



Министерство здравоохранения
Республики Карелия

ПРИКАЗ

г. Петрозаводск

« 17 » ноября 2022 года

№ 1049

**Об утверждении ведомственной целевой программы
«Совершенствование организации профилактики суицидального поведения
несовершеннолетних в медицинских организациях Республики Карелия»
на 2022–2024 годы**

В соответствии с п. 2.8 Комплекса мер до 2025 года по профилактике суицидального поведения несовершеннолетних на территории Республики Карелия, утвержденного распоряжением Правительства Республики Карелия от 5 августа 2021 года № 578р-П, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемую ведомственную целевую программу «Совершенствование организации профилактики суицидального поведения несовершеннолетних в медицинских организациях Республики Карелия» на 2022–2024 годы (далее – Программа).
2. Определить отдел организации медицинской помощи и лекарственного обеспечения координатором Программы.
3. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

И.о. Министра

О.В. Руотцелайнен

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства здравоохранения Республики Карелия
от 17 ноября 2022 года № 2049

ПАСПОРТ ВЕДОМСТВЕННОЙ ЦЕЛЕВОЙ ПРОГРАММЫ

Наименование главного распорядителя средств бюджета Республики Карелия	Министерство здравоохранения Республики Карелия (далее – Министерство)
Наименование ведомственной целевой программы	Ведомственная программа «Совершенствование организации профилактики суицидального поведения несовершеннолетних в медицинских организациях Республики Карелия» на 2022–2024 годы (далее – Программа)
Цели ведомственной целевой программы	Совершенствование профилактики суицидального поведения несовершеннолетних в медицинских организациях Республики Карелия в целях снижения случаев завершённых суицидов и суицидальных попыток, несчастных случаев со смертельным исходом среди несовершеннолетних
Сроки реализации ведомственной программы	2022–2024 годы
Соисполнители программы	ГБУЗ «Республиканская психиатрическая больница», Государственные медицинские организации Республики Карелия

Ожидаемые конечные результаты реализации Программы

№ п/п	Наименование показателя	Ответственное структурное подразделение	Единица измерения	2022 год	2023 год	2024 год
1.	Количество завершённых суицидов несовершеннолетних в Республике Карелия	отдел организации медицинской помощи и лекарственного обеспечения Министерства, государственные медицинские организации	единиц	2	1	1
2.	Количество незавершённых суицидов несовершеннолетних в Республике Карелия	отдел организации медицинской помощи и лекарственного обеспечения Министерства, государственные медицинские организации	единиц	10	9	8

3.	Количество несовершеннолетних, страдающих психическими расстройствами, совершивших завершённый/незавершённый суицид	отдел организации медицинской помощи и лекарственного обеспечения Министерства, ГБУЗ «Республиканская психиатрическая больница»	единиц	1	0	0
4.	Количество обращений в диспансерное отделение ГБУЗ «Республиканская психиатрическая больница» несовершеннолетних в связи с кризисными состояниями	отдел организации медицинской помощи и лекарственного обеспечения Министерства, ГБУЗ «Республиканская психиатрическая больница»	единиц	15	15	14
5.	Количество выявленных кризисных состояний при проведении диспансеризации	отдел организации медицинской помощи и лекарственного обеспечения Министерства, государственные медицинские организации	единиц	14	12	12
6.	Количество госпитализаций в ГБУЗ «Республиканская психиатрическая больница», связанных с совершением суицидальной попытки	отдел организации медицинской помощи и лекарственного обеспечения Министерства, ГБУЗ «Республиканская психиатрическая больница»	единиц	7	5	5
7.	Доля несовершеннолетних, охваченных мероприятиями, направленными на формирование здорового образа жизни, предупреждение аддиктивного и суицидального поведения	отдел организации медицинской помощи и лекарственного обеспечения Министерства, государственные медицинские организации	процент к общему числу несовершеннолетних	80	80	80

Объем расходов бюджета Республики Карелия на реализацию Программы*

Коды бюджетной классификации			2022 год	2023 год	2024 год
раздел, подраздел	целевая статья	вид расходов			
			-	-	-

* Расходы осуществляются в пределах ассигнований, предусмотренных Министерству Законом Республики Карелия о бюджете Республики Карелия на соответствующий финансовый год и на плановый период, а также за счет средств обязательного медицинского страхования (по отдельным мероприятиям Программы, реализуемым в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Карелия на соответствующий финансовый период).

Характеристика цели и задач, на достижение которых направлена Программа

Характеристика состояния развития сферы

Программа разработана в целях обеспечения реализации в медицинских организациях Республики Карелия Комплекса мер до 2025 года по профилактике суицидального поведения несовершеннолетних на территории Республики Карелия, утвержденного распоряжением Правительства Республики Карелия от 5 августа 2021 года № 578р-П.

По данным Карелиястат, за период 2015–2021 годов в Республике Карелия отмечается тенденция к снижению показателя смертности от самоубийств среди детей в возрасте 0–17 лет:

Показатель смертности от самоубийств среди детей в возрасте 0–17 лет, на 100 тыс. детей в возрасте 0–17 лет

Год	Республика Карелия	Российская Федерация
2015	2,5	1,6
2016	2,4	1,4
2017	3,1	1,3
2018	1,5	1,3
2019	3,1	1,2
2020	1,5	1,0
2021	0	

В абсолютных цифрах среди детей в возрасте 0-17 лет в 2021 году – 0 случаев самоубийств; в 2020 году зарегистрировано 5 случаев самоубийств (в 2019 году – 1 случая; в 2018 году – 3 случая; в 2017 году – 4 случая; в 2016 году – 3 случая, в 2015 году – 3 случая).

Следует отметить, что среди несовершеннолетних, большая часть суицидов отмечается в возрастной категории 14–17 лет: в 2018 году – 7,9 на 100 тыс. детей 14-17 лет (2 случая); в 2019 году – 7,7 на 100 тыс. детей 14-17 лет (2 случая); в 2020 году – 3,7 на 100 тыс. детей 14-17 лет (1 случай). В указанной возрастной группе отмечается снижение показателя суицидов в 2 раза.

Психологическая помощь несовершеннолетним в Республике Карелия оказывается медицинскими психологами государственных медицинских организаций города Петрозаводска.

В ГБУЗ «Детская городская больница им. И.Н. Григовича», детских поликлиниках г.Петрозаводска функционируют кабинеты медицинского психолога.

В ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича» г. Петрозаводска работают 2 клинических психолога.

В ГБУЗ «Республиканская психиатрическая больница» в стационарном детском отделении работает 1 медицинский психолог, в амбулаторном детско-подростковом отделении - 3 медицинских психолога. Медицинские психологи проводят диагностическую работу, а также занимаются коррекцией, в том числе с несовершеннолетними, находящимися в кризисных состояниях.

В центральных районных больницах, расположенных в муниципальных районах в Республике Карелия медицинских психологов нет.

Считается, что к самоубийству приводит целый комплекс взаимодействующих биологических, генетических, психологических, культурных факторов в совокупности с факторами окружающей среды.

Наиболее восприимчивым к влиянию неблагоприятных факторов оказываются лица, переживающие критический период в жизни (нормативные кризисы развития, семейные и профессиональные кризисы), сталкивающиеся с воздействием травматических стрессоров, экстремальных ситуаций (ненормативные кризисы).

Дети наиболее чувствительны к воздействию неблагоприятных факторов. В течение детства ребенок проживает несколько нормативных кризисов развития

(1 год, 3 года, 7 лет и подростковый кризис).

Подростковый кризис (12–17 лет) связан со значительными физическими и физиологическими изменениями, формированием личностной идентичности, чувства взрослости, выстраиванием новых специфических отношений со сверстниками (подростковая субкультура) и взрослыми.

В связи со значительностью, по сравнению с другими периодами жизни, происходящих в этот период физических, психологических и социокультурных изменений, подростковый период может приводить к поведенческим отклонениям, обострению или первичному проявлению психических расстройств, в т.ч. депрессивных, формированию суицидальных мыслей и совершению попыток суицида.

Единых общепринятых установленных методов работы с суицидальной и потенциально суицидальной личностью не существует.

Исследователи проблем формирования суицидального поведения отмечают: почти каждый, кто всерьез думает о самоубийстве, так или иначе дает понять окружающим о своем намерении. Иногда это едва уловимые намеки, часто же угрозы, являются легко узнаваемыми. Следовательно, самоубийства можно предотвращать.

Обычно для объяснения мотивов самоубийства недостаточно какой-либо одной причины или стресс-фактора. Чаще всего параллельно действуют несколько факторов риска, которые в совокупности повышают уязвимость человека в отношении суицидального поведения. При этом присутствие факторов риска не всегда влечет за собой суицидальные действия, в том числе и у детей.

В группу риска по суицидальному поведению можно включить несовершеннолетних в следующих случаях (ситуациях):

- любые критические события в жизни ребенка, выходящие за рамки его обычного опыта и требующие адаптации к новым условиям существования (смерть близкого или родителя, тяжелое заболевание у ребенка или близкого, вынужденная миграция, насилие, развод родителей, разрыв отношений, конфликт со значимым сверстником, воздействие экстремальных ситуаций, ЧС и т.п.);

- нарушения в детско-родительских отношениях, неблагоприятная семейная ситуация, жестокое обращение в семье, насилие (физическое, психологическое, сексуальное);

- нарушения в отношениях со сверстниками в т.ч. травля, кибертравля, одиночество;

- нарушения в самовосприятии и самоотношении (постоянное напряжение в связи с высокими требованиями как со стороны родителей, так и со стороны общества в целом; тревога и страх в связи с ситуаций неопределенности и высокого риска; изменение социального статуса; злоупотребление психоактивными веществами, нарушения пищевого поведения и пр.).

Необходимо отметить, что воздействие факторов риска может быть однократным или повторяющимся, действующим длительное время.

Основные причины самоубийства в подростковом возрасте — это неудачные попытки справиться с навалившимися проблемами в школе и семье. Родители часто не понимают своих детей, навязывают им свое мнение. Своими действиями они оказывают серьезное эмоциональное давление на еще не сформировавшуюся психику ребенка, заставляя его решать свои проблемы самостоятельно, часто не пытаясь вникнуть в ситуацию и попытаться помочь. В школе же ситуация обостряется огромной загруженностью и возникающей из нее усталости, проблемами в общении, стеснением, замкнутостью.

Наиболее трудным в диагностике рисков выступают длительно воздействующие факторы.

Важным обстоятельством в предотвращении суицидов у несовершеннолетних, реабилитации суицидентов и членов их семьи является

	<p>своевременная и качественная психологическая помощь (экстренная и кризисная), обеспечение возможности получения несовершеннолетним и членам его семьи бесплатной пролонгированной психологической помощи, получение психиатрической помощи и необходимого объема социальных услуг.</p> <p>Однако, недостаточная доступность психологической помощи в целом и кризисной психологической помощи в частности, предубеждения в отношении обращения за помощью в т.ч. у взрослых, их недостаточная психологическая грамотность, приводят к низкой обращаемости подростков, семей с детьми к профессионалам.</p> <p>В основе системы предупреждения самоубийств должна лежать межведомственная и межсекторальная работа, основанная на подготовке населения к преодолению критических ситуаций, формированию навыков само-регуляции, само- и взаимопомощи, повышению уровня психолого-педагогической грамотности профессионалов, работающих с детьми и родителей, формировании культуры обращения за профессиональной (психологической, психиатрической, наркологической, социальной) помощью у населения.</p>
<p>Описание проблем и цели Программы</p>	<p>Достижение поставленной цели – совершенствование профилактики суицидального поведения несовершеннолетних в медицинских организациях Республики Карелия - будет достигаться путем организации работы по трем направлениям:</p> <p>первичная (универсальная) профилактика: повышение доступа к услугам здравоохранения, укрепление психического здоровья, снижение уровня вредного употребления алкоголя, наркотических средств в целях минимизации риска суицидального поведения психологически благополучных несовершеннолетних;</p> <p>вторичная (селективная) профилактика: работа с уязвимыми группами несовершеннолетних: перенесшие травму или жестокое обращение; жертвы буллинга; имеющие конфликтные отношения с родителями (законными представителями); дети из семей мигрантов; потерявшие близких людей, в том числе в результате самоубийства;</p> <p>третичная профилактика (поственция): направлена на социально-психологическое сопровождение окружения близких жертвы суицида («выживших»), определение причин суицида и предотвращение подражательных суицидов.</p>
<p>Описание состава задач Программы</p>	<p>Задачи Программы:</p> <p>Повышение доступности и качества медицинских, психологических (экстренная, кризисная, пролонгированная психологическая помощь) несовершеннолетним группы высокого риска, суицидентам и их близким;</p> <p>Организация взаимодействия медицинских организаций с другими субъектами, участвующими в профилактике суицидального поведения несовершеннолетних;</p> <p>Организации просветительской и пропагандисткой деятельности по предупреждению суицидальных тенденций в обществе и в группах повышенного суицидального риска.</p>

