



# برنامه کشوری پیشگیری از خودکشی

## (برنامه عملیاتی جهت اجرای آزمایشی در یک استان در سال ۱۳۹۹)

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت بهداشت

دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد



اسفندماه ۱۳۹۸

## هدف استراتژیک ۱: افزایش روایی داده های مربوط به رفتارهای خودکشی

### هدف اختصاصی ۱: افزایش دقت و صحت ثبت داده های مربوط به خودکشی در سامانه معاونت بهداشت

استراتژی ۱: توانمندسازی کارشناسان مسئول ثبت داده های خودکشی در سامانه معاونت بهداشت

هدف کمی ۱: آموزش ۱۰۰٪ کارشناسان مسئول سلامت روان مراکز بهداشت شهرستان ها در خصوص دستورالعمل ثبت داده های خودکشی در سامانه معاونت بهداشت شاخص: درصد کارشناسان مسئول سلامت روان مرکز بهداشت شهرستان ها که آموزش در خصوص ثبت داده های خودکشی در سامانه معاونت بهداشت را دریافت کرده اند

استراتژی ۲: استانداردسازی ثبت داده های خودکشی در سامانه معاونت بهداشت

هدف کمی ۲: تمامی دانشگاه ها/دانشکده ها، ۱۰۰٪ موارد اقدام به خودکشی برآورد شده (حداقل ۲۰ برابر میزان فوت بر اساس اعلام پزشکی قانونی) در منطقه تحت پوشش را در سامانه معاونت بهداشت ثبت کرده باشند شاخص: درصد موارد اقدام به خودکشی برآورد شده (حداقل ۲۰ برابر میزان فوت بر اساس اعلام پزشکی قانونی) که در سامانه ثبت شده اند

برونداد	مجری	۱۳۹۹											۱۳۹۸			هدف استراتژیک ۱ / هدف اختصاصی ۱				
		۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	۱۲	۱۱	۱۰	فعالیت			
دستورالعمل	دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد													*			تدوین ، ابلاغ و آموزش دستورالعمل جدید ثبت داده های خودکشی در سامانه معاونت بهداشت و بازبینی فهرست نام های کاربری و گذرواژه ها			
یک گزارش	معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی													*			آموزش کارشناسان مسئول سلامت روان مراکز بهداشت شهرستان ها در خصوص ثبت داده های خودکشی در سامانه معاونت بهداشت			
مستندات ثبت	مراکز بهداشت شهرستان ها	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	ثبت آمار خودکشی دریافت شده در مرکز بهداشت شهرستان ها در سامانه معاونت بهداشت به صورت هفتگی			
گزارشات	معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	پایش عملکرد مراکز بهداشت شهرستان ها توسط معاونت بهداشت دانشگاه			
مکاتبات	دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد	*			*			*			*						پایش عملکرد دانشگاه توسط دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد			

**هدف اختصاصی ۲: ثبت کامل و مبتنی بر استاندارد داده های خودکشی مربوط به خدمت گیرندگان اورژانس و مراجعه کنندگان به بیمارستان ها**

**استراتژی ۱: هماهنگی بین معاونت بهداشت و درمان جهت ثبت داده های اقدام به خودکشی در مراجعه کنندگان به بیمارستان ها**

هدف کمی ۱: دریافت ۱۰۰٪ اطلاعات مربوط به اقدام به خودکشی مراجعه کننده به بیمارستان ها توسط مراکز بهداشت شهرستان ها

شاخص: درصد اطلاعات مربوط به اقدام به خودکشی مراجعه کننده به بیمارستان ها که در سامانه معاونت بهداشت ثبت شده است

**استراتژی ۲: توانمندسازی کارکنان بیمارستانی مرتبط با ثبت موارد خودکشی در بیمارستان ها**

هدف کمی ۲: آموزش ۱۰۰٪ کارکنان بیمارستانی مرتبط با ثبت موارد خودکشی در بیمارستان ها

شاخص: درصد کارکنان بیمارستانی مرتبط با ثبت موارد خودکشی در بیمارستان ها که آموزش در خصوص ثبت را دریافت کرده اند

برونداد	مجری	۱۳۹۹											۱۳۹۸			هدف استراتژیک ۱/ هدف اختصاصی ۲	
		۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	۱۲	۱۱	۱۰	فعالیت
صورت جلسه	دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد و مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماری ها													*			هماهنگی در سطح وزارت بهداشت
دستورالعمل/فرم	دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد و مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماری ها														*		تدوین و ابلاغ دستورالعمل و فرم ارسال آمار اقدام به خودکشی در افراد مراجعه کننده به بیمارستان های دولتی و خصوصی
مکاتبات	ریاست دانشگاه علوم پزشکی														*		ابلاغ دستورالعمل و فرم ارسال آمار اقدام به خودکشی به شبکه های بهداشت و درمان شهرستان ها
صورت جلسات	رؤسای شبکه های بهداشت و درمان														*		برگزاری جلسه توجیهی با رؤسای بیمارستان های تحت پوشش شبکه بهداشت و درمان شهرستان ها
گزارش	معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی														*		آموزش کارکنان بیمارستانی مرتبط با ثبت موارد خودکشی در بیمارستان ها (پرستار/منشی/مسئول بایگانی)
مستندات ارسال	بیمارستان های منطقه تحت پوشش	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	ارسال آمار اقدام به خودکشی مراجعه کننده به اورژانس بیمارستان ها به مراکز بهداشت شهرستان ها به صورت هفتگی
مستندات ثبت	مراکز بهداشت شهرستان ها	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	ثبت آمار اقدام به خودکشی مراجعه کننده به اورژانس بیمارستان ها در سامانه معاونت بهداشت به صورت هفتگی
گزارشات	معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	پایش عملکرد مراکز بهداشت شهرستان ها توسط معاونت بهداشت دانشگاه
مکاتبات	دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد	*			*			*			*						پایش عملکرد دانشگاه توسط دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد

**هدف اختصاصی ۳: ثبت کامل و مبتنی بر استاندارد داده های مربوط به فوت ناشی از خودکشی ادارات کل پزشکی قانونی استان ها**

**استراتژی ۱: تعامل و همکاری با سازمان پزشکی قانونی جهت دریافت داده های استاندارد فوت ناشی از خودکشی**

**هدف کمی ۱: دریافت ۱۰۰٪ اطلاعات فوت ناشی از خودکشی تمامی شهرستان ها از اداره کل پزشکی قانونی استان ها**

**شاخص: تعداد شهرستان هایی که اطلاعات مربوط به فوت ناشی از خودکشی شهرستان خود را از اداره کل پزشکی قانونی استان به طور کامل دریافت نموده اند**

