

فصل چهارم:

برنامه جامع پیشگیری از خودکشی قابل انجام در PHC

تهیه و تنظیم:

دکتر لاله کوهی حبیبی

عیسی کریمی کیسمی

هدف کلی

کاهش رفتارهای خودکشی در جمعیت تحت پوشش نظام مراقبت‌های بهداشتی اولیه.

اهداف اختصاصی

- 01- ارتقاء سطح آگاهی پرسنل بهداشتی در مورد مدیریت، مراقبت و پیگیری رفتارهای خودکشی
- 02- ارتقاء سطح آگاهی رابطین بهداشتی در مورد نحوه برخورد با رفتارهای خودکشی
- 03- ارتقاء سطح آگاهی مدیران، معلمان و مشاورین مدارس در مورد خودکشی و مدیریت آن
- 04- ایجاد نگرش صحیح و ارتقاء سطح آگاهی جامعه با تاکید بر انگزدایی از خودکشی و رفتارهای خودکشی
- 05- ارتقاء نظام ثبت داده‌های رفتارهای خودکشی شامل (اطلاعات دموگرافیک، خانوادگی، علل و عوامل خطر، عوامل محافظتی و ...)
- 06- ارائه خدمات پیشگیری از خودکشی در سیستم مراقبت‌های اولیه بهداشتی
- 07- افزایش سطح آگاهی و نگرش افراد کلیدی جامعه
- 08- بهبود نحوه گزارش رفتارهای خودکشی در رسانه‌ها
- 09- ایجاد ساختار نظارتی جهت اجرای برنامه از سطح وزارت خانه تا خانه بهداشت

• گروه‌های هدف و سطوح پیشگیری

گروه‌های هدف

- عموم مردم جامعه؛ نوع پیشگیری اولیه
- گروه‌های در معرض خطر در معرض خطر (at risk)؛ نوع پیشگیری اولیه
- گروه‌های پر خطر (high risk)؛ نوع پیشگیری اولیه، ثانویه و ثالثیه

- افراد کلیدی جامعه (Gate keepers) سیاستگذاران، مسئولین، روحانیون، مشاورین مدارس

نوع پیشگیری؛ اولیه

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

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

ب: گروههای در معرض خطر (نوجوانان و جوانان و زنان)

- دانش آموزان
- زنان خانه دار متاهل ۱۵-۳۰
- دانشجویان
- بچه‌های طلاق، بی سرپرست، خانواده معتاد و بیکار
- زنان بی سرپرست
- بیماران صعب‌العلاج
- حاشیه نشین‌ها و مهاجرین
- بازنشستگان

ج) گروههای پر خطر

- بیماران افسرده
- بیماران با سایر اختلالات روانپزشکی
- اقدام کنندگان به خودکشی با سابقه قبلی
- سابقه فامیلی خودکشی

^{۱-} در مورد این گروه‌ها آموزش و پرورش، شهرداریها، و سازمان بهزیستی نقش دارند

- افکار خودکشی

استراتژیها

۱- خدماتی

- ادغام برنامه پیشگیری از خودکشی در نظام شبکه
- تقویت سیستم ارجاع از طریق آموزش کارکنان
- تقویت نظام گزارش دهی رفتارهای خودکشی در رسانه‌ها
- تقویت ارائه 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^۲
- ایجاد خطوط تلفن بحران در جامعه^۳
- ایجاد مراکز تفریحی ورزشی برای جوانان^۴

۲- اداری

- تعیین مقام مسئول کشوری و استانی
- تشکیل گروه چند بخشی در سطح کشور (صدا و سیما، آموزش و پرورش)
- تشکیل گروه چند بخشی در سطح استان
- تشکیل گروه چند بخشی در سطح شهرستان

۳- آموزشی

- آموزش عموم جامعه از طریق بروشور و پمفلت رسانه‌ها (رادیو و تلویزیون و نشریات محلی) در جهت نحوه مقابله با استرس‌های روزمره و بالا بردن مهارت‌های زندگی

^۱- در این مورد وزارت جهاد کشاورزی نقش دارد

^۲- در این مورد سازمان بهزیستی نقش دارد

^۳- در این مورد شهرداری ها نقش دارند

- تهیه و تنظیم متون آموزشی برای 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 و مشاورین مدارس
- تهیه متون آموزشی برای افراد مؤثر و مطمئن در خانواده، معلمین، افراد معتمد، روحانیون
- تهیه و تنظیم دستورالعمل برای رسانه‌ها

۴- درمانی

- شناسایی 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
- پی‌گیری برنامه‌های درمانی و آموزش

۵- پژوهشی

- بررسی وضعیت اپیدمیولوژیک خودکشی
- بررسی سبب شناسی خودکشی
- بررسی وضعیت بروز
- انجام پژوهش‌های 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 ۱- ارتقاء سطح آگاهی کارکنان بهداشتی در مورد مدیریت، مراقبت و پیگیری رفتارهای خودکشی