Описание показателей конечных и непосредственных результатов Программы и методик их расчета и (или) получения

<p>Наименование показателей конечных и непосредственных результатов</p>	
<p>Цель Программы: совершенствование профилактики суицидального поведения несовершеннолетних в медицинских организациях Республики Карелия</p>	
<p>Показатели ожидаемого конечного результата достижения цели программы:</p>	

Количество завершенных суицидов у несовершеннолетних в Республике Карелия; Количество незавершенных суицидов у несовершеннолетних в Республике Карелия	Достижение показателей свидетельствует об эффективности проводимой профилактической работы
Количество несовершеннолетних, страдающих психическими расстройствами, совершивших завершенный/незавершенный суицид	Достижение показателя свидетельствует о повышении доступности и качества психологической медицинской помощи
Количество обращений в диспансерное отделение ГБУЗ «Республиканская психиатрическая больница» несовершеннолетних в связи с кризисными состояниями	Достижение показателя свидетельствует о повышении доступности и качества психологической медицинской помощи
Количество выявленных кризисных состояний при проведении диспансеризации	Достижение показателя свидетельствует о повышении доступности и качества психологической медицинской помощи
Количество госпитализаций в ГБУЗ «Республиканская психиатрическая больница», связанных с совершением суицидальной попытки	Достижение показателя свидетельствует о повышении доступности и качества психологической медицинской помощи
Доля несовершеннолетних, охваченных мероприятиями, направленными на формирование здорового образа жизни, предупреждение аддиктивного и суицидального поведения	Достижение показателя свидетельствует о масштабе проводимой профилактической работы
Задача 1. Повышение доступности и качества медицинских, психологических (экстренная, кризисная, пролонгированная психологическая помощь) несовершеннолетним группы высокого риска, суицидентам и их близким	
Показатели непосредственных результатов реализации задачи:	
Количество проведенных консультаций, детского, подросткового психиатра несовершеннолетних с суицидальным поведением	Достижение показателя свидетельствует о повышении доступности и качества оказываемой психиатрической медицинской помощи
Количество осуществленных выездов выездной полипрофессиональной бригады (детский/подростковый психиатр, клинический психолог, специалист по социальной работе) для оказания помощи специалистам муниципалитетов, в случае увеличения количества незавершенных / завершенных суицидов среди несовершеннолетних в конкретном районе РК..	Достижение показателя свидетельствует о повышении доступности, качества и эффективности оказываемой полипрофессиональной (медицинской, психологической, психотерапевтической, социальной) помощи несовершеннолетним в Республике Карелия.
Количество подготовленных аналитических отчетов, с анализом суицидов и попыток суицидов среди несовершеннолетних, а также оценкой доступности оказания экстренной психологической помощи, в том числе предоставляемой анонимно.	Достижение показателя свидетельствует об эффективности проводимой аналитической работы.
Количество несовершеннолетних, совершивших попытку суицида, которым оказана специализированная медицинская и социально-психологическая помощь.	Достижение показателя свидетельствует о повышении доступности, качества и эффективности оказываемой медицинской помощи несовершеннолетним в Республике Карелия.
Количество групп психологической, психотерапевтической коррекции для семей с детьми, находящихся в трудной жизненной ситуации (по запросу)	Достижение показателя свидетельствует о повышении эффективности и доступности проводимой профилактической работы с семьями, находящимися в трудной жизненной ситуации.

Количество заполненных извещений, в соответствии с порядком и прилагаемой формой «Извещение о случае попытки суицида несовершеннолетнего»	Достижение показателя свидетельствует об усилении межведомственного взаимодействия, повышении эффективности проводимой профилактической работы.
Задача 2. Организация взаимодействия медицинских организаций с другими субъектами, участвующими в профилактике суицидального поведения несовершеннолетних	
Показатели непосредственных результатов реализации задачи:	
Количество проведенных выездных семинаров по суицидологии для врачей-психиатров, психотерапевтов и медицинских психологов	Достижение показателя свидетельствует о регулярном, плановом повышении квалификации врачей-психиатров, психотерапевтов и медицинских психологов по вопросам суицидологии.
Количество проведенных семинаров, для специалистов учреждений первичного звена здравоохранения и образования по вопросам профилактики суицидов несовершеннолетних	Достижение показателя свидетельствует об эффективности проводимой первичной профилактической работы.
Количество конференций педиатров по вопросам профилактики суицидов несовершеннолетних в которых приняли участие.	Достижение показателя свидетельствует об эффективности проводимой первичной профилактической работы.
Количество разработанных методических рекомендаций, ед.	Достижение показателя свидетельствует об эффективности проводимой профилактической работы.
Наличие скрининговой анкеты, для специалистов медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детскому населению, для выявления начальных признаков суицидального поведения у детей и подростков	Достижение показателя свидетельствует об эффективности, доступности проводимой профилактической работы, усилении межведомственного взаимодействия.
Задача 3. Организации просветительской и пропагандисткой деятельности по предупреждению суицидальных тенденций в обществе и в группах повышенного суицидального риска	
Показатели непосредственных результатов реализации задачи:	
Количество осуществленных выходов, в образовательные организации с целью проведения с несовершеннолетними и их родителями профилактических мероприятий (тренингов, семинаров), направленных на формирование у них здорового образа жизни, позитивного мышления, выработку зрелых механизмов психологической защиты, адаптации к ситуации	Достижение показателя свидетельствует об эффективности проводимой первичной профилактической работы.
Наличие информации, на официальных сайтах, в социальных сетях и информационных стендах Минздрава Карелии, государственных медицинских организаций информации по предупреждению суицидов среди несовершеннолетних, а также о службах помощи в преодолении кризисных ситуаций	Достижение показателя свидетельствует об эффективности проводимой первичной профилактической работы.

**Порядок управления Программы (описание механизма ее реализации),
формы и порядок осуществления мониторинга реализации Программы,
сроки и порядок формирования отчета о реализации Программы**

<p>Ответственный за реализацию Программы в целом</p>	<p>заместитель Министра здравоохранения Республики Карелия Г.Ю. Матвеева</p>		
<p>Порядок организации работы по реализации Программы</p>	<p>Программа, утверждаемая приказом Министерства здравоохранения Республики Карелия, представляет собой комплекс мероприятий, направленных на решение конкретной тактической задачи. Программа является самостоятельным документом. Реализация Программы не предусматривает ассигнования из бюджета Республики Карелия. Исполнение мероприятий Программы осуществляется управлениями и отделами Министерства, государственными медицинскими организациями Республики Карелия.</p>		
<p>Ответственный за мониторинг реализации ВП и составление форм отчетности о реализации ВП</p>	<p>отдел организации медицинской помощи и лекарственного обеспечения Министерства, государственные медицинские организации Республики Карелия</p>		
<p>Сроки текущего мониторинга реализации Программы</p>	<p>два раза в год до 10-го числа месяца, следующего за отчетным полугодием</p>	<p>сроки формирования годового отчета о реализации Программы</p>	<p>до 1 февраля</p>
<p>Порядок установления форм текущего мониторинга: отчетности о реализации мероприятий Программы и форм отчетности о реализации показателей Программы</p>	<p>мониторинг исполнения Программы проводится по форме согласно приложению № 4 к Порядку разработки, утверждения, реализации и мониторинга реализации ведомственных целевых программ, утвержденному постановлением Правительства Республики Карелия от 2 июня 2009 года № 118-П «О ведомственных целевых программах Республики Карелия»</p>	<p>порядок установления форм годового мониторинга: отчетности о реализации мероприятий Программы и форм отчетности о реализации показателей Программы</p>	<p>аналогично текущему мониторингу с дополнением выводами и анализом достигнутых показателей</p>

Оценка рисков реализации Программы

Внутренние риски реализации Программы	Отсутствуют
Внешние риски реализации Программы	Отсутствуют
Возможные косвенные последствия реализации Программы, носящие отрицательный характер	Отсутствуют

Структурные подразделения, ответственные за выполнение задач ВЦП

Наименование цели задач Программы	Наименование структурных подразделений, ответственных за выполнение задач
Задача 1. Повышение доступности и качества медицинских, психологических (экстренная, кризисная, пролонгированная психологическая помощь) несовершеннолетним группы высокого риска, суицидентам и их близким	отдел организации медицинской помощи и лекарственного обеспечения Министерства, государственные медицинские организации Республики Карелия
Задача 2 Организация взаимодействия медицинских организаций с другими субъектами, участвующими в профилактике суицидального поведения несовершеннолетних	отдел организации медицинской помощи и лекарственного обеспечения Министерства, государственные медицинские организации Республики Карелия
Задача 3 Организации просветительской и пропагандисткой деятельности по предупреждению суицидальных тенденций в обществе и в группах повышенного суицидального риска	отдел организации медицинской помощи и лекарственного обеспечения Министерства, государственные медицинские организации Республики Карелия

МЕРОПРИЯТИЯ ПРОГРАММЫ

№ п/п	Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Срок реализации мероприятия, годы		Наименование структурного подразделения, ответственного за выполнение	наименование показателя	2022 год	2023 год	2024 год
			с	по					
1	Проведение работы детского, подросткового психиатра в ГБУЗ «Республиканская психиатрическая больница» для консультирования несовершеннолетних с суицидальным поведением	Обеспечение приема детского, подросткового психиатра для консультирования несовершеннолетних с суицидальным поведением	2022	2024	ГБУЗ «Республиканская психиатрическая больница»	Количество проведенных консультаций, ед.	140	140	130
2.	Проведение работы выездной полипрофессиональной бригады (детский/подростковый психиатр, клинический психолог, специалист по социальной работе) для оказания помощи специалистам муниципалитетов, в случае увеличения количества завершенных / незавершенных суицидов среди несовершеннолетних в конкретном районе РК.	Обеспечение работы выездной полипрофессиональной бригады	2022	2024	ГБУЗ «Республиканская психиатрическая больница»	Количество осуществленных выездов.	По запросу	По запросу	По запросу
3.	Проведение работы по оказанию специализированной медицинской и социально-психологической помощи с использованием алгоритма оказания специализированной (психиатрической, психотерапевтической, суицидологической и психологической) медицинской и социально-психологической помощи	Установлен алгоритм оказания специализированной (психиатрической, психотерапевтической, суицидологической и психологической) медицинской и социально-психологической помощи	2022	2024	ГБУЗ «Республиканская психиатрическая больница»	Количество несовершеннолетних, совершивших попытку суицида, которым оказана специализированная	30	25	20

	несовершеннолетним, совершившим попытку суицида	помощи несовершеннолетним, совершившим попытку суицида				медицинская и социально-психологическая помощь.			
4.	Обеспечение сбора и проведение анализа суицидов и попыток суицидов среди несовершеннолетних, а также оценки доступности оказания экстренной психологической помощи, в том числе предоставляемой анонимно, подготовка аналитического отчета	Осуществление сбора и проведение анализа суицидов и попыток суицидов среди несовершеннолетних, подготовка аналитической информации	2022	2024	ГБУЗ «Республиканская психиатрическая больница»	Количество подготовленных аналитических отчетов, ед.	1	1	1
5.	Обеспечение заполнения и направления в ГБУЗ «Республиканская психиатрическая больница» оперативной информации о попытках суицидов среди несовершеннолетних в соответствии с порядком и прилагаемой формой «Извещение о случае попытки суицида несовершеннолетнего»	Обеспечение предоставления оперативной информации	2022	2024	государственные медицинские организации Республики Карелия	Количество заполненных извещений, ед.	15	15	15
6.	Организация групп психологической, психотерапевтической коррекции для семей с детьми, находящимся в трудной жизненной ситуации (по запросу)	Оказывается психологическая помощь семьям с детьми, находящимся в трудной жизненной ситуации	2022	2024	ГБУЗ «Республиканская психиатрическая больница» государственные медицинские организации Республики Карелия	Количество групп психологической, психотерапевтической коррекции для семей с детьми, находящимся в трудной жизненной ситуации (по запросу)	2	2	2
7.	Проведение вебинаров, семинаров, курсов повышения квалификации, в том числе в дистанционной форме по вопросам суицидологии для врачей-психиатров, психотерапевтов и медицинских психологов	Обеспечивается проведение выездных семинаров для врачей-психиатров, психотерапевтов и медицинских	2022	2024	ГБУЗ «Республиканская психиатрическая больница» государственные медицинские	Количество проведенных семинаров, курсов повышения квалификации,	2	2	2

			психологов					организации Республики Карелия	вебинаров, ед.			
8.	Проведение обучающих семинаров для специалистов учреждений и первичного звена здравоохранения и образования по вопросам профилактики несовершеннолетних	проведение семинаров специалистов учреждений первичного звена здравоохранения и образования	Обеспечиваются проведение семинаров специалистов учреждений первичного звена здравоохранения и образования	2022	2024	ГБУЗ «Республиканская психиатрическая больница»	Количество проведенных семинаров, ед.	4	4	4		
9.	Обеспечение участия специалистов в ежегодных конференциях педиатров по вопросам профилактики суицидов несовершеннолетних	Обеспечивается участие специалистов в конференциях	Обеспечивается участие специалистов в конференциях	2022	2024	ГБУЗ «Республиканская психиатрическая больница»	Количество конференций, в которых приняли участие, ед.	1	1	1		
10.	Внедрение методических рекомендаций для медицинских работников, специалистов учреждений системы образования, родителей по вопросам раннего выявления суицидального поведения и психологической поддержки несовершеннолетнего в трудной жизненной ситуации	Осуществление распространения методических рекомендаций	Осуществление распространения методических рекомендаций	2022	2024	ГБУЗ «Республиканская психиатрическая больница»	Количество разработанных методических рекомендаций, ед.	по запросу	по запросу	по запросу		
11.	Использование скрининговой анкеты для специалистов медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детскому населению, для выявления начальных признаков суицидального поведения у детей и подростков	Осуществлена разработка и внедрение в работу скрининговой анкеты	Осуществлена разработка и внедрение в работу скрининговой анкеты	2022	2024	ГБУЗ «Республиканская психиатрическая больница» государственные медицинские организации Республики Карелия	Использование скрининговой анкеты, да/нет	да	да	да		
12.	Организация выходов в образовательные организации с целью проведения с несовершеннолетними и их родителями профилактических мероприятий (тренингов, семинаров),	Обеспечивается проведение профилактических мероприятий	Обеспечивается проведение профилактических мероприятий	2022	2024	ГБУЗ «Республиканская психиатрическая больница» Центр «Клиника	Количество осуществленных выходов, ед.	по запросу	по запросу	по запросу		

13.	направленных на формирование у них здорового образа жизни, позитивного мышления, выработку зрелых механизмов психологической защиты, адаптации к ситуации		2022	2024	дружественная к молодежи» ГБУЗ «Городская детская больница» Республиканский центр общественного здоровья ГБУЗ «Городская поликлиника № 1» государственные медицинские организации Республики Карелия	Наличие информации, да/нет	да	да	да
	Размещение на официальных сайтах, в социальных сетях и информационных стендах Минздрава Карелии, государственных медицинских организаций информации по предупреждению суицидов среди несовершеннолетних, а также о службах помощи в преодолении кризисных ситуаций	Обеспечивается размещение информации по предупреждению суицидов среди несовершеннолетних, а также о службах помощи в преодолении кризисных ситуаций			отдел организации медицинской помощи и лекарственного обеспечения Министерства государственных медицинских организаций Республики Карелия				

Извещение о случае попытки суицида несовершеннолетнего

Конфиденциальность гарантируется получателем
18501, Республика Карелия, г. Петрозаводск,
ул. Краснофлотская, д. 29, ГБУЗ «РПБ»

ФИО _____

Пол _____ **Полная дата рождения** _____

Адрес проживания _____

Посещает (указать наименование школы, ДДУ, класс, группу) _____

Данные о семье - имеет родителей; семья полная, неполная; сирота; родители лишены родительских прав; семья социально благополучная, неблагополучная; многодетная; в семье, родители (один из родителей) алкоголизируются; родители (один из родителей) безработные; известны факты жестокого обращения; проживает в детском доме, школе- интернате

Состоит на учете в инспекции по делам несовершеннолетних – да, нет

Наблюдается - психиатром, наркологом

Дата суицидной попытки _____ **Дата обращения за помощью** _____

Суицидная попытка совершена - впервые в жизни, повторно в жизни, повторно в году

Суицидная попытка совершена в состоянии опьянения – алкогольного, наркотического, токсического

Вид суицидной попытки - отравление медикаментами, токсическими веществами, техническими жидкостями; попытка самоудушения; падение с высоты; самопорезы;

Обстоятельства суицидной попытки (место, в присутствии других лиц, двумя и более несовершеннолетними

Психиатром осмотрен - да, нет

Беседа с родителями проведена - да, нет

Причина суицидной попытки: психотравмирующая ситуация в семье: потеря близких, антисоциальный образ жизни родителей, низкий уровень жизни, недостаток внимания, гипоопека, боязнь наказания со стороны родителей, жестокое обращение и насилие в семье; психотравмирующая ситуация в школе: конфликты с педагогами, неуспешность в учебе, боязнь ЕГЭ и низкий уровень сдачи ЕГЭ; отношения и конфликты со сверстниками: ссоры с друзьями, романтические отношения, неразделенная любовь, переживания измены, одиночество, подражание сверстникам; беременность; действия сексуального характера: изнасилование, попытка изнасилования; боязнь уголовной ответственности; физические недостатки у несовершеннолетнего; доведение до самоубийства: через интернет, под влиянием религ. сект, принадлежность к определенным субкультурам (эмо,готы), под влиянием группы; психическое расстройство

Диагноз: _____

Рекомендации - обращение к психологу, суицидологу, психотерапевту, психиатру, в социальную службу _____

Несовершеннолетний проинформирован о бесплатном телефоне доверия (8 800 2000 122) – да, нет

Наименование ЛПУ, оказавшего помощь несовершеннолетнему _____

ФИО, заполнившего Извещение _____ **должность** _____

Дата заполнения «__» _____ 20__ г.

Подпись _____

**Порядок заполнения формы
«Извещение о случае попытки суицида несовершеннолетнего»**

1. Форма «Извещение о случае попытки суицида несовершеннолетнего» (далее - Извещение) вводится для учета случаев попыток суицидов несовершеннолетних, их анализа с разработкой мер по профилактике суицидов, а также для оперативного реагирования и оказания в необходимых случаях несовершеннолетнему специализированной медицинской (психиатрической, психотерапевтической, суицидологической, психологической) и социально-психологической помощи.

2. Заполнение и передача Извещения возможны на основании пункта 4, части 2, статьи 10 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных» и пункта 8, части 4, статьи 13 Федерального закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3. Извещение заполняется в течение суток со дня обращения за помощью и направляется (высылается) детскому специалисту психиатру-суицидологу по адресу: 185001, г. Петрозаводск, ул. Краснофлотская, д. 29, ГБУЗ «Республиканская психоневрологическая больницы». В случае назначения несовершеннолетнему консультации врача-психиатра Извещение высылается после его осмотра.

4. Извещение заполняется: лечащим врачом несовершеннолетнего в случае его госпитализации в стационар, в том числе и специализированный, заполнение Извещения контролируется заведующим отделением, врачом (фельдшером) скорой помощи, поликлиники, травмпункта, врачебной амбулатории, фельдшером фельдшерско-акушерского пункта, осмотревшим несовершеннолетнего в связи с попыткой суицида, в том случае если он не направлен ими в стационар, дежурным врачом приемного покоя стационара, осмотревшим несовершеннолетнего в связи с попыткой суицида, в случае отказа в госпитализации в стационар.

5. Врач-психиатр (консультант), осмотревший несовершеннолетнего, вносит в извещение полученную им информацию, уточняет причины суицидной попытки и рекомендации.

6. Извещение должно быть заполнено также медицинским работником (врачом, медицинской сестрой) детского дома, школы интерната, реабилитационного центра для детей и подростков (по согласованию с Министерством образования Республики Карелия) в том случае, если несовершеннолетнему, совершившему попытку суицида, не вызывается врач скорой помощи или он не направляется в поликлиническое лечебное учреждение.

7. Пункты Извещения заполняются со слов несовершеннолетнего и(или) его родителей, а также с использованием данных осмотра и имеющейся объективной информации. Необходимая информация вписывается в соответствующие разделы или подчеркивается из представленных возможных вариантов (возможен выбор нескольких вариантов). При отсутствии информации по тому или иному разделу Извещение высылается без заполнения указанного раздела