



ANYKŠČIŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS TARYBA

SPRENDIMAS DĖL REAGAVIMO Į SAVIŽUDYBIŲ RIZIKĄ ANYKŠČIŲ RAJONE ALGORITMŲ PATVIRTINIMO

2018 m. gruodžio 20 d. Nr. 1-TS-335
Anykščiai

Vadovaudamasi Lietuvos Respublikos vietos savivaldos įstatymo 6 straipsniu 18 punktu, 16 straipsnio 4 dalimi, Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo 63 straipsnio 11 papunkčiu, Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 28 straipsnio 10 papunkčiu, Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro 2006 m. balandžio 5 d. įsakymu Nr. A1-93 „Dėl socialinių paslaugų katalogo patvirtinimo“ patvirtinto Socialinių paslaugų katalogo 14.5 papunkčiu, Lietuvos Respublikos švietimo ir mokslo ministro 2018 m. kovo 8 d. įsakymu Nr. V-229 „Dėl rekomendacijų dėl krizių valdymo mokyklose patvirtinimo“ patvirtintomis krizių valdymo mokyklose rekomendacijomis, Lietuvos Respublikos švietimo ir mokslo ministro 2017 m. rugpjūčio 30 d. įsakymu Nr. V-663 „Dėl psichologinės pagalbos teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ patvirtintu psichologinės pagalbos teikimo tvarkos aprašu bei atsižvelgdama į viešosios įstaigos Anykščių rajono psichikos sveikatos centro 2018-12-11 raštą Nr. S-(1.2)-474 „Dėl atstovo delegavimo“, Anykščių rajono savivaldybės taryba n u s p r e n d ž i a:

1. Patvirtinti Reagavimo į suaugusiųjų savižudybių riziką Anykščių rajone algoritmą (pridedama).
2. Patvirtinti Reagavimo į vaikų ir mokinių savižudybių riziką Anykščių rajone algoritmą (pridedama).
3. Patvirtinti Savižudybės rizikos įvertinimo ir rekomenduojamų veiksmų atmintinę (pridedama).
4. Nustatyti, kad viešoji įstaiga Anykščių rajono savivaldybės ligoninė, viešoji įstaiga Anykščių rajono psichikos sveikatos centras ir viešoji įstaiga Anykščių rajono savivaldybės pirminės sveikatos priežiūros centras iki kiekvieno mėnesio 7 d. pateikia Anykščių rajono savivaldybės administracijos Savivaldybės gydytojui informaciją apie praėjusį mėnesį teiktą pagalbą ketinusiems/ mėginusiems žudytis.
5. Skirti Anykščių rajono savivaldybės administracijos Savivaldybės gydytoją Vaivą Daugelavičienę Koordinatorę, atsakinga už algoritmų vykdymo kontrolę Koordinatoriaus darbo metu.

*2019 m. kovo 28 d. Anykščių rajono savivaldybės tarybos sprendimo Nr. 1-TS-126 redakcija
2022 m. lapkričio 24 d. Anykščių rajono savivaldybės tarybos sprendimo Nr. 1-TS-307 redakcija*

Meras

Kęstutis Tubis

PATVIRTINTA
Anykščių rajono savivaldybės tarybos
2018 m. gruodžio 20 d. sprendimu
Nr. 1-TS-335