استراتژی ۱: 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 تحقیق متشکل از روانپزشک، روانشناس بالینی با نظارت اداره سلامت روان وزارت بهداشت

O1-S1-A2- برگزاری کارگاههای 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 به صورت آبشاری متشکل از روانپزشک، روانشناس بالینی، پزشک عمومی آموزش دیده، پرسنل بهداشتی آموزش دیده از مرکز بهداشت شهرستان و با نظارت اداره سلامت روان وزارت بهداشت

01-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

هدف ۲- ارتقاء سطح آگاهی رابطین بهداشتی در مورد نحوه برخورد با رفتارهای خودکشی

استراتژی ۱- آموزش رابطین بهداشتی

گروه هدف: رابطین بهداشتی

فعالیت‌ها

02-S1-A1- تهیه متون آموزشی برای رابطین بهداشتی در مورد پیشگیری از خودکشی توسط تیم کارشناسی متشکل از روانپزشک، روانشناس بالینی با نظارت اداره سلامت روان وزارت بهداشت.

02-S1-A2- برگزاری کارگاه‌های آموزشی رابطین بهداشتی درخصوص شناسایی رفتارهای پرخطر، زمینه‌های ایجاد و نحوه برخورد با اقدام کنندگان، ارجاع، پیگیری و مراقبت توسط کاردان و بهورز با هماهنگی مرکز بهداشت شهرستان و با نظارت اداره سلامت روان وزارت بهداشت.

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

هدف ۳ – ارتقاء سطح آگاهی مدیران، معلمان و مشاورین مدارس در مورد 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 ۱ – آموزش مدیران، معلمان و مشاورین مدارس

گروه هدف: مدیران، معلمان و مشاورین مدارس

فعالیت‌ها

03-S1-A1 – هماهنگی با آموزش و پرورش برای انجام فعالیتهای آموزشی مربوط به مدارس، توسط

مرکز بهداشت شهرستان و جلب همکاری آنها در جهت انجام فعالیتهای پیشگیری از خودکشی

03-S1-A2 – تهیه متون آموزشی برای مدیران و معلمان و مشاورین مدارس راهنمایی و دبیرستان توسط

تیم کارشناسی تحقیق متشکل از روانپزشک، روانشناس بالینی با نظارت اداره سلامت روان وزارت بهداشت

03-S1-A3 – برگزاری کارگاههای آموزشی برای مدیران، معلمان مدارس راهنمایی و دبیرستان درخصوص

شناسایی افراد پرخطر و در معرض خطر، و آشنایی با سیستم ارجاع توسط تیم کارشناسی متشکل از روانپزشک، روانشناس بالینی از مرکز بهداشت شهرستان با نظارت اداره سلامت روان وزارت بهداشت

03-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 اعضای خانواده اقدام کنندگان به خودکشی

توسط تیم کارشناسی متشکل از روانپزشک، روانشناس بالینی از مرکز بهداشت شهرستان با نظارت اداره سلامت روان وزارت بهداشت

هدف ۴ – ایجاد نگرش صحیح و ارتقاء سطح آگاهی جامعه

استراتژی ۱- 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 متشکل از روانپزشک، روانشناس بالینی با نظارت اداره سلامت روان وزارت بهداشت

O4-S1-A2- توزیع بروشور و پمفلت در جمعیت تحت پوشش از طریق خانه بهداشت و مراکز بهداشتی

درمانی شهری و روستایی توسط بهورز و رابط بهداشتی

O4-S1-A3- هماهنگی با شهرداری منطقه برای برگزاری همایش‌های منطقه‌ای توسط مرکز بهداشت

شهرستان

O4-S1-A4- هماهنگی با رسانه‌ها برای برگزاری همایش‌های منطقه‌ای و ارائه برنامه‌های آموزشی با

همکاری دانشگاه علوم پزشکی استان و مرکز 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 متشکل از روانپزشک، روانشناس بالینی 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 اجرای

برنامه‌های آموزشی به صورت فردی یا گروهی، تهیه و توزیع کتاب، لوح فشرده و بروشور و پمفلت، در جهت آموزش جمعیت عمومی

استراتژی ۲- آموزش گروههای در معرض خطر و پرخطر

گروههای هدف

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

۲- 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 متشکل از روانپزشک، روانشناس بالینی 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 و جوانان

04-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 و خطوط بحران در جامعه) توسط تیم کارشناسی متشکل از روانپزشک، روانشناس بالینی با نظارت اداره سلامت روان وزارت بهداشت

04-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)

04-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 رسانه‌ها در جهت انجام برنامه‌های آموزشی برای زنان و جوانان و ایجاد امنیت اقتصادی و تقویت زنان و جلوگیری از ازدواج اجباری و کاهش خشونت علیه زنان و تقویت توانایی‌های زنان و جوانان در جهت مقابله با استرس‌ها و تضاد‌های بین نسلی و معرفی برنامه‌های پیشگیری از خودکشی در تمام برنامه‌های مربوط به بهبود سلامت زنان و جوانان