برونداد	مجری	۱۳۹۹										۱۳۹۸			هدف استراتژیک ۱ / هدف اختصاصی ۳		
		۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	۱۲	۱۱	۱۰	فعالیت
صورت جلسه	دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد													*			هماهنگی در سطح وزارت بهداشت و سازمان پزشکی قانونی کشور
صورت جلسه	ریاست دانشگاه علوم پزشکی و اداره کل پزشکی قانونی استان													*			برگزاری جلسه مشترک بین رئیس دانشگاه و مدیر کل پزشکی قانونی استان
مکاتبات	ریاست دانشگاه علوم پزشکی و اداره کل پزشکی قانونی استان													*			امضای تفاهم نامه مشترک بین دانشگاه و پزشکی قانونی و ابلاغ به شهرستان ها
مستندات ارسال	اداره کل پزشکی قانونی استان	*			*			*					*				ارسال آمار فوت ناشی از خودکشی پزشکی قانونی به تفکیک شهرستان ها به معاونت بهداشت دانشگاه مربوطه به صورت فصلی
مستندات تطبیق	مراکز بهداشت شهرستان ها																بررسی کارشناسی آمار فوت پزشکی قانونی و مقایسه تطبیقی با آمار مرکز بهداشت شهرستان به منظور حذف موارد تکرار و خطا
مستندات ثبت	مراکز بهداشت شهرستان ها	*			*			*					*				ثبت آمار فوت ناشی از خودکشی شهرستان ها در سامانه معاونت بهداشت توسط مرکز بهداشت شهرستان به صورت فصلی
گزارشات	معاونت بهداشت دانشگاه	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	پایش عملکرد مراکز بهداشت شهرستان ها توسط معاونت بهداشت دانشگاه
مکاتبات	دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد	*			*			*					*				پایش عملکرد دانشگاه توسط دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد

## هدف اختصاصی ۴: ثبت کامل و مبتنی بر استاندارد داده های مربوط به خودکشی سایر دستگاه های پوشش دهنده گروه های هدف در معرض خطر خودکشی

استراتژی ۱: تعامل و همکاری با آموزش و پرورش، وزارت علوم، بهزیستی و نیروهای نظامی و انتظامی جهت دریافت داده های خودکشی در گروه های هدف تحت پوشش

هدف کمی ۱: دریافت اطلاعات مربوط به خودکشی در میان دانش آموزان ۱۰۰٪ مدارس تمامی شهرستان ها

شاخص: درصد مدارس هر شهرستان که اطلاعات مربوط به خودکشی در میان دانش آموزان خود را در اختیار مرکز بهداشت قرار داده اند

هدف کمی ۲: دریافت اطلاعات مربوط به خودکشی در میان دانشجویان ۱۰۰٪ دانشگاه ها/مراکز آموزش عالی تحت پوشش وزارت علوم/دانشگاه آزاد اسلامی تمامی شهرستان ها

شاخص: درصد دانشگاه ها/مراکز آموزش عالی هر شهرستان که اطلاعات مربوط به خودکشی در میان دانشجویان را در اختیار مرکز بهداشت قرار داده اند

هدف کمی ۳: دریافت اطلاعات مربوط به خودکشی در گروه های هدف تحت پوشش ۱۰۰٪ مراکز نظامی و انتظامی تمامی شهرستان ها

شاخص: درصد مراکز نظامی و انتظامی هر شهرستان که اطلاعات مربوط به خودکشی در گروه های هدف تحت پوشش خود را در اختیار مرکز بهداشت قرار داده اند

هدف کمی ۴: دریافت اطلاعات مربوط به خودکشی در میان مددجویان ۱۰۰٪ مراکز تحت پوشش بهزیستی تمامی شهرستان ها

شاخص: درصد مراکز تحت پوشش بهزیستی هر شهرستان که اطلاعات مربوط به خودکشی در میان مددجویان خود را در اختیار مرکز بهداشت قرار داده اند

برونداد	مجرى	۱۳۹۹											۱۳۹۸			هدف استراتژیک ۱ / هدف اختصاصی ۴			
		۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	۱۲	۱۱	۱۰	فعالیت		
صورت جلسه	دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد													*			هماهنگی در سطح وزارت بهداشت با سایر دستگاه های مرتبط		
صورت جلسه	ریاست دانشگاه علوم پزشکی، آموزش و پرورش، بهزیستی، فرماندهی نیروهای مسلح، وزارت علوم/دانشگاه آزاد اسلامی													*			برگزاری جلسه مشترک بین رئیس دانشگاه علوم پزشکی، رؤسای سایر دستگاه ها و مراکز آموزش عالی استان، مدیر کل آموزش و پرورش استان، مدیر کل سازمان بهزیستی استان، و فرماندهی نیروهای نظامی و انتظامی استان		
تفاهم نامه	ریاست دانشگاه علوم پزشکی، آموزش و پرورش، بهزیستی، فرماندهی نیروهای نظامی و انتظامی، وزارت علوم/دانشگاه آزاد اسلامی													*			امضای تفاهم نامه مشترک بین دانشگاه و وزارت علوم/دانشگاه آزاد اسلامی استان، مدیر کل آموزش و پرورش استان، مدیر کل سازمان بهزیستی استان، و فرماندهی نیروهای نظامی و انتظامی استان و ابلاغ به شهرستان ها		
مکاتبات	آموزش و پرورش، بهزیستی، فرماندهی نیروهای مسلح، وزارت علوم/دانشگاه آزاد اسلامی	*			*			*					*				ارسال آمار خودکشی از سوی سایر دستگاه ها به معاونت بهداشت دانشگاه مربوطه به صورت فصلی		
مستندات ثبت	مراکز بهداشت شهرستان ها	*			*			*					*				ثبت آمار خودکشی ارسالی از سایر دستگاه ها در سامانه معاونت بهداشت توسط مرکز بهداشت شهرستان به صورت فصلی		
گزارشات	معاونت بهداشت دانشگاه	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*				پایش عملکرد مراکز بهداشت شهرستان ها توسط معاونت بهداشت دانشگاه		
مکاتبات	دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد	*			*			*					*				پایش عملکرد دانشگاه توسط دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد		

## هدف استراتژیک ۲: افزایش آگاهی عمومی پیرامون خودکشی

### هدف اختصاصی ۱: افزایش آگاهی و کاهش انگ پیرامون خودکشی در میان سیاست گذاران و مسئولین اجرایی

استراتژی ۱: استفاده از ظرفیت تولی گری نظام سلامت در جهت زدایی از مشکلات و اختلالات سلامت روان در میان سیاست گذاران و مسئولین اجرایی

هدف کمی ۱: افزایش برگزاری جلسات کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان با موضوع پیشگیری از خودکشی میزان حداقل ۴ جلسه در سال

شاخص: تعداد جلسات کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان با موضوع پیشگیری از خودکشی در سال

هدف کمی ۲: افزایش برگزاری جلسات درون بخشی سایر دستگاه های مرتبط با موضوع پیشگیری از خودکشی به میزان حداقل ۴ جلسه در سال

شاخص: تعداد جلسات درون بخشی سایر دستگاه های مرتبط اختصاص یافته به موضوع پیشگیری از خودکشی

برونداد	مجرى	۱۳۹۹											۱۳۹۸			هدف استراتژیک ۲ / هدف اختصاصی ۱	
		۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	۱۲	۱۱	۱۰	فعالیت
صورت جلسه	دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد													*			هماهنگی در سطح وزارت بهداشت با سایر دستگاه های مرتبط
صورت جلسات	ریاست دانشگاه علوم پزشکی	*			*					*				*			برگزاری جلسه هر فصل یک بار هیئت رئیسه دانشگاه با موضوع پیشگیری از خودکشی
صورت جلسات	استانداری، دانشگاه علوم پزشکی، مدیریت و برنامه ریزی، صدا و سیما، آموزش و پرورش، جهاد کشاورزی، نظام پزشکی، خدمات درمانی نیروهای مسلح، بازرگانی، اقتصاد و دارایی، نماینده تعاون و کار و رفاه اجتماعی، فرمانده ناحیه انتظامی	*			*					*				*			برگزاری جلسه هر فصل یک بار کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان با موضوع پیشگیری از خودکشی
صورت جلسات	آموزش و پرورش استان	*			*					*							برگزاری جلسه هر فصل یک بار در آموزش و پرورش استان با موضوع پیشگیری از خودکشی
صورت جلسات	بهبیستی استان	*			*					*							برگزاری جلسه هر فصل یک بار در سازمان بهزیستی استان با موضوع پیشگیری از خودکشی
مکاتبات	دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد	*			*					*							پایش عملکرد دانشگاه توسط دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد

## هدف اختصاصی ۲: افزایش آگاهی و کاهش انگ پیرامون خودکشی در جمعیت عمومی

استراتژی ۱: تعامل و همکاری با دفتر آموزش و ارتقاء سلامت در راستای آموزش های همگانی مؤثر در پیشگیری از خودکشی

هدف کمی ۱: افزایش جلسات همکاری با دفتر آموزش و ارتقاء سلامت دانشگاه در ارتباط با افزایش آگاهی و کاهش انگ پیرامون خودکشی در جمعیت عمومی به میزان حداقل ۴ جلسه در سال

شاخص: تعداد جلسات برگزار شده با دفتر آموزش و ارتقاء سلامت دانشگاه در ارتباط با افزایش سطح سواد سلامت روان و پیشگیری از خودکشی

استراتژی ۲: توانمندسازی جمعیت عمومی پیرامون خودمراقبتی در حوزه سلامت روان و پیشگیری از خودکشی

هدف کمی ۲: آموزش ۴۰٪ جمعیت عمومی تحت پوشش پیرامون پیشگیری از خودکشی

شاخص: درصد جمعیت عمومی که آموزش های پیشگیری از خودکشی را دریافت کرده اند

برونداد	مجری	۱۳۹۹										۱۳۹۸			هدف استراتژیک ۲ / هدف اختصاصی ۲					
		۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	۱۲	۱۱	۱۰	فعالیت			
صورت جلسه	دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد													*				هماهنگی در سطح وزارت بهداشت با دفتر آموزش و ارتقاء سلامت		
صورت جلسات	معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی	*			*			*			*			*				برگزاری جلسات فصلی با دفتر آموزش و ارتقاء سلامت		
گزارش	معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*					حمایت فنی دستگاه های متقاضی در زمینه آموزش جمعیت عمومی		
محصولات آموزشی	معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی							*			*							تهیه پمفلت و پوستر و بنر و تابلوهای آموزش برای جمعیت عمومی		
گزارش	معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*					ارائه پمفلت و نصب پوستر و بنر/تابلوهای آموزش با هدف جمعیت عمومی در سطح مراکز بهداشتی شهری و روستایی		
گزارش	معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*					ارائه پمفلت و نصب پوستر و بنر/تابلوهای آموزش با هدف جمعیت عمومی در سطح مراکز درمانی دولتی و خصوصی (اعم از کلینیک و بیمارستان)		
گزارش	استانداری، فرمانداری ها، شوراهای شهر و روستا، شهرداری ها، آموزش و پرورش، بهزیستی، ورزش و جوانان، مراکز آموزش نظام وظیفه، شورای مساجد، ستاد اقدامه نماز، دانشگاه علوم پزشکی و وزارت علوم/دانشگاه آزاد اسلامی															*		هماهنگی اجرایی لازم جهت ارائه پمفلت و نصب پوستر و بنر/تابلوهای آموزشی با هدف جمعیت عمومی در سطح مراکز مرتبط با سایر دستگاه ها		
گزارشات	معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*					پایش عملکرد مراکز بهداشت شهرستان ها توسط معاونت بهداشت دانشگاه		
مکاتبات	دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد	*			*			*			*							پایش عملکرد دانشگاه توسط دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد		

## هدف اختصاصی ۳: افزایش تاب آوری در گروه های هدف

استراتژی ۱: آموزش مهارت های زندگی به افراد تحت پوشش مدارس، دانشگاه ها، محیط های کاری، محیط های نظامی، و زنان خانه دار

هدف کمی ۱: آموزش مهارت های زندگی به ۳۰٪ افراد تحت پوشش مراکز خدمات جامع سلامت

شاخص: درصد افراد تحت پوشش مراکز خدمات جامع سلامت که آموزش مهارت های زندگی را دریافت کرده اند

هدف کمی ۲: آموزش مهارت های زندگی به ۳۰٪ کارکنان و افراد تحت پوشش سایر دستگاه ها

شاخص: درصد کارکنان و افراد تحت پوشش هر دستگاه که آموزش مهارت های زندگی را دریافت کرده اند

برونداد	مجری	۱۳۹۹											۱۳۹۸			هدف استراتژیک ۲/ هدف اختصاصی ۳			
		۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	۱۲	۱۱	۱۰	فعالیت		
صورت جلسه	دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد													*			هماهنگی در سطح وزارت بهداشت با سایر دستگاه های مرتبط		
گزارش	مراکز خدمات جامع سلامت	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*			برگزاری جلسات آموزش مهارت های زندگی توسط کارشناسان سلامت روان در داخل و خارج از مرکز خدمات جامع سلامت		
گزارش	آموزش و پرورش	*	*	*	*	*	*										برگزاری جلسات آموزش مهارت های زندگی در مدارس برای معلمان، والدین و دانش آموزان		
گزارش	سازمان وظیفه عمومی	*	*	*	*	*	*										برگزاری جلسات آموزش مهارت های زندگی در پادگان ها برای سربازان و کارکنان		
گزارش	معاونت دانشجویی فرهنگی دانشگاه علوم پزشکی و وزارت علوم/دانشگاه آزاد اسلامی	*	*	*	*	*	*										برگزاری جلسات آموزشی مهارت ها زندگی در دانشگاه ها و مراکز آموزش عالی برای دانشجویان، کارکنان و اساتید		
گزارش	اداره کل بهزیستی استان	*	*	*	*	*	*										برگزاری جلسات آموزشی مهارت ها زندگی و پیشگیری از خودکشی در مراکز مشاوره و مراکز نگهداری سازمان بهزیستی برای مددجویان و مددکاران		
گزارشات	معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*			پایش عملکرد مراکز بهداشت شهرستان ها توسط معاونت بهداشت دانشگاه		
مکاتبات	دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد	*			*			*			*						پایش عملکرد دانشگاه توسط دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد		



## هدف استراتژیک ۳: ارتقاء کمی و کیفی خدمات ارائه شده به افراد در معرض خطر و اقدام کننده به خودکشی

هدف اختصاصی ۱: ارتقاء فرایند های شناسایی، مراقبت و مدیریت بالینی افراد در معرض خطر یا اقدام کننده به خودکشی در نظام مراقبت های بهداشتی اولیه