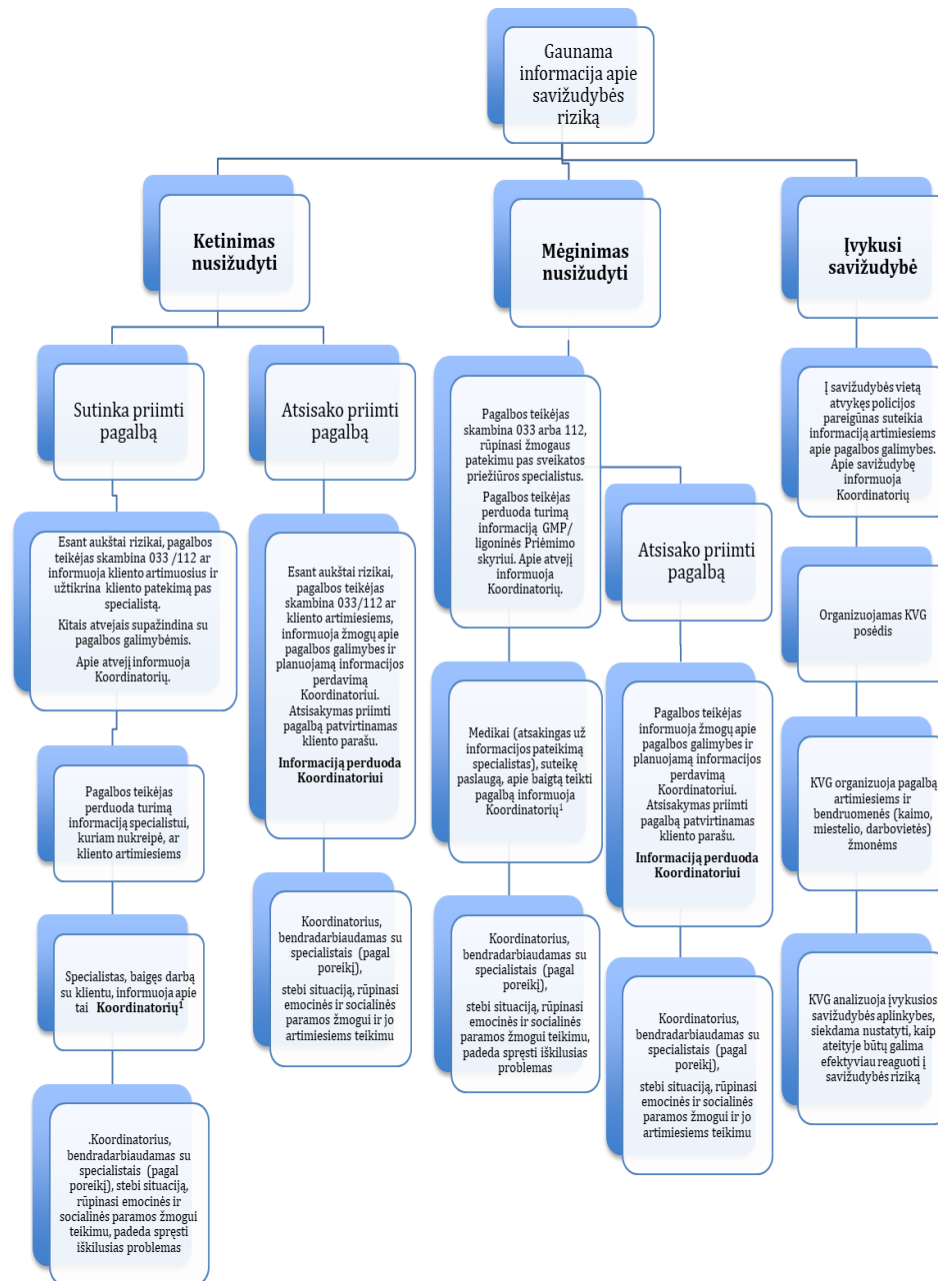
Reagavimo į suaugusiųjų savižudybių riziką Anykščių rajone algoritmas

Pagalbos teikėjas – seniūnas, seniūnijos darbuotojas, socialinis darbuotojas, medikas, policijos pareigūnas, bendruomenės pirmininkas, švietimo pagalbos specialistas, mokytojas, psichologas, visuomenės sveikatos priežiūros specialistas.

2022 m. lapkričio 24 d. Anykščių rajono savivaldybės tarybos sprendimo Nr. 1-TS-307 redakcija

Neveikiant kuriai nors algoritmo daliai, informuoti Koordinatorių mob. 869763271.

*2019 m. kovo 28 d. Anykščių rajono savivaldybės tarybos sprendimo Nr. 1-TS-126 redakcija
2022 m. lapkričio 24 d. Anykščių rajono savivaldybės tarybos sprendimo Nr. 1-TS-307 redakcija*



Paaiškinimai:

KVG – Anykščių rajono savivaldybės psichologinių krizių valdymo grupė

Pastabos:

¹ Jei klientui paslaugos teikiamos Anykščių rajono psichikos sveikatos centre, Koordinatoriumi informaciją teikia Anykščių rajono psichikos sveikatos centro slaugytojas. Jei paslaugos teikiamos Anykščių rajono savivaldybės ligoninėje ar kitose savivaldybėse esančiose gydymo įstaigose, informaciją Koordinatoriumi teikia atsakingas už informacijos teikimą specialistas arba registratūros ar šeimos gydytojo slaugytojai, gavę gydymo įstaigos epikrizę.

Visi pagalbą teikiantys specialistai vadovaujasi Lietuvos Respublikos asmens duomenų teisinės apsaugos įstatymu bei kitais Lietuvos Respublikos teisės aktais, reglamentuojančiais asmens duomenų teisinę apsaugą, ir asmens duomenis gali atskleisti ar perduoti tik subjektams, kurie įstatymų nustatyta tvarka turi teisę juos gauti. Pagalbą teikiantys specialistai įsipareigoja informaciją dalintis griežtai tik tinklo viduje, saugoti duomenų paslaptį ir pasibaigus darbo santykiams ar perėjus dirbti į kitas pareigas pranešti programos vykdymo vadovui apie bet kokias aplinkybes, kurios gali kelti grėsmę duomenų saugumui.

PATVIRTINTA
Anykščių rajono savivaldybės tarybos
2018 m. gruodžio 20 d. sprendimu
Nr. 1-TS-335

Reagavimo į vaikų ir mokinių savižudybių riziką Anykščių rajone algoritmas

Pagalbos teikėjas – seniūnas, seniūnijos darbuotojas, VTAS, socialinis darbuotojas, medikas, policijos pareigūnas, bendruomenės pirmininkas, švietimo pagalbos specialistas, mokytojas, psichologas, visuomenės sveikatos priežiūros specialistas.

2022 m. lapkričio 24 d. Anykščių rajono savivaldybės tarybos sprendimo Nr. 1-TS-307 redakcija

Neveikiant kuriai nors algoritmo daliai, informuoti Koordinatorių mob. 869763271.

*2019 m. kovo 28 d. Anykščių rajono savivaldybės tarybos sprendimo Nr. 1-TS-126 redakcija
2022 m. lapkričio 24 d. Anykščių rajono savivaldybės tarybos sprendimo Nr. 1-TS-307 redakcija*



Paaiškinimai:

KVG – Anykščių rajono savivaldybės psichologinių krizių valdymo grupė

MKVK - Mokyklos krizių valdymo komanda

VTAS - Valstybės vaiko teisių apsaugos ir įvaikinimo tarnybos prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos Utenos apskrities vaiko teisių apsaugos skyrius
Anykščių rajone

Pastabos:

¹ Jei klientui paslaugos teikiamos Anykščių rajono psichikos sveikatos centre, Koordinatoriumi informaciją teikia Anykščių rajono psichikos sveikatos centro slaugytojas. Jei paslaugos teikiamos Anykščių rajono savivaldybės ligoninėje ar kitose savivaldybėse esančiose gydymo įstaigose, informaciją Koordinatoriumi teikia registratūros ar šeimos gydytojo slaugytojas, gavę gydymo įstaigos epikrizę.

² VTAS ir koordinatoriumi svarbu palaikyti kontaktą, kad būtų užtikrintas informacijos perdavimas, jeigu į specialistus tiesiogiai kreipėsi nepilnamečio tėvai/globėjai ar kiti šeimos nariai.

Visi pagalbą teikiantys specialistai vadovaujasi Lietuvos Respublikos asmens duomenų teisinės apsaugos įstatymu bei kitais Lietuvos Respublikos teisės aktais, reglamentuojančiais asmens duomenų teisinę apsaugą, ir asmens duomenis gali atskleisti ar perduoti tik subjektams, kurie įstatymų nustatyta tvarka turi teisę juos gauti. Pagalbą teikiantys specialistai įsipareigoja informaciją dalintis griežtai tik tinklo viduje, saugoti duomenų paslaptį ir pasibaigus darbo santykiams ar perėjus dirbti į kitas pareigas pranešti programos vykdymo vadovui apie bet kokias aplinkybes, kurios gali kelti grėsmę duomenų saugumui.

PATVIRTINTA

Anykščių rajono savivaldybės tarybos

2018 m. gruodžio 20 d. sprendimu

Nr. 1-TS-335

Savižudybės rizikos įvertinimo ir rekomenduojamų veiksnių atmintinė

Savižudybės rizikos laipsnis	Savižudybės rizikos požymiai	Rekomenduojami veiksmai
Maža rizika	<ul style="list-style-type: none">- Stebimos trumpalaikės, greitai praeinančios mintys apie savižudybę;- asmuo neturi savižudybės plano;- nestebimi depresijos simptomai arba jų nedaug ir jie silpnai išreikšti;- asmuo nevarato alkoholio ir/ ar narkotinių medžiagų;- stebima stabili psichologinė situacija.	<ul style="list-style-type: none">- Nuolatinis asmens stebėjimas nebūtinai;- siekiama išsiaiškinti psichologinio streso priežastis, sumažinti įtampą;- pasikalbėti su asmeniu. Jei to nepakanka, nukreipti tolesnei psichologo pagalbai.
Vidutinė rizika	<ul style="list-style-type: none">- Stebimos mintys apie savižudybę;- asmuo neturi savižudybės plano;- stebimi kai kurie psichinės sveikatos sutrikimo požymiai;- yra požymių apie galimą alkoholio ir narkotikų vartojimą;- stebima nestabili psichologinė situacija, tačiau nėra aštrios krizės ir ji mažai tikėtina artimiausiu laiku;- retai stebimas rizikingas ir pavojų keliantis elgesys.	<ul style="list-style-type: none">- Siekiama išsiaiškinti psichologinio streso priežastis, sumažinti įtampą;- įspėti artimuosius, ne mažiau kaip 1 savaitę stebėti asmens savijautą ir elgesį;- užtikrinus saugumą nuodugniai įvertinti psichinę būseną, psichologines ir socialines problemas, nukreipti psichologo ir/ ar psichiatro konsultacijai.

Didelė (aukšta) rizika	<ul style="list-style-type: none"> - Stebimos dažnos ir įkyrios mintys apie savižudybę; - asmuo apsvarstęs keletą savižudybės būdų, bet konkretaus savižudybės plano ar staigių, impulsyvių ketinimų nusižudyti nefiksuojama; - asmuo serga depresija ar kita psichikos liga; - asmuo piktnaudžiauja alkoholiu, ir/ ar narkotinėmis medžiagomis; - stebima nestabili psichologinė situacija, gresianti krizė. 	<ul style="list-style-type: none"> - Siekiama išsiaiškinti psichologinio streso priežastis, sumažinti įtampą; - iš artimos aplinkos pašalinti galimas savižudybės priemonės; - įspėti artimuosius, intensyviai stebėti 1 parą; - užtikrinus saugumą nuodugniai įvertinti psichinę būseną, psichologines ir socialines problemas, nukreipti psichologo ir/ ar psichiatro konsultacijai.
Labai didelė (aukšta) rizika	<ul style="list-style-type: none"> - Asmuo turi konkretų savižudybės planą; - artimoje aplinkoje lengvai prieinamos galimos savižudybės priemonės; - savo aplinkoje asmuo neturi paramos ir palaikymo; - asