УТВЕРЖДАЮ
Министр здравоохранения
Республики Беларусь
_____А.В.Ходжаев
11.09.2024

АЛГОРИТМ
действий государственных органов и иных организаций при выявлении лиц с риском суицида

1. Целью алгоритма действий государственных органов и иных организаций при выявлении лиц с риском суицида (далее – Алгоритм) является установление порядка межведомственного взаимодействия, направленного на профилактику суицидов, в том числе среди несовершеннолетних, а также на своевременное принятие мер по сохранению жизни и здоровья населения.

2. В настоящем Алгоритме используются основные термины и их определения в значениях, установленных:

Законом Республики Беларусь от 18 июня 1993 г. № 2435-XII «О здравоохранении»;

Законом Республики Беларусь от 1 июля 2010 г. № 153-З «Об оказании психологической помощи»;

Законом Республики Беларусь от 7 января 2012 г. № 349-З «Об оказании психиатрической помощи»;

Инструкцией о порядке действий работников учреждений образования, здравоохранения и сотрудников органов внутренних дел при выявлении факторов риска суицидальных действий у несовершеннолетних, утвержденной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь, Министерства образования Республики Беларусь и Министерства внутренних дел Республики Беларусь от 15 января 2019 г. № 7/5/13;

Инструкцией о порядке социально-педагогической поддержки обучающихся и оказания им психологической помощи, утвержденной постановлением Министерства образования Республики Беларусь от 20 сентября 2022 г. № 328;

приказом Министра обороны Республики Беларусь от 27 марта 2017 г. № 375 «О работе по профилактике суицидального поведения в Вооруженных Силах и транспортных войсках»;

Инструкцией об определении суицидального риска и алгоритме действий медицинских и иных работников при оказании медицинской помощи лицам с установленным риском суицидального поведения,

а также совершившим самоповреждение (суицидальную попытку), утвержденной приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 22 апреля 2020 г. № 480.

3. В Алгоритме также используются следующие термины и их определения:

лицо с риском суицида – лицо, в отношении которого установлены сведения о суицидальном поведении, либо о наличии суицидальных тенденций;

риск суицида (далее, если не указано иное, – РС) – вероятность совершения лицом суицида;

субъекты профилактики – педагогические работники учреждений образования (далее – педагогические работники), медицинские работники и психологи организаций здравоохранения (далее – работники организаций здравоохранения), работники государственных учреждений социального обслуживания (далее – работники учреждений социального обслуживания) и сотрудники органов внутренних дел, сотрудники (работники, военнослужащие) иных войск и воинских формирований, редакций региональных средств массовой информации, их должностные лица, осуществляющие взаимодействие в пределах компетенции при выявлении лиц с РС, направленное на профилактику суицидов, в том числе среди несовершеннолетних;

суицидальные тенденции – интерес лица к теме суицида, размышления и разговоры на тему суицида, желание лица совершить суицид, планирование суицидальной попытки;

факторы риска суицида (далее, если не указано иное, – ФРС) – внешние или внутренние условия, выявление которых позволяет установить у лица РС;

членовредительство – демонстративное осознанное самоповреждение, не направленное на лишение себя жизни, связанное с манипулятивными мотивами.

4. Общие ФРС:

4.1. признаки суицидальных тенденций:

стойкие идеи вины, систематическое самообвинение;

творчество с доминированием тематики смерти или суицида, либо появление увлечения творчеством с данной тематикой;

высказывания (прямые или косвенные) о суицидальных намерениях;

ритуалы прощания с родными и близкими;

резкие изменения в поведении, раздача личных вещей;

поиск информации о способах суицида;

4.2. признаки суицидального поведения:

самоповреждение;

попытка суицида.

5. ФРС у взрослого населения:

наличие тяжелых заболеваний с заведомо неблагоприятным исходом (в первую очередь онкологические), нарушающие способность к передвижению, самообслуживанию, социальному функционированию, в том числе приводящих к инвалидности;

признаки депрессивных расстройств (длительно сниженный фон настроения, снижение работоспособности, повышенная утомляемость, отсутствие интереса к жизни);

травматические события – развод, смерть родного и (или) близкого человека, значимого человека, наличие сведений о совершенном над лицом насилии (психологическом, физическом, сексуальном), случаях суицида в семье;

употребление алкогольных, слабоалкогольных напитков, пива, потребление наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов, токсических или других одурманивающих веществ;

социальная изоляция – одиночество, отсутствие работы, пенсионный возраст, незанятость в экономике.

6. ФРС у несовершеннолетних:

самоизоляция, ограничение контактов с окружающими или их отсутствие, изоляция от семьи и друзей;

пренебрежительное отношение к своей внешности и несоблюдение правил личной гигиены;

самовольные уходы из дома, детских интернатных учреждений, организаций здравоохранения, учреждений образования;

отсутствие планов на будущее;

повышенная тревожность;

перепады настроения;

нарушение внимания со снижением качества выполняемой работы;

снижение успеваемости, непосещение учебных занятий в учреждениях образования без уважительной причины, в том числе частые пропуски по заявлениям законных представителей;

буллинг в учреждении образования, нарушение коммуникации со сверстниками;

начало или увеличение употребления алкогольных, слабоалкогольных напитков, пива, потребления наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов, токсических или других одурманивающих веществ.

7. Субъекты профилактики осуществляют выявление лиц с РС:

работники организаций здравоохранения осуществляют выявление ФРС у лиц (в том числе несовершеннолетних), обратившихся за оказанием медицинской помощи, при посещении ими или их законными представителями организаций здравоохранения;

педагогические работники осуществляют выявление ФРС у несовершеннолетних при осуществлении социально-педагогической поддержки обучающихся и оказании им психологической помощи;

сотрудники органов внутренних дел осуществляют выявление ФРС у лиц (в том числе несовершеннолетних) при совершении ими либо в отношении последних противоправных действий, либо проведении с ними индивидуальной профилактической работы;

работники учреждений социального обслуживания осуществляют выявление ФРС у лиц (в том числе несовершеннолетних) в ходе проведения работы по выявлению граждан, нуждающихся в социальной поддержке, и при оказании социальных услуг;

сотрудники органов внутренних дел, сотрудники (работники, военнослужащие) иных войск и воинских формирований, сотрудники редакций региональных средств массовой информации осуществляют выявление ФРС у лиц (в том числе несовершеннолетних) при выполнении служебных обязанностей.

8. Порядок действий субъектов профилактики при выявлении лица с РС определяется степенью РС.

Низкая степень РС – отсутствие у лица ФРС, указанных в пункте 4 настоящего Алгоритма и (или) наличие не больше 2 ФРС, указанных в пункте 5 настоящего Алгоритма, либо наличие не больше 3 ФРС, указанных в пункте 6 настоящего Алгоритма. При установлении лицу низкой степени РС, дальнейших действий субъектами профилактики в отношении последнего не предпринимается.

Средняя степень РС – отсутствие у лица ФРС, указанных в подпункте 4.2 пункта 4 настоящего Алгоритма, и (или) наличие не больше 2 ФРС, указанных в подпункте 4.1 пункта 4 настоящего Алгоритма, и (или) не больше 3 ФРС, указанных в пункте 5 настоящего Алгоритма, либо наличие не больше 4 ФРС, указанных в пункте 6 настоящего Алгоритма.

При установлении средней степени РС у взрослого лица, субъектами профилактики рекомендуется пройти ему психиатрическое освидетельствование у врача-специалиста в плановом порядке.

При выявлении субъектами профилактики средней степени РС у несовершеннолетнего, субъекты профилактики в течение одного рабочего дня информируют законного представителя несовершеннолетнего о возможностях:

получения психологической помощи и социально-педагогической поддержки в учреждении образования по месту обучения несовершеннолетнего;

получения психиатрической, в том числе наркологической, психотерапевтической, помощи в организации здравоохранения, оказывающей указанные виды помощи, по месту жительства (месту пребывания) несовершеннолетнего;

ограничения доступа к информации глобальной компьютерной сети Интернет, которая может причинить вред здоровью и развитию детей, поставщиками интернет-услуг по запросу пользователей, а также путем установления на персональный компьютер программного обеспечения с функцией «родительского контроля».

Субъекты профилактики при выявлении средней степени РС у несовершеннолетнего в течение одного рабочего дня направляют информацию о несовершеннолетнем с письменного согласия законного представителя несовершеннолетнего, оформленного в соответствии со статьей 5 Закона Республики Беларусь от 7 мая 2021 г. № 99-З «О защите персональных данных»:

в отделы образования городских и районных исполнительных комитетов по месту обучения (месту пребывания) несовершеннолетнего для организации проведения социального расследования. Работники учреждений образования после поступления информации об обучающемся со средней степенью РС организуют с его согласия и (или) его законного представителя психологическую помощь и социально-педагогическую поддержку в учреждении образования;

в организацию здравоохранения, оказывающую психиатрическую, в том числе наркологическую, психотерапевтическую, помощь, по месту жительства (месту пребывания) несовершеннолетнего для организации оказания этой помощи.

Высокая степень РС – наличие у лица одного и более ФРС, указанных подпункте 4.2 пункта 4 настоящего Алгоритма, и (или) наличие больше 2 ФРС, указанных в подпункте 4.1 пункта 4 настоящего Алгоритма, и (или) 3 и больше ФРС, указанных в пункте 5 настоящего Алгоритма, либо наличие 4 и больше ФРС, указанных в пункте 6 настоящего Алгоритма.

При установлении лицу высокой степени РС, субъект профилактики безотлагательно сообщает по телефону 103 в государственную организацию здравоохранения о выявлении лица с высокой степенью РС и до прибытия врача-специалиста организует наблюдение за пациентом, исключающее совершение им самоповреждений. При установлении у лица высокой степени РС

необходимо провести психиатрическое освидетельствование лица врачом-специалистом с решением вопроса о госпитализации в психиатрический стационар, в том числе в принудительном порядке. При невозможности осуществления психиатрического освидетельствования врачом-специалистом должны быть приняты меры по оказанию лицу экстренной психиатрической помощи.

Субъекты профилактики при выявлении высокой степени РС у несовершеннолетнего в течение одного рабочего дня информируют законного представителя несовершеннолетнего о необходимости прохождения им психиатрического освидетельствования врачом-специалистом с решением вопроса о госпитализации в психиатрический стационар, в том числе в принудительном порядке, и необходимости оказания несовершеннолетнему с высокой степенью РС специализированной психиатрической, в том числе психотерапевтической, психологической, помощи, в том числе в экстренном порядке.

9. Субъекты профилактики при выявлении высокой степени РС у несовершеннолетнего в течение одного рабочего дня направляют информацию о несовершеннолетнем, в том числе без письменного согласия законного представителя несовершеннолетнего в соответствии со статьей 6 Закона Республики Беларусь «О защите персональных данных»:

в отделы образования городских и районных исполнительных комитетов по месту обучения (месту пребывания) несовершеннолетнего для информирования педагога-психолога (лица, его замещающего) учреждения общего среднего образования или учреждения среднего специального образования по месту обучения несовершеннолетнего для организации ему психологической помощи;

в организацию здравоохранения, оказывающую психиатрическую, в том числе наркологическую, психотерапевтическую, помощь, по месту жительства (месту пребывания) несовершеннолетнего для организации оказания этой помощи;

в территориальный орган внутренних дел по месту жительства лица в случае установленного суицидального поведения.

Работники государственных организаций здравоохранения в течение одного рабочего дня с момента поступления информации о лице с высокой степенью РС либо в день обращения лица с высокой степенью РС обеспечивают проведение психиатрического освидетельствования лица, организацию и оказание ему специализированной медицинской помощи, в том числе без согласия лица или его законного представителя по основаниям и в порядке,

установленным Законом Республики Беларусь «Об оказании психиатрической помощи». Психиатрическое освидетельствование лица с высокой степенью РС осуществляется врачом-психиатром-наркологом с целью установления диагноза психического расстройства (заболевания), нуждаемости в оказании психиатрической (психотерапевтической, наркологической) помощи и психологической помощи, форм и условий ее оказания.

Территориальные органы внутренних дел при необходимости оказывают содействие медицинским работникам по доставке лиц с высокой степенью РС в порядке, установленном Инструкцией о порядке содействия медицинским работникам территориальными органами внутренних дел в доставке пациентов, лиц, подлежащих принудительному психиатрическому освидетельствованию, и лиц, в отношении которых вынесено определение (постановление) суда о применении принудительных мер безопасности и лечения, утвержденной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь и Министерства внутренних дел Республики Беларусь от 10 июля 2020 г. № 65/144.

10. В рамках профилактической работы субъекты профилактики имеют право письменно ходатайствовать о приглашении законного представителя несовершеннолетнего на заседание комиссии по делам несовершеннолетних районного, городского исполнительных комитетов, местной администрации района в городе в целях защиты, восстановления и реализации прав и законных интересов несовершеннолетнего.

11. В случае самостоятельного обращения в организацию здравоохранения несовершеннолетнего, имеющего среднюю либо высокую степень РС, лично или с его законным представителем, работники организации здравоохранения обеспечивают:

оказание несовершеннолетнему специализированной медицинской, в том числе психиатрической, помощи, и психологической помощи в день обращения;

передачу информации о несовершеннолетних гражданах Республики Беларусь мужского пола в возрасте 15 - 17 лет, имеющих факторы риска суицидальных действий, врачам-психиатрам-наркологам, привлекаемым местными исполнительными и распорядительными органами к медицинскому освидетельствованию граждан при приписке к призывным участкам и призыве на срочную военную службу, службу в резерве по месту жительства несовершеннолетнего, по запросу местных органов военного управления для медицинского освидетельствования граждан при

призыве на воинскую службу, в письменной форме и (или) в виде электронного документа, оформленного в соответствии с законодательством об электронных документах и электронной цифровой подписи.

12. Обмен информацией между субъектами профилактики по месту жительства лица с риском суицида осуществляется по системе межведомственного документооборота (СМДО) в рабочие дни и оформляется по форме согласно приложению 1.

13. Главные внештатные специалисты по психиатрии, психотерапии и психологии главных управлений по здравоохранению, областных исполнительных комитетов (далее – управления по здравоохранению), Комитета по здравоохранению Минского городского исполнительного комитета (далее – Комитет по здравоохранению) организуют учет сведений, полученных из управлений Следственного комитета Республики Беларусь по областям и г. Минску о лицах, совершивших суицидальную попытку, суицид и проводят анализ каждого случая и суицидальной активности населения в целом. Информация о лице, совершившем суицид, передается из управлений Следственного комитета Республики Беларусь по областям и г. Минску по форме согласно приложению 2.

14. Главные внештатные специалисты по психиатрии, психотерапии и психологии управлений по здравоохранению, Комитета по здравоохранению после проведения анализа каждого случая и суицидальной активности населения в целом, не реже одного раза в месяц, предают сведения главным внештатным специалистам по психиатрии, психотерапии и психологии Министерства здравоохранения.

СОГЛАСОВАНО

Министерство внутренних дел
Республики Беларусь

Министерство труда и социальной защиты
Республики Беларусь

Министерство образования
Республики Беларусь

Министерство информации
Республики Беларусь

Министерство по чрезвычайным ситуациям
Республики Беларусь

Министерство обороны
Республики Беларусь

Следственный комитет
Республики Беларусь

Брестский областной
исполнительный комитет

Витебский областной
исполнительный комитет

Гродненский областной
исполнительный комитет

Гомельский областной
исполнительный комитет

Могилевский областной
исполнительный комитет

Минский областной
исполнительный комитет

Минский городской
исполнительный комитет

Приложение 1
к Алгоритму действий государственных органов и иных организаций при выявлении лиц с риском суицида

Форма

ИНФОРМАЦИЯ
о лице с риском суицида

_____
(наименование организации)

Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)_____
_____

Число, месяц, год рождения_____
_____

Адрес места жительства (места пребывания)_____
_____

Сведения о законных представителях несовершеннолетнего_____
_____
_____

Степень риска суицида_____
_____
_____
_____
_____

Способ совершения попытки суицида_____
_____

Причина совершения попытки суицида_____
_____

Предпринятые меры и их результат_____
_____
_____
_____

_____ _____ _____
(должность) (подпись) (инициалы, фамилия)

_____
(дата)

Приложение 2
к Алгоритму действий государственных органов и иных организаций при выявлении лиц
с риском суицида

Форма

ИНФОРМАЦИЯ
о лице, совершившем суицид

1. Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)_____
_____

2. Пол: мужской/женский (нужное подчеркнуть)

3. Число, месяц, год рождения _____

4. Адрес места жительства (места пребывания) _____
_____

5. Дата констатации смерти_____

6. Дата предполагаемого суицида_____

7. Способ совершения суицида (нужное подчеркнуть):

повешение, удавление и удушение;

падение с высоты;

самоотравление и воздействие другими и неуточненными химическими и ядовитыми веществами;

самоотравление и воздействие другими и неуточненными лекарственными средствами и биологическими веществами;

самоотравление и воздействие алкоголем;

самоотравление и воздействие органическими растворителями, галогенсодержащими углеводородами и их парами;

самоотравление и воздействие другими газами и парообразными веществами;

самоотравление и воздействие пестицидами;

самоотравление и воздействие не опиоидными анальгетиками, жаропонижающими и противоревматическими средствами;

самоотравление и воздействие противосудорожными, седативными, снотворными, противопаркинсоническими и психотропными веществами;

самоотравление и воздействие наркотиками и психодислептиками (галюциногенами);

самоотравление и воздействие другими лекарственными средствами, действующими на вегетативную нервную систему;

огнестрельное ранение;

нанесение порезов;
паром, горячими испарениями и предметами;
прыжок под движущийся объект или лежания перед ним;
авария моторного транспортного средства;
поражение электрическим током;
авария самолета;
воздействие едких веществ, исключая ядовитые;
дымом, огнем, пламенем;
погружение в воду, утопление;

8. Содержание алкоголя, наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов, токсических или других одурманивающих веществ:

в крови:_____

в моче: _____

_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(инициалы, фамилия)

_____
(дата)