وظایف سطوح مختلف PHC برنامه‌پیشگیری از خودکشی در مورد استراتژیهای آموزشی

خانه بهداشت

وظایف بهورز

۱. توزیع بروشور و پمفلت‌های مربوط به برنامه پیشگیری از خودکشی
۲. شناسایی و آموزش افراد در معرض خطر اقدام به خودکشی
۳. آموزش افرادی که اقدام آنها منجر به فوت نشده است
۴. آموزش خانواده اقدام کنندگان به خودکشی
۵. برگزاری جلسات آموزشی برای عموم مراجعه کنندگان به خانه بهداشت

وظایف رابطین بهداشتی

۱. توزیع بروشور و پمفلت‌های مربوط به برنامه پیشگیری از خودکشی
۲. شناسایی و آموزش افراد در معرض خطر اقدام به خودکشی
۳. شناسایی و آموزش افرادی که اقدام آنها منجر به فوت نشده است
۴. شناسایی و آموزش خانواده اقدام کنندگان به خودکشی

مرکز بهداشتی درمانی روستایی

وظایف پزشکان و کارشناس بهداشت روان

۱. شناسایی و آموزش افراد در معرض خطر خودکشی
۲. شناسایی و آموزش خانواده اقدام کنندگان به خودکشی
۳. شناسایی و آموزش اقدام کنندگان به خودکشی (برای کسانی که اقدام آنها منجر به فوت نشده است)

مرکز بهداشتی درمانی شهری

وظایف پزشکان و کارشناس بهداشت روان

۱. شناسایی و آموزش افراد در معرض خطر خودکشی
۲. شناسایی و آموزش خانواده اقدام کنندگان به خودکشی
۳. شناسایی و آموزش اقدام کنندگان به خودکشی (برای کسانی که اقدام آنها منجر به فوت نشده است)

مرکز بهداشت شهرستان

۱. کمک در جهت تهیه و توزیع بروشور و پمفلت‌های لازم برای آموزش عموم جامعه
۲. کمک در جهت برگزاری همایش‌های منطقه‌ای، حداقل یک همایش هر ۳ ماه یکبار با هدف آموزش راههای تطابق با استرس و مهارت‌های زندگی با توجه به مناسبت‌های مختلف

مرکز بهداشت استان

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

اداره سلامت روان وزارت بهداشت

۱. مدیریت تهیه و تکثیر مواد آموزشی لازم
۲. حمایت از اجرای همایش های منطقه ای

هدف ۵- انگزدایی از خودکشی و رفتارهای خودکشی

استراتژی ۱- آموزش جمعیت تحت پوشش مراقبت های اولیه بهداشتی

گروه هدف: جمعیت تحت پوشش مراقبت های اولیه بهداشتی

فعالیت ها

05-S1-A1- تهیه بروشور و پمفلت در جهت شناسایی حقایق و واقعیتها درباره خودکشی توسط تیم

کارشناسی تحقیق متشکل از روانپزشک، روانشناس بالینی با نظارت اداره سلامت روان وزارت بهداشت

05-S1-A2- توزیع بروشور و پمفلت در جمعیت تحت پوشش از طریق خانه بهداشت و مراکز بهداشتی

درمانی شهری و روستایی توسط بهورز و رابط

05-S1-A3- انجام امور هماهنگی با شهرداری منطقه و رسانه ها در راستای هدف انگزدایی توسط مرکز

بهداشت شهرستان

05-S1-A3- برگزاری کارگاه ها و همایش های منطقه ای در زمینه انگ زدایی از خودکشی و رفتارهای

خودکشی توسط تیم کارشناسی متشکل از روانپزشک، روانشناس بالینی با نظارت اداره سلامت روان وزارت

بهداشت

05-S1-A4- ارائه برنامه‌های آموزشی توسط رسانه‌ها در زمینه حقایق و واقعیتهای درباره خودکشی با

هماهنگی‌های تیم‌های کارشناسی در همان شهرستان و نظارت وزارت بهداشت

04-S1-A5- هماهنگی معاونت بهداشتی دانشگاههای علوم پزشکی با سازمان بهزیستی، آموزش و پرورش

و سازمانهای غیر دولتی در جهت اجرای برنامه‌های آموزشی انگ زدایی از خودکشی به صورت فردی یا گروهی، تهیه و توزیع کتاب، لوح فشرده و بروشور و پمفلت، در جهت آموزش جمعیت عمومی

استراتژی ۲- آموزش گروههای در معرض خطر و پرخطر

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

فعالیت‌ها

جوانان

05-S2-A1- تهیه جزوات آموزشی، بروشور و پمفلت برای دانش آموزان مدارس راهنمایی و دبیرستان در

مورد انگ زدایی توسط تیم کارشناسی تحقیق متشکل از روانپزشک، روانشناس بالینی با نظارت اداره سلامت روان وزارت بهداشت

05-S2-A2- برگزاری کلاسهای آموزشی برای دانش آموزان مدارس راهنمایی و دبیرستان در مورد انگ‌زدایی

وزمینه‌های ایجاد آن توسط تیم کارشناسی با نظارت اداره سلامت روان وزارت بهداشت

زنان ۳۰-۱۵

05-S2-A3- اجرای برنامه‌های آموزشی برای زنان، توسط تیم کارشناسی متشکل از روانپزشک و

روانشناس بالینی با نظارت اداره 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

۱. توزیع بروشور و پمفلت‌های مربوط به انگزدایی از خودکشی در جمعیت تحت پوشش
۲. شناسایی و آموزش افراد در معرض خطر اقدام به خودکشی
۳. آموزش افرادی که اقدام آنها منجر به فوت نشده است
۴. آموزش خانواده اقدام‌کنندگان به خودکشی
۵. برگزاری جلسات آموزشی برای عموم مراجعه‌کنندگان 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

۱. آموزش افراد در معرض خطر خودکشی
۲. آموزش خانواده اقدام‌کنندگان به خودکشی
۳. آموزش اقدام‌کنندگان به خودکشی (برای کسانی که اقدام آنها منجر به فوت نشده است)

مرکز بهداشتی درمانی شهری

وظایف پزشکان و کارکنان بهداشتی

۱. آموزش افراد در معرض خطر خودکشی
۲. آموزش خانواده اقدام کنندگان به خودکشی
۳. آموزش اقدام کنندگان به خودکشی

مرکز بهداشت شهرستان

۱. انجام هماهنگی‌های لازم با مدارس راهنمایی و دبیرستان، صدا و سیما، دفتر روزنامه و نشریات محلی
۲. کمک در جهت تهیه و توزیع بروشور و پمفلت‌های لازم برای آموزش عموم جامعه
۳. کمک در جهت برگزاری همایش‌های منطقه‌ای، حداقل یک همایش هر ۳ ماه یکبار
۴. با هدف آموزش راههای تطابق با استرس و مهارت‌های زندگی با توجه به مناسبت‌های مختلف

مرکز بهداشت استان

۱. مدیریت و انجام هماهنگی‌های لازم در سطح شهرستانها در جهت اجرای برنامه‌های آموزشی توسط کارشناس بهداشت روان در سطح استان
۲. تهیه جزوات آموزشی، بروشور و پمفلت، با همکاری کارشناسان مربوطه در دانشگاه‌های علوم پزشکی

اداره سلامت روان وزارت بهداشت

۱. مدیریت تهیه و تکثیر مواد آموزشی لازم
۲. حمایت از اجرای همایش‌های منطقه‌ای

هدف ۶- ارتقاء نظام ثبت داده‌های رفتارهای خودکشی

گروه‌های هدف:

۱. کارکنان بهداشتی شامل بهورز، کاردان، کارشناس، پزشک عمومی و رابطین بهداشتی
۲. پرسنل اورژانس بیمارستانها و مسمومین
۳. پرسنل سازمان پزشکی قانونی
۴. پرسنل نیروی انتظامی

استراتژی ۱- جمع‌آوری آمار دقیق اقدام و مرگ و میر ناشی از خودکشی در مراکز PHC

گروه هدف

۱. کارکنان بهداشتی شامل بهورز، کاردان، کارشناس، پزشک عمومی
۲. 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 متشکل از روانپزشک 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 جمع‌آوری 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 ۲- جمع آوری آمار دقیق مرگ و میر ناشی از خودکشی در اورژانس ها و مراکز مسمومین

گروه هدف: پرسنل اورژانس بیمارستانها و مسمومین

فعالیت ها

- O6-S2-A1**- تهیه و تنظیم فرم های مخصوص ثبت موارد مرگ در اورژانس ها و مراکز مسمومین توسط تیم کارشناسی تحقیق با نظارت اداره سلامت روان وزارت بهداشت
- O6-S2-A2**- توزیع فرم های مخصوص ثبت موارد مرگ در اورژانس ها و مراکز مسمومین و جمع 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 ۳- مشارکت سازمان پزشکی قانونی و نیروی انتظامی

(همکاری بین بخشی با پزشکی قانونی و نیروی انتظامی)

گروه هدف: پرسنل سازمان پزشکی قانونی و نیروی انتظامی

فعالیت ها

- O6-S3-A1**- همکاری با سازمان پزشکی قانونی از طریق برگزاری جلسات هماهنگی در زمینه ارائه آمار مرتبط با خودکشی در فرم های مخصوص با ثبت دقیق داده های رفتارهای خودکشی شامل تاریخچه شخصی، خانوادگی، انگیزه ها و علل خودکشی، علل و عوامل خطر و عوامل محافظتی که در فرم ثبت داده های رفتار خودکشی مشخص شده و پرسنل آموزش دیده فرم ها را پر می کنند. (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 در مورد استراتژیهای ارتقاء نظام ثبت داده‌های رفتارهای خودکشی

خانه بهداشت

وظایف بهورز

۱. ثبت دقیق داده‌های رفتارهای خودکشی در فرم‌های مربوطه
۲. ارائه گزارش ماهیانه به مرکز بهداشتی درمانی روستایی
۳. 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

۱. ثبت دقیق داده‌های رفتارهای خودکشی در فرم‌های مربوطه
۲. ارائه گزارش ماهیانه به مرکز بهداشت شهرستان
۳. نگهداری محرمانه اطلاعات

مرکز بهداشتی درمانی شهری

وظایف پزشکان و کارکنان بهداشتی

۱. ثبت دقیق داده‌های رفتارهای خودکشی در فرم‌های مربوطه
۲. ارائه گزارش ماهیانه به مرکز بهداشت استان

۳. نگهداری محرمانه اطلاعات

اورژانس بیمارستانها و مسمومین

وظایف مسئول اورژانس بیمارستان

۱. ثبت دقیق داده‌های رفتارهای خودکشی در فرم‌های مربوطه

۲. ارائه گزارش ماهیانه به مرکز بهداشت استان

۳. نگهداری محرمانه اطلاعات

مرکز بهداشت شهرستان

جمع‌آوری فرم‌ها و ارائه گزارشات ماهیانه به مرکز استان توسط کارشناس بهداشت روان مسئول در مرکز

بهداشت شهرستان

مرکز بهداشت استان

جمع‌آوری فرم‌ها و ارائه گزارشات ماهیانه به اداره سلامت روان وزارت بهداشت توسط کارشناس بهداشت

روان مسئول در مرکز بهداشت شهرستان

اداره سلامت روان وزارت بهداشت

۱. پیگیری جمع‌آوری فرم‌ها از مراکز استانها توسط کارشناس بهداشت روان

۲. استخراج اطلاعات و تجزیه و تحلیل آنها توسط کارشناس آمار

هدف ۷- ارائه خدمات پیشگیری از خودکشی در سیستم مراقبتهای اولیه بهداشتی

استراتژی ۱: 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 و رابطین بهداشتی و مشاورین مدارس

فعالیت‌ها

- 07-S1-A1-** شناسایی افراد در معرض خطر و پرخطر در جمعیت تحت پوشش مراقبت‌های اولیه بهداشتی
- 07-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
- 07-S1-A2-** احداث کلینیک پیشگیری از خودکشی در مراکز بهداشتی درمانی شهری با هدف ارائه خدمات پیشگیری و مداخله در خودکشی توسط معاونت‌های بهداشتی دانشگاه‌های علوم پزشکی

استراتژی ۲: 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

- 07-S2-A1-** ارجاع موارد در معرض خطر و پرخطر به سطوح بالاتر و دریافت پس‌خوراند
- 07-S2-A2-** پیگیری فعال موارد ارجاع شده بر اساس پس‌خوراند هر سطح از ارائه خدمات
- 07-S2-A3-** انجام هماهنگی بین بخشی با سازمان بهزیستی، سازمان ملی جوانان، مدارس، مراکز مذهبی، مراکز مشاوره و راهنمایی خانواده، مراکز درمان اعتیاد، سازمانهای غیردولتی در جهت معرفی مراکز امداد و مشاوره برای رفتارهای خودکشی و راه‌اندازی سیستم ارجاع در این سازمانها و موسسات و دریافت پس‌خوراند

استراتژی ۳: گسترش خطوط تلفن بحران در جامعه خط تلفن ۱۴۸ صدای مشاور و خط تلفن ۱۲۳ اورژانس

اجتماعی (همکاری بین بخشی با سازمان بهزیستی)

گروه هدف: افراد در معرض خطر اقدام به خودکشی

فعالیتها

07-S3-A1- تأسیس مرکز تلفن شبانه روزی پیشگیری از خودکشی جهت ارائه خدمات مشاوره ای

در زمینه افکار خودکشی با نظارت اداره سلامت روان وزارت بهداشت

07-S3-A2- تعیین افراد آموزش دیده (روانشناس) در زمینه پیشگیری از خودکشی و فعالیت مرکز به

صورت شبانه روزی

07-S3-A3- ارائه مشاوره در موارد اورژانس توسط فرد آموزش دیده

07-S3-A4- راهنمایی و ارجاع افراد با افکار خودکشی به نزدیکترین مرکز درمانی

07-S3-A5- ایجاد و راه اندازی سایت پیشگیری از خودکشی با هدف اطلاع رسانی در مورد رفتارهای

خودکشی و علائم و نشانه‌های خطر و معرفی مراکز درمانی و مشاوره‌ای و نحوه کمک به افراد با رفتارهای

خودکشی و خانواده‌های آنها

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

پیشگیری از خودکشی

خانه بهداشت

وظایف بهورز

۱. شناسایی افراد پر خطر برای خودکشی براساس متون آموزشی مربوطه
۲. 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
۳. پیگیری موارد ارجاع براساس دستورالعمل مربوطه پس از بازگشت از ارجاع
۴. پیگیری خانواده اقدام کنندگان به خودکشی

۵. پیگیری فعال بیماران افسرده بر اساس پرونده های خانوار

وظایف رابطین بهداشتی

۱. شناسایی افراد پرخطر برای خودکشی براساس متون آموزشی مربوطه
۲. 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
۳. پیگیری موارد ارجاع براساس دستورالعمل متون آموزشی پس از بازگشت از ارجاع
۴. پیگیری خانواده اقدام کنندگان به خودکشی بر اساس دستورالعمل متون آموزشی مرکز بهداشتی درمانی

وظایف کارشناس بهداشت روان

۱. شناسایی افراد پرخطر برای خودکشی (بیماران افسرده، بیماران با سایر اختلالات روانپزشکی، اقدام کنندگان قبلی، سابقه فامیلی خودکشی و افراد با افکار خودکشی) براساس متون آموزشی مربوطه
۲. ارجاع گروههای پرخطر به پزشک مرکز بهداشتی درمانی برای افرادی که فکر خودکشی دارند یا اقدام به خودکشی انجام داده‌اند بر اساس متون آموزشی مربوطه
۳. پیگیری موارد ارجاع براساس دستورالعمل مربوطه در متون آموزشی
۴. پیگیری خانواده اقدام کنندگان به خودکشی بر اساس دستورالعمل متون آموزشی
۵. ارائه درمانهای غیر دارویی (رواندرمانی فردی، شناخت درمانی، مداخله در بحران) براساس دستورالعمل مربوطه در متون آموزشی

وظایف پزشک مرکز بهداشتی درمانی

۱. شناسایی افراد پرخطر برای خودکشی براساس متون آموزشی مربوطه
۲. ارجاع به روانپزشک برای افرادی که فکر خودکشی دارند یا اخیراً اقدام به خودکشی کرده‌اند بر اساس

متون آموزشی مربوطه

۳. پیگیری موارد ارجاع براساس دستورالعمل مربوطه در متون آموزشی
۴. پیگیری خانواده اقدام کنندگان به خودکشی بر اساس دستورالعمل متون آموزشی
۵. 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

۱. شناسایی و درمان افراد اقدام کننده به خودکشی
۲. درمان اختلالات روانپزشکی
۳. پیگیری افراد اقدام کننده به خودکشی به صورت هرمه یکبار و سپس هر شش ماه
۴. ارائه پس خوراند به فرد ارجاع دهنده (پزشک، کارشناس، بهورز)
۵. ارجاع موارد لازم از جمله برای درمانهای غیر دارویی اختلالات روانپزشکی به کارشناس بهداشت روان

اورژانس ها و مراکز مسمومین

وظایف پزشکان و پرسنل اورژانس ها و مراکز مسمومین

۱. پذیرش موارد اقدام به خودکشی، ویزیت روانپزشک پس از تثبیت وضعیت عمومی فرد اقدام کننده بر اساس متون آموزشی مربوطه
۲. پیگیری فرد اقدام کننده به خودکشی به صورت ماهیانه توسط رابط بهداشتی
۳. معرفی منابع حمایتی در دسترس

هدف ۸: افزایش سطح آگاهی و نگرش افراد کلیدی جامعه (همکاری بین بخشی با آموزش و پرورش و شهرداری ها).

استراتژی ۱: برقراری ارتباط با مسئولین مدارس

گروه هدف: مدیران، معلمان و مشاورین مدارس

فعالیت ها

08-S1-A1- برگزاری جلسات مشترک مراکز بهداشتی با مدارس راهنمایی و دبیرستان در منطقه توسط کارشناس بهداشت روان شهرستان در جهت افزایش سطح آگاهی و نگرش مسئولین مدارس در هفته بهداشت روان در مورد خودکشی و عواقب مربوطه و جلب همکاری آنها برای شناسایی افراد در معرض خطر خودکشی و ارائه آمار و پیگیری موارد اقدام به خودکشی

08-S1-A2- برگزاری کارگاه های آموزشی پیشگیری از خودکشی برای مشاورین و مسئولین مدارس در مناطق با شیوع بالای خودکشی

08-S1-A3- توزیع متون و جزوات آموزشی برای مسئولین و مشاورین مدارس در هفته بهداشت روان

استراتژی ۲: برقراری ارتباط با مسئولین مراکز مذهبی، شوراهای شهری

گروه هدف: روحانیون، معتمدین شورای محل، ائمه جمعه

فعالیت ها

08-S2-A1- تشکیل کمیته اجرایی پیشگیری از خودکشی در کشور، استان و شهرستان با نظارت معاونت بهداشتی دانشگاه ها

اعضاء کمیته شهری شامل: رئیس مرکز بهداشت و درمان شهرستان، شهردار، رئیس شورای شهر، فرماندار، امام جمعه، صدا و سیما، شهرستان، رئیس آموزش و پرورش شهرستان

اعضای کمیته استانی شامل: معاون بهداشتی استان، استاندار یا نماینده ایشان، فرماندهی نیروی انتظامی، صدا و سیما، 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

08-S2-A2 - برگزاری جلسات با هماهنگی های قبلی در مرکز بهداشت شهرستان جلب همکاری گروه های خاص مانند روحانیون در جهت شناسایی افراد در معرض خطر و انجام راهنمایی های لازم و کمک در جهت پیگیری درمان آنها

هدف ۹ - بهبود گزارش دهی رفتارهای خودکشی در رسانه ها (همکاری بین بخشی با سازمان صدا و سیما و مطبوعات)

استراتژی ۱: برقراری ارتباط با رسانه ها در مورد گزارش رفتارهای خودکشی

گروه هدف: پرسنل رسانه ها

فعالیت ها

09-S1-A1 - برگزاری جلسات ماهیانه با رادیو و تلویزیون سراسری توسط اداره سلامت روان با همکاری دانشگاه های علوم پزشکی

09-S1-A2 - برگزاری جلسات ماهیانه با روزنامه ها و مجلات کثیرالانتشار توسط اداره سلامت روان با همکاری دانشگاه های علوم پزشکی

09-S1-A3 - برگزاری جلسات ماهیانه با رادیو و تلویزیون محلی توسط اداره سلامت روان با همکاری دانشگاه های علوم پزشکی

09-S1-A4- تدوین و ارائه دستورالعمل برای رسانه‌ها در مورد گزارش خودکشی توسط اداره سلامت روان

با همکاری دانشگاه‌های علوم پزشکی

هدف ۱۰- ایجاد ساختار نظارتی جهت اجرای برنامه از سطح وزارت خانه تا خانه بهداشت

استراتژی ۱: پایش و ارزشیابی برنامه پیشگیری از خودکشی در PHC

استراتژی‌های پژوهشی :

- بررسی وضعیت اپیدمیولوژیک خودکشی
- بررسی سبب شناسی خودکشی
- بررسی وضعیت بروز
- انجام پژوهش‌های 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

- تعیین مقام مسئول کشوری و استانی
- تشکیل گروه چند بخشی در سطح کشور (صدا و سیما، آموزش و پرورش)
- تشکیل گروه چند بخشی در سطح استان
- تشکیل گروه چند بخشی 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 از خودکشی از جمله

۱. سنجش سطح آگاهی و نگرش جامعه مورد نظرجاع به رفتارهای خودکشی قبل ازاطلاع رسانی
۲. سنجش سطح آگاهی و نگرش جامعه مورد نظر راجع به رفتارهای خودکشی بعد از اطلاع رسانی
۳. نرخ بروز رفتارهای خودکشی در جمعیت مورد مطالعه قبل از مداخله
۴. نرخ بروز رفتارهای خودکشی در جمعیت مورد مطالعه پس از مداخله
۵. سنجش سطح آگاهی و نگرش پرسنل بهداشتی قبل از آموزش
۶. سنجش سطح آگاهی پرسنل و نگرش پرسنل بهداشتی بعد از آموزش
۷. سبب شناسی خودکشی (علل و عوامل خطر)
۸. شاخص های اپیدمیولوژیک خودکشی از جمله مشخصات دموگرافیک،تاریخچه ای، خانوادگی

ابزارهای تحقیق برای پژوهش های آینده

۱. ابزار بررسی سبب شناسی خودکشی
۲. ابزار بررسی اپیدمیولوژی خودکشی
۳. ابزار بررسی سطح آگاهی و نگرش افراد جامعه درباره خودکشی
۴. ابزار بررسی سطح آگاهی و نگرش پرسنل بهداشتی

هدف ۱۱ – محدود سازی دسترسی به ابزار خودکشی (سموم، نفت، داروها) – همکاری بین بخشی با وزارت نفت و جهاد کشاورزی و معاونت غذا و دارو

استراتژی – محدود سازی دسترسی به نفت و سموم آفت کش و داروها

گروه هدف: افراد در معرض خطر و پرخطر

سازمانهایی که می توانند در برنامه کاهش دسترسی به نفت و سموم آفت کش همکاری داشته باشند از این
قرارند:

وزارت نفت؛ از نظر ایجاد برنامه ای در جهت نحوه ارائه و فروش نفت در فروشگاه ها، سوپر ها، و ارائه
دستورالعمل برای فروش نفت و نصب دستورالعمل روی بسته های حاوی نفت وزارت جهاد کشاورزی؛ از نظر
ایجاد برنامه ای در جهت نحوه ارائه و فروش سموم دفع آفات نباتی در فروشگاه ها، سوپر ها، و ارائه
دستورالعمل برای فروش سموم دفع آفات نباتی و نصب دستورالعمل روی بسته های حاوی سموم دفع آفات
نباتی و افزودن مواد تلخ کننده و تهوع آور وزارت بهداشت؛ از نظر ارائه دستورالعمل و نظارت بر فروش
داروها در داروخانه های سراسر کشور صدا و سیما؛ آموزش عموم جامعه در باره استفاده درست از آفت کش ها

فعالیت ها

۱. محدود کردن فروش آفت کش ها فقط برای کسانی مجوز دارند و سن بالاتر از ۲۱ سال دارند.
۲. علائم هشدار دهنده روی قسمت خارجی بسته چاپ شود.
۳. کاهش سمیت حشره کش ها با رقیق کردن آن به سطح غیر کشنده.
۴. اضافه کردن تهوع آور ها به آفت کش ها و اضافه کردن فرمول خاص که سریع در بدن جذب نشوند.
۵. آموزش عموم درباره استفاده درست.

۶. قرار دادن افراد مناسب در جامعه برای نگهداری و توزیع آفت کش ها .
۷. ارتقاء تحقیقات برای استفاده از دیگر روش های کنترل آفتها.
۸. ارتقاء استفاده از آفت کش های با منبع زیستی.
۹. ایجاد محدودیت در فروش داروها از طریق ارائه دستورالعمل به داروخانه ها

همکاری بین بخشی در برنامه جامع پیشگیری از خودکشی

در راس برنامه های همکاری های بین بخشی در پیشگیری از خودکشی تشکیل یک کمیته پیشگیری از خودکشی متشکل از سازمان های زیر پیشنهاد می گردد:

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 سازمان های 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

۱. توزیع بروشور و پمفلت و برنامه‌های آموزشی در مدارس
۲. شناسایی و آموزش 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 معلمان و مشاورین مدارس و دانش آموزان

صدا و سیمای استان

۱. انجام هماهنگی‌های لازم با صدا و سیمای استان جهت مفاد برنامه‌های آموزشی مورد نیاز و زمان‌بندی آنها
۲. 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

۱. 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
۲. 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

۱. انجام هماهنگی های لازم با مدارس راهنمایی و دبیرستان در منطقه جهت مفاد برنامه های آموزشی مورد نیاز و زمانبندی برگزاری آنها
۲. توزیع بروشور و پمفلت و برنامه های آموزشی در مدارس درمورد انگ زدایی از خودکشی
۳. برگزاری کلاسهای آموزشی در زمینه انگزدایی برای دانش آموزان

صدا و سیمای استان

۱. انجام هماهنگی های لازم با صدا و سیمای استان جهت مفاد برنامه های آموزشی مورد نیاز و نحوه و زمان ارائه آنها در روزنامه ها و نشریات محلی
۲. 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

روزنامه ها و نشریات محلی

۱. انجام هماهنگی های لازم با دفتر روزنامه ها و نشریات محلی استان جهت مفاد برنامه های آموزشی مورد نیاز و نحوه و زمان ارائه آنها در روزنامه ها و نشریات محلی
۲. 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

شهرداری ها

اجرای برنامه های آموزشی در فرهنگسراها برای زنان و جوانان

وظایف برخی از سازمانها در مورد استراتژی ارتقاء نظام ثبت داده ها

آموزش و پرورش

مدارس راهنمایی، دبیرستانها و دانشکده ها

وظایف مشاور یا مراقب بهداشتی

۱. انجام هماهنگی های لازم با مدارس منطقه و مسئولین دانشکده ها برای برگزاری جلسات با هدف ثبت

داده های رفتارهای خودکشی

۲. ثبت دقیق داده های رفتارهای خودکشی در فرم های مربوطه

۳. ارائه گزارش منظم به مرکز بهداشت شهرستان

۴. نگهداری محرمانه اطلاعات

پزشکی قانونی شهرستان و نیروی انتظامی

همکاری با برنامه پیشگیری از خودکشی از نظر ارائه آمار و اطلاعات مربوطه طبق هماهنگی های قبلی با

مرکز بهداشت شهرستان

وظایف سایر سازمانها در مورد ارائه خدمات پیشگیری از خودکشی

آموزش و پرورش

مدارس راهنمایی و دبیرستانها

وظایف مشاور یا مراقب بهداشتی

۱. شناسایی افراد پرخطر برای خودکشی براساس متون آموزشی مربوطه
۲. ارجاع به سطح بالاتر برای افرادی که اقدام آنها منجر به فوت نشده است بر اساس متون آموزشی مربوطه
۳. پیگیری موارد ارجاع براساس دستورالعمل مربوطه پس از بازگشت از ارجاع
۴. 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 ایجاد برنامه‌ای در جهت نحوه ارائه و فروش نفت در فروشگاه‌ها، سوپرمارکت‌ها، و ارائه دستورالعمل برای فروش نفت و نصب دستورالعمل روی بسته‌های حاوی نفت

وزارت جهاد کشاورزی

از نظر ایجاد برنامه‌ای در جهت نحوه ارائه و فروش سموم دفع آفات نباتی در فروشگاه‌ها، سوپرمارکت‌ها، و ارائه دستورالعمل برای فروش سموم دفع آفات نباتی و نصب دستورالعمل روی بسته‌های حاوی سموم دفع آفات نباتی و افزودن مواد تلخ‌کننده و تهوع‌آور

وزارت بهداشت

از نظر ارائه دستورالعمل و نظارت بر فروش داروها در داروخانه‌های سراسر کشور

صدا و سیما

آموزش عموم جامعه در باره استفاده درست از آفت کش ها