استراتژی ۱: توانمندسازی بهورزان/کارشناسان مراقب سلامت خانه های بهداشت روستایی/پایگاه های سلامت شهری در خصوص غربالگری و شناسایی افکار خودکشی  
هدف کمی ۱: بازآموزی ۱۰۰٪ بهورزان/کارشناسان مراقب سلامت خانه های بهداشت روستایی/پایگاه های سلامت شهری در خصوص شناسایی افراد دارای افکار خودکشی  
شاخص: درصد بهورزان/کارشناسان مراقب سلامت خانه های بهداشت روستایی/پایگاه های سلامت شهری که در خصوص شناسایی افراد دارای افکار خودکشی آموزش دیده اند

استراتژی ۲: افزایش توانایی پزشکان عمومی مراکز خدمات جامع سلامت شهری/روستایی در خصوص ارزیابی خطر و مدیریت بالینی بیماران دارای افکار خودکشی  
هدف کمی ۱: تمامی (۱۰۰٪) افراد دارای افکار خودکشی ارجاع شده از سوی بهورز/کارشناسان مراقب سلامت توسط پزشک عمومی ویزیت شوند  
شاخص: درصد افراد دارای افکار خودکشی ارجاع شده از بهورزان/کارشناسان مراقب سلامت که توسط پزشکان عمومی ویزیت شده اند  
هدف کمی ۲: بازآموزی ۱۰۰٪ پزشکان عمومی مراکز خدمات جامع سلامت شهری و روستایی در خصوص ارزیابی خطر و مدیریت بالینی بیماران دارای افکار خودکشی  
شاخص: درصد پزشکان عمومی مراکز خدمات جامع سلامت شهری/روستایی که در خصوص ارزیابی خطر و مدیریت بالینی بیماران دارای افکار خودکشی آموزش دیده اند

استراتژی ۳: بهبود کیفی خدمات ارائه شده توسط کارشناسان سلامت روان مراکز خدمات جامع سلامت شهری/روستایی جهت ارائه مداخلات روانشناختی به افراد در معرض خطر خودکشی  
هدف کمی ۱: آموزش ۱۰۰٪ کارشناسان سلامت روان مراکز خدمات جامع سلامت جهت ارائه مداخلات روانشناختی به افراد در معرض خطر، اقدام کننده و بازمانده خودکشی  
شاخص: درصد کارشناسان سلامت روان مراکز خدمات جامع سلامت شهری/روستایی که جهت ارائه مداخلات روانشناختی به افراد در معرض خطر، اقدام کننده و بازمانده خودکشی آموزش دیده اند  
هدف کمی ۲: تمامی (۱۰۰٪) افراد دارای افکار خودکشی ارجاع شده به کارشناس سلامت روان حداقل یک جلسه مداخله مختصر روانشناختی (اولیه) دریافت نمایند  
شاخص: درصد افراد دارای افکار خودکشی ارجاع شده به کارشناس سلامت روان که حداقل یک جلسه مداخله روانشناختی دریافت نموده اند  
هدف کمی ۳: تمامی (۱۰۰٪) افراد اقدام کننده به خودکشی ارجاع شده به کارشناسان سلامت روان حداقل یک جلسه مداخله مختصر روانشناختی (ثانویه) دریافت نمایند  
شاخص: درصد افراد اقدام کننده به خودکشی ارجاع شده به کارشناسان سلامت روان که حداقل یک جلسه مداخله مختصر روانشناختی (ثانویه) دریافت نموده اند  
هدف کمی ۴: تمامی (۱۰۰٪) افراد عضو درجه یک خانواده فرد قربانی خودکشی ارجاع شده به کارشناسان سلامت روان حداقل یک جلسه خدمت روانشناختی دریافت نمایند  
شاخص: درصد افراد عضو درجه یک خانواده فرد قربانی خودکشی ارجاع شده به کارشناسان سلامت روان که حداقل یک جلسه خدمت روانشناختی دریافت نمایند

برونداد	مجری	۱۳۹۹											۱۳۹۸			هدف استراتژیک ۳ / هدف اختصاصی ۱	
		۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	۱۲	۱۱	۱۰	فعالیت
بسته آموزشی	دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد													*			تدوین و ابلاغ بسته آموزشی پیشگیری از خودکشی برای بهورزان و کارشناسان مراقب سلامت
صورت جلسات	معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی	*			*			*			*			*			برگزاری جلسات فصلی با مرکز مدیریت و گسترش شبکه دانشگاه
گزارش	مرکز بهداشت شهرستان ها													*			برگزاری کارگاه بازآموزی برای کلیه بهورزان و کارشناسان مراقب سلامت
گزارش	مرکز بهداشت شهرستان ها	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*				غربالگری افکار خودکشی توسط بهورزان و کارشناسان مراقب سلامت مستقر در خانه های بهداشت/ پایگاه های سلامت شهری /روستایی
گزارش	مرکز بهداشت شهرستان ها	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*				ارجاع افراد دارای افکار خودکشی توسط بهورزان/کارشناسان مراقب سلامت به پزشکان عمومی مستقر در مراکز خدمات جامع سلامت شهری /روستایی
بسته آموزشی	دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد													*			تدوین و ابلاغ بسته آموزشی پیشگیری از خودکشی برای پزشکان عمومی
گزارش	معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی													*			برگزاری کارگاه بازآموزی برای کلیه پزشکان عمومی
گزارش	مرکز بهداشت شهرستان ها	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*				ویزیت افراد دارای افکار خودکشی شناسایی شده در غربالگری اولیه توسط پزشکان عمومی مراکز خدمات جامع سلامت شهری و روستایی
دستورالعمل	دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد													*			تدوین دستورالعمل ارجاع بیماران از مراکز خدمات جامع سلامت به درمانگاه تخصصی / اورژانس های بیمارستانی و پیگیری آنها توسط مراکز بهداشت شهرستان
گزارش	مرکز بهداشت شهرستان ها	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*				ارجاع افراد در معرض خطر خودکشی توسط پزشکان عمومی مستقر در مراکز خدمات جامع سلامت شهری /روستایی به درمانگاه تخصصی / اورژانس های بیمارستانی
بسته آموزشی	دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد													*	*		تدوین بسته جامع مداخلات روانشناختی/پیگیری تلفنی اولیه/ثانویه افراد در معرض خطر و اقدام کننده به خودکشی و مداخله جهت بازماندگان توسط کارشناس سلامت روان
گزارش	معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی													*			برگزاری کارگاه بازآموزی برای کارشناسان سلامت روان
گزارش	معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*				پایش عملکرد مراکز بهداشت شهرستان ها توسط معاونت بهداشت دانشگاه
مکاتبات	دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد	*			*			*			*						پایش عملکرد دانشگاه توسط دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد

## هدف اختصاصی ۲: بهبود خدمات تخصصی روانپزشکی در بیمارستان ها به افراد در معرض خطر یا اقدام کننده به خودکشی

**استراتژی ۱: ارتقاء زیرساخت های بیمارستانی و تقویت ظرفیت نیروی انسانی در حوزه خدمات تخصصی**

**هدف کمی ۱:** تمامی بیمارستان های عمومی با ضریب اشغال زیر ۷۰٪ دارای تخت روانپزشکی به میزان ۱۰٪ (یا حداقل ۱۰ تخت) باشند  
**شاخص:** درصد تخت های بستری روانپزشکی هر بیمارستان عمومی با ضریب اشغال زیر ۷۰٪

**هدف کمی ۲:** افزایش تعداد روانپزشکان مستقر در هر شهرستان به ازاء هر یکصد هزار نفر جمعیت (هر شهرستان حداقل یک روانپزشک)

**شاخص:** تعداد روانپزشکان شاغل در شهرستان به ازاء هر یکصد هزار نفر جمعیت

**هدف کمی ۳:** پوشش ۱۰۰٪ شیفت های بیمارستانی با حداقل یک روانپزشک آنکال

**شاخص:** درصد شیفت های دارای حداقل یک روانپزشک آنکال در هر بیمارستان

**هدف کمی ۴:** تمامی افراد در معرض خطر بالای خودکشی ارجاع شده از نظام مراقبت های بهداشتی اولیه در اورژانس بیمارستان ها پذیرش اولیه شوند

**شاخص:** درصد افراد در معرض خطر خودکشی ارجاع شده از نظام مراقبت های بهداشتی اولیه که در اورژانس بیمارستان ها پذیرش اولیه می شوند

**هدف کمی ۵:** تمامی (۱۰۰٪) بیماران در معرض خطر خودکشی و اقدام کننده به خودکشی پذیرش شده در اورژانس بیمارستان ها مشاوره روانپزشکی دریافت نمایند

**شاخص:** درصد بیماران در معرض خطر خودکشی یا اقدام کننده به خودکشی پذیرش شده در اورژانس بیمارستان ها که مشاوره روانپزشکی دریافت نموده اند

**استراتژی ۲: توانمندسازی کارکنان ارائه دهنده خدمت به بیماران در معرض خطر یا اقدام کننده به خودکشی در بیمارستان ها**

**هدف کمی ۱:** بازآموزی ۱۰۰٪ پرستاران اورژانس بیمارستان ها در خصوص برقراری ارتباط با بیماران در معرض خطر خودکشی

**شاخص:** درصد پرستاران آموزش دیده در خصوص برقراری ارتباط با بیماران در معرض خطر خودکشی

**هدف کمی ۲:** بازآموزی ۱۰۰٪ پزشکان اورژانس بیمارستان ها در خصوص ارزیابی خطر و مدیریت بالینی بیماران در معرض خطر خودکشی

**شاخص:** درصد پزشکان مستقر در اورژانس بیمارستان های دولتی که در خصوص ارزیابی خطر و مدیریت بالینی بیماران در معرض خطر خودکشی آموزش دیده اند

		۱۳۹۹											۱۳۹۸			هدف استراتژیک ۳ / هدف اختصاصی ۲		
برونداد	مجری	۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	۱۲	۱۱	۱۰	فعالیت	
صورت جلسه	دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد و مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماری ها													*			هماهنگی در سطح وزارت بهداشت با معاونت درمان	
مکاتبات	ریاست دانشگاه علوم پزشکی							*	*	*							مکاتبه با معاونت درمان وزارت بهداشت جهت افزایش تخصیص روانپزشک به استان	
گزارش	معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی				*	*	*										توزیع متناسب روانپزشکان در شهرستان ها به صورت هر شهرستان حداقل یک روانپزشک	
گزارش	معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*				ویزیت روانپزشکی بیماران در معرض خطر خودکشی در درمانگاه های تخصصی	
گزارش	معاونت بهداشت و درمان دانشگاه علوم پزشکی													*			برگزاری کارگاه بازآموزی پرستاران اورژانس بیمارستان ها در خصوص برقراری ارتباط با بیماران در معرض خطر خودکشی	
گزارش	معاونت بهداشت و درمان دانشگاه علوم پزشکی										*			*			برگزاری کارگاه بازآموزی پزشکان اورژانس بیمارستان ها در خصوص ارزیابی خطر و مدیریت بالینی بیماران در معرض خطر خودکشی	
گزارش	بیمارستان ها	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*				انجام مشاوره روانپزشکی برای بیماران در معرض خطر خودکشی و یا اقدام کننده به خودکشی پذیرش شده در اورژانس بیمارستان ها	
گزارش	معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی	*	*	*	*	*	*										ایجاد تخت بستری روانپزشکی به میزان ۱۰٪ (یا حداقل ۱۰ تخت) در بیمارستان های عمومی	
گزارش	معاونت درمان وزارت بهداشت	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*				پایش عملکرد دانشگاه توسط معاونت درمان وزارت بهداشت	

**هدف اختصاصی ۳: ساماندهی فرآیندهای شناسایی، مدیریت و ارجاع افراد در معرض خطر یا اقدام کننده به خودکشی در گروه های هدف تحت پوشش سایر دستگاه ها**

**استراتژی ۱:** تبیین فرآیندهای شناسایی، مدیریت، و ارجاع افراد در معرض خطر یا اقدام کننده به خودکشی در گروه های هدف تحت پوشش سایر دستگاه ها  
**هدف کمی ۱:** تدوین فرآیند شناسایی، مدیریت اولیه و ارجاع افراد در معرض اقدام کننده به خودکشی تحت پوشش وزارت آموزش و پرورش، وزارت علوم، نیروهای نظامی و انتظامی، و سازمان بهزیستی  
**شاخص:** وجود فرآیند شناسایی، مدیریت اولیه و ارجاع افراد در معرض اقدام کننده به خودکشی تحت پوشش وزارت آموزش و پرورش، وزارت علوم، نیروهای نظامی و انتظامی، و سازمان بهزیستی

**استراتژی ۲:** توانمندسازی کارکنان بهداشتی، درمانی، مشاوره و افراد کلیدی و مؤثر در حوزه پیشگیری از خودکشی تحت پوشش سایر دستگاه ها  
**هدف کمی ۲:** آموزش ۵۰٪ کارکنان بهداشتی درمانی، و افراد کلیدی مؤثر در حوزه پیشگیری از خودکشی در وزارت آموزش و پرورش، وزارت علوم، نیروهای نظامی و انتظامی، و سازمان بهزیستی  
**شاخص:** درصد کارکنان بهداشتی درمانی، و افراد کلیدی مؤثر در حوزه پیشگیری از خودکشی آموزش دیده در وزارت آموزش و پرورش، وزارت علوم، نیروهای نظامی و انتظامی، و سازمان بهزیستی

برونداد	مجری	۱۳۹۹												۱۳۹۸			هدف استراتژیک ۳ / هدف اختصاصی ۳			
		۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	۱۲	۱۱	۱۰	فعالیت			
صورت جلسه	دفتر سلامت روانی اجتماعی و اعتیاد																	هماهنگی در سطح وزارت بهداشت با سایر دستگاه های مرتبط		
فلوچارت و دستورالعمل	دفتر سلامت روانی اجتماعی و اعتیاد												*					حمایت فنی برای تدوین فرآیند شناسایی، مدیریت اولیه و ارجاع افراد در معرض یا اقدام کننده به خودکشی تحت پوشش سایر دستگاه ها		
گزارش	معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی							*	*	*	*	*	*					حمایت فنی برای تدوین فرآیند شناسایی، مدیریت اولیه و ارجاع افراد در معرض یا اقدام کننده به خودکشی تحت پوشش سایر دستگاه ها		
گزارش	آموزش و پرورش												*	*	*			بازآموزی کارکنان بهداشتی درمانی، و افراد کلیدی مؤثر در آموزش و پرورش		
گزارش	نیروهای نظامی و انتظامی												*	*				بازآموزی کارکنان بهداشتی درمانی، و افراد کلیدی مؤثر در نیروهای نظامی و انتظامی		
گزارش	وزارت علوم و وزارت بهداشت												*	*				بازآموزی کارکنان بهداشتی درمانی، و افراد کلیدی مؤثر در دانشگاه ها و مراکز آموزش عالی		
گزارش	سازمان بهزیستی												*	*	*			بازآموزی کارکنان بهداشتی درمانی، و افراد کلیدی مؤثر در مراکز سازمان بهزیستی		
گزارش	سازمان بهزیستی												*	*	*			ارتقاء کمی و کیفی خدمات اورژانس اجتماعی سازمان بهزیستی		
گزارش	وزارت آموزش و پرورش، وزارت علوم، نیروهای نظامی و انتظامی، و سازمان بهزیستی	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	شناسایی، مدیریت اولیه و ارجاع افراد در معرض یا اقدام کننده به خودکشی		
گزارش	دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد	*			*			*				*						پایش عملکرد دانشگاه توسط دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد		

## هدف اختصاصی ۴: ساماندهی مداخلات پیشگیری از خودکشی در مکان های عمومی

استراتژی ۱: ایجاد هماهنگی بین دستگاه های مرتبط با مدیریت صحنه های اقدام به خودکشی در مکان های عمومی (اتوبان ها، پل های هوایی، ایستگاه های مترو)

هدف کمی ۱: تدوین یک آیین نامه و دستورالعمل واحد بین بخشی مدیریت صحنه های اقدام به خودکشی در مکان های عمومی (اتوبان ها، پل های هوایی، ایستگاه های مترو)

شاخص: وجود دستورالعمل بین بخشی مدیریت صحنه های اقدام به خودکشی در مکان های عمومی (اتوبان ها، پل های هوایی، ایستگاه های مترو)

استراتژی ۲: توانمندسازی نیروی های خط مقدم مدیریت صحنه های اقدام به خودکشی (آتش نشانان، پلیس، مدکاران اورژانس اجتماعی، کارکنان اورژانس کشور)

هدف کمی ۲: آموزش ۱۰۰٪ نیروی های خط مقدم مدیریت صحنه های اقدام به خودکشی

شاخص: درصد نیروی های خط مقدم مدیریت صحنه های اقدام به خودکشی که در خصوص دستورالعمل بین بخشی تدوین شده آموزش دیده اند

برونداد	مجری	۱۳۹۹										۱۳۹۸			هدف استراتژیک ۳ / هدف اختصاصی ۳		
		۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	۱۲	۱۱	۱۰	فعالیت
صورت جلسه	وزارت بهداشت													*			هماهنگی در سطح وزارت بهداشت با سایر دستگاه های مرتبط
فلوچارت و دستورالعمل	وزارت بهداشت، وزارت کشور، سازمان بهزیستی، نیروی انتظامی													*			تدوین آیین نامه و دستورالعمل بین بخشی مدیریت صحنه های اقدام به خودکشی در مکان های عمومی
صورت جلسه	وزارت کشور													*			تصویب آیین نامه و دستورالعمل بین بخشی مدیریت صحنه های اقدام به خودکشی در مکان های عمومی در شورای اجتماعی کشور
گزارش	وزارت بهداشت							*	*	*	*	*	*				حمایت فنی برای آموزش نیروی های خط مقدم مدیریت صحنه های اقدام به خودکشی (آتش نشانان، پلیس، مدکاران اورژانس اجتماعی، کارکنان اورژانس کشور)
گزارش	سازمان آتش نشانی شهرداری ها										*	*	*				برگزاری کارگاه آموزشی برای آتش نشانان در خصوص دستورالعمل بین بخشی مدیریت صحنه های اقدام به خودکشی در مکان های عمومی
گزارش	اورژانس اجتماعی سازمان بهزیستی										*	*					برگزاری کارگاه آموزشی برای مددکاران اورژانس اجتماعی در خصوص دستورالعمل بین بخشی مدیریت صحنه های اقدام به خودکشی در مکان های عمومی
گزارش	نیروی انتظامی										*	*					برگزاری کارگاه آموزشی برای پلیس در خصوص دستورالعمل بین بخشی مدیریت صحنه های اقدام به خودکشی در مکان های عمومی
گزارش	سازمان اورژانس کشور										*	*	*				برگزاری کارگاه آموزشی برای کارکنان سازمان اورژانس کشور در خصوص دستورالعمل بین بخشی مدیریت صحنه های اقدام به خودکشی در مکان های عمومی
گزارش	وزارت بهداشت	*			*			*		*							پایش عملکرد دانشگاه توسط وزارت بهداشت

## هدف استراتژیک ۴: ساماندهی اخبار و محتواهای انتشار یافته مرتبط با خودکشی در رسانه ها

هدف اختصاصی ۱: استانداردسازی انعکاس اخبار و محتواهای انتشار یافته مرتبط با خودکشی در رسانه های رسمی

استراتژی ۱: توانمندسازی اصحاب رسانه های رسمی در جهت انعکاس استاندارد اخبار و سایر محتواهای انتشار یافته مرتبط با خودکشی  
 هدف کمی ۱: آموزش ۸۰٪ درصد مدیران رسانه های فعال و رسمی چاپی/غیرچاپی استان در خصوص مدیریت صحیح اخبار و محتواهای انتشار یافته مرتبط با خودکشی  
 شاخص: درصد مدیران رسانه های فعال و رسمی چاپی/غیرچاپی استان که در خصوص مدیریت صحیح اخبار و محتواهای انتشار یافته مرتبط با خودکشی آموزش دیده

بروندا	مجرى	۱۳۹۹											۱۳۹۸			هدف استراتژیک ۴ / هدف اختصاصی ۱	
		۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	۱۲	۱۱	۱۰	فعالیت
بسته آموزشی	دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد												*				تدوین بسته آموزشی مدیریت اخبار و محتواهای انتشار یافته مرتبط با خودکشی در رسانه ها
صورت جلسه	دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد												*				هماهنگی در سطح وزارت بهداشت با سایر دستگاه های مرتبط
فهرست اسامی مدیران	اداره کل فرهنگ و ارشاد اسلامی											*					شناسایی مدیران رسانه های فعال و رسمی چاپی/غیرچاپی استان
گزارش	معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی											*					برگزاری کارگاه آموزشی برای مدیران رسانه های فعال و رسمی چاپی/غیرچاپی استان
گزارش	رسانه رسمی فعال							*	*								برگزاری کارگاه آموزشی برای خبرنگاران هر رسانه فعال و رسمی چاپی/غیرچاپی استان
گزارش	دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد	*			*			*			*						پایش عملکرد دانشگاه توسط دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد

**هدف اختصاصی ۲: کاهش موارد غیراستاندارد اخبار و محتوای انتشار یافته مرتبط با خودکشی در رسانه‌های رسمی**

استراتژی ۱: مدیریت انتشار اخبار و سایر محتوای انتشار یافته مرتبط با خودکشی در رسانه‌ها و اتخاذ تدابیر قانونی در مواجهه با تخلفات این حوزه

هدف کمی ۱: افزایش تعامل و همکاری با اداره کل فرهنگ و ارشاد اسلامی در زمینه نظارت بر انتشار اخبار و محتوای مرتبط با خودکشی

شاخص: میزان مصوبات اجرایی شده در صورتجلسات مرتبط با خودکشی

برونداد	مجری	۱۳۹۹											۱۳۹۸			هدف استراتژیک ۴ / هدف اختصاصی ۲	
		۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	۱۲	۱۱	۱۰	فعالیت
صورت جلسه	دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد												*				هماهنگی در سطح وزارت بهداشت با سایر دستگاه‌های مرتبط
صورت جلسه	ریاست دانشگاه علوم پزشکی							*					*				برگزاری جلسه مشترک با اداره کل فرهنگ و ارشاد اسلامی استان
صورت جلسه	اداره کل فرهنگ و ارشاد اسلامی	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*						نظارت بر انتشار اخبار خودکشی در رسانه‌های رسمی
گزارش	دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد	*			*			*			*						پایش عملکرد دانشگاه توسط دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد



**هدف اختصاصی ۳: کاهش دسترسی به اخبار و مطالب غیرمجاز پیرامون رفتارهای خودکشی در فضای مجازی و شبکه های اجتماعی**

**استراتژی ۱: رصد و مدیریت فضای مجازی و شبکه های اجتماعی در مورد مطالب غیرمجاز پیرامون خودکشی**

**هدف کمی ۱: افزایش تعامل و همکاری با دادستانی و پلیس فضای تولید و تبادل اطلاعات در زمینه شناسایی عوامل انتشار اخبار نامناسب مرتبط با حوزه خودکشی**

**شاخص: میزان مصوبات اجرایی شده در صورت جلسات مرتبط با خودکشی**

برونداد	مجری	۱۳۹۹											۱۳۹۸			هدف استراتژیک ۴ / هدف اختصاصی ۲ و ۳	
		۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	۱۲	۱۱	۱۰	فعالیت
صورت جلسه	دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد												*				هماهنگی در سطح وزارت بهداشت با سایر دستگاه های مرتبط
صورت جلسه	ریاست دانشگاه علوم پزشکی							*					*				برگزاری جلسه مشترک با فرماندهی پلیس فضای تولید و تبادل اطلاعات استان
صورت جلسه	ریاست دانشگاه علوم پزشکی											*					برگزاری جلسه مشترک با دادستانی استان
صورت جلسه	پلیس فضای تولید و تبادل اطلاعات	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*					نظارت بر انتشار اخبار خودکشی در رسانه های مجازی
گزارش	دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد	*			*			*			*						پایش عملکرد دانشگاه توسط دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد

## هدف استراتژیک ۵: کاهش میزان دسترسی به روش های شایع و مهلك خودكشى

هدف اختصاصی ۱: کاهش میزان فوت به دنبال خودكشى با سموم

استراتژی ۱: ارتقاء استانداردهای ایمنی توزیع سموم کشاورزی

هدف کمی ۱: کاهش میزان فوت به دنبال خودكشى با سموم کشاورزی به میزان ۲۵٪ سال پایه بر اساس اعلام پزشکی قانونی استان  
شاخص: درصد کاهش میزان فوت به دنبال خودكشى با سموم کشاورزی نسبت به سال پایه بر اساس اعلام پزشکی قانونی استان

استراتژی ۲: توانمندسازی کشاورزان و باغداران در خصوص دستورالعمل ایمنی سموم کشاورزی

هدف کمی ۱: آموزش ۸۰٪ کشاورزان و باغداران در خصوص دستورالعمل ایمنی سموم کشاورزی  
شاخص: درصد کشاورزان و باغداران آموزش دیده در خصوص دستورالعمل ایمنی سموم کشاورزی

استراتژی ۳: تقویت همکاری نهادهای نظارتی، انتظامی و قضایی در زمینه شناسایی، ارجاع به محاکم قضایی و اعمال قانون در مورد عوامل خرید و فروش قرص برنج

هدف کمی ۱: کاهش میزان فوت به دنبال خودكشى با قرص برنج به میزان ۲۵٪ سال پایه بر اساس اعلام پزشکی قانونی استان  
شاخص: درصد کاهش میزان فوت به دنبال خودكشى با قرص برنج نسبت به سال پایه بر اساس اعلام پزشکی قانونی استان

برونداد	مجرى	۱۳۹۹												۱۳۹۸			هدف استراتژیک ۵ / هدف اختصاصی ۱
		۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	۱۲	۱۱	۱۰	فعالیت
گزارش	دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد												*				هماهنگی در سطح وزارت بهداشت با سایر دستگاه های مرتبط
صورت جلسه	ریاست دانشگاه												*				برگزاری جلسه مشترک با اداره کل جهاد کشاورزی استان
بسته آموزشی	ادراه کل جهاد کشاورزی استان با همکاری معاونت بهداشت دانشگاه												*				تدوین بسته آموزشی پیشگیری از خودكشى برای کشاورزان و باغداران
گزارش	ادراه کل جهاد کشاورزی استان با همکاری معاونت بهداشت دانشگاه												*				برگزاری کارگاه آموزشی برای باغداران و کشاورزان
صورت جلسه	استاندارى، بازرگانى، تعزیرات حكومتى، فرمانده ناحیه انتظامی												*				طرح موضوع و تقسیم کار دستگاه ها در خصوص مبارزه با فروش قرص برنج به عنوان یک معضل بهداشت عمومی
مکاتبه	جهاد کشاورزی استان												*				ابلاغ مجدد ممنوعیت قرص برنج به واحدهای ذیربط
گزارش	معاونت غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی																نظارت مستمر بر مراکز فروش فرآورده های طبیعی، سنتی، مکمل (عطاری ها)
گزارش	جهاد کشاورزی																نظارت مستمر بر مراکز فروش سموم کشاورزی
گزارش	دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد	*			*			*			*						پایش عملکرد دانشگاه توسط دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد

**هدف اختصاصی ۲: کاهش میزان فوت به دنبال خودکشی با دارو ها و متادون**

**استراتژی ۱: ساماندهی نظارت بر فروش دارو در داروخانه ها و محل های غیرمجاز توسط سازمان غذا و دارو و نیروهای انتظامی / قضایی**

هدف کمی ۱: کاهش میزان فوت به دنبال خودکشی با دارو ها به میزان ۲۵٪ نسبت به سال پایه بر اساس اعلام پزشکی قانونی استان

شاخص: درصد کاهش میزان فوت به دنبال خودکشی با داروها نسبت به سال پایه بر اساس اعلام پزشکی قانونی استان

**استراتژی ۲: ساماندهی نظارت بر توزیع متادون در مراکز دارای مجوز درمان اعتیاد و فروش غیرقانونی در محل های غیرمجاز توسط معاونت درمان و نیروهای انتظامی / قضایی**

هدف کمی ۲: کاهش میزان فوت به دنبال خودکشی با متادون به میزان ۲۵٪ نسبت به سال پایه بر اساس اعلام پزشکی قانونی استان

شاخص: درصد کاهش میزان فوت به دنبال خودکشی با متادون نسبت به سال پایه بر اساس اعلام پزشکی قانونی استان

برونداد	مجرى	۱۳۹۹											۱۳۹۸			هدف استراتژیک ۵ / هدف اختصاصی	
		۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	۱۲	۱۱	۱۰	فعالیت
گزارش	دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد و مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماری ها												*				هماهنگی با معاونت غذا و دارو و معاونت درمان در سطح وزارت بهداشت
صورت جلسه	معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی	*			*			*				*					برگزاری جلسات فصلی مشترک با معاونت غذا و دارو و معاونت درمان دانشگاه
صورت جلسه	معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی	*			*			*				*					برگزاری جلسات فصلی مشترک با دادستانی
مکاتبات	معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*				گزارش ماهیانه بیمارستان ها در خصوص داروهای مورد استفاده برای خودکشی در مراجعین اورژانس
گزارش	معاونت غذا و دارو و دارو دانشگاه علوم پزشکی																نظارت مستمر بر داروخانه ها
گزارش	معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی																نظارت مستمر بر مراکز فروش فرآورده های طبیعی، سنتی، مکمل (عطاری ها)
گزارش	معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی																نظارت مستمر بر مراکز درمان اعتیاد
گزارش	دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد	*			*			*				*					پایش عملکرد دانشگاه توسط دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد

### هدف اختصاصی ۳: کاهش میزان فوت خودکشی در مکان های عمومی

استراتژی ۱: مشخص نمودن ضوابط ایمنی در مکان های عمومی پرخطر برای پیشگیری از خودکشی

هدف کمی ۱: تدوین یک آیین نامه واحد بین بخشی ایمن سازی مکان های عمومی با رویکرد پیشگیری از خودکشی  
شاخص: تدوین یک آیین نامه واحد بین بخشی ایمن سازی مکان های عمومی با رویکرد پیشگیری از خودکشی

استراتژی ۲: بهبود ایمنی اتوبان ها، پل های هوایی، ساختمان های مرتفع عمومی و ایستگاه های مترو با رویکرد پیشگیری از خودکشی

هدف کمی ۱: کاهش میزان فوت ناشی از خودکشی در اثر سقوط از اتوبان ها، پل های هوایی، و ساختمان های مرتفع عمومی به میزان ۲۵٪ نسبت به سال پایه بر اساس اعلام پزشکی قانونی استان  
شاخص: درصد کاهش میزان فوت به دنبال خودکشی از طریق سقوط از ارتفاع نسبت به سال پایه بر اساس اعلام پزشکی قانونی استان  
هدف کمی ۲: کاهش میزان فوت ناشی از خودکشی در ایستگاه های مترو به میزان ۲۵٪ نسبت به سال پایه بر اساس اعلام پزشکی قانونی  
شاخص: درصد کاهش میزان فوت به دنبال خودکشی در ایستگاه های مترو نسبت به سال پایه بر اساس اعلام پزشکی قانونی

برونداد	مجری	۱۳۹۹											۱۳۹۸			هدف استراتژیک ۵/ هدف اختصاصی ۴		
		۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	۱۲	۱۱	۱۰	فعالیت	
گزارش	دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد													*				هماهنگی در سطح وزارت بهداشت با سایر دستگاه های مرتبط
صورت جلسه	ریاست دانشگاه علوم پزشکی													*				برگزاری جلسه مشترک با استانداری
صورت جلسات	روسای مرکز بهداشت شهرستان													*				برگزاری جلسات مشترک با فرمانداری ها/شهرداری ها
گزارش	شهرداری ها با مراکز بهداشت شهرستان ها													*				شناسایی اماکن پرخطر و مرتفع از نظر سقوط و ایستگاه های مترو
آیین نامه	استانداری /فرمانداری ها /شهرداری ها													*				تدوین آیین نامه واحد بین بخشی ایمن سازی مکان های عمومی و ایستگاه های مترو با رویکرد پیشگیری از خودکشی و ابلاغ آن به واحد های تابعه
گزارش ایمن سازی	استانداری /فرمانداری ها /شهرداری ها	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	اجرای آیین نامه بین بخشی ایمن سازی مکان های عمومی و ایستگاه های مترو
گزارش	دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد	*			*			*			*			*				پایش عملکرد دانشگاه توسط دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد

## هدف استراتژیک ۶: افزایش پژوهش های کاربردی در زمینه خودکشی

هدف اختصاصی: افزایش اجرای طرح های پژوهشی در حوزه معاونت بهداشت و درمان و تحقیقات دانشگاه های علوم پزشکی در حوزه پیشگیری از خودکشی

استراتژی ۱: حمایت علمی، مالی و اجرایی به منظور تسهیل انجام طرح های تحقیقاتی کاربردی در زمینه پیشگیری از خودکشی

هدف کمی ۱: اجرای حداقل یک طرح پیشگیری از خودکشی در حوزه معاونت بهداشت دانشگاه

شاخص: تعداد طرح های اجرا شده پیشگیری از خودکشی در حوزه معاونت بهداشت دانشگاه

هدف کمی ۲: اجرای حداقل یک طرح پیشگیری از خودکشی در حوزه معاونت درمان دانشگاه

شاخص: تعداد طرح های اجرا شده پیشگیری از خودکشی در حوزه معاونت درمان دانشگاه

هدف کمی ۳: اجرای حداقل یک طرح پیشگیری از خودکشی در حوزه معاونت تحقیقات دانشگاه

شاخص: تعداد طرح های اجرا شده پیشگیری از خودکشی در حوزه معاونت تحقیقات دانشگاه

برونداد	مجری	سال ۱۳۹۹										سال ۱۳۹۸			هدف استراتژیک ۶		
		۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	۱۲	۱۱	۱۰	فعالیت
گزارش	دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد												*				هماهنگی در سطح وزارت بهداشت
گزارش	معاونت بهداشت/ معاونت درمان دانشگاه/ سایر دستگاه های مرتبط												*	*	*		ارزیابی وضعیت و چالش های موجود و سوالات پژوهشی در حوزه پیشگیری از خودکشی
مکاتبه	ریاست دانشگاه علوم پزشکی												*				تخصیص اعتبار ویژه برای طرح های پژوهشی در حوزه پیشگیری از خودکشی
طرح ارائه شده	معاونت بهداشت/ معاونت درمان دانشگاه	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*					تدوین و تصویب و اجرای یک طرح در حوزه معاونت بهداشت دانشگاه بر اساس نیاز استان در حوزه پیشگیری از خودکشی
طرح ارائه شده	معاونت بهداشت/ معاونت درمان دانشگاه	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*						تدوین و تصویب و اجرای یک طرح در حوزه معاونت درمان دانشگاه بر اساس نیاز استان در حوزه پیشگیری از خودکشی
طرح ارائه شده	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*						تدوین و تصویب و اجرای یک طرح در معاونت تحقیقات دانشگاه بر اساس نیاز استان در حوزه پیشگیری از خودکشی
گزارش	دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد	*			*			*			*						پایش عملکرد دانشگاه توسط دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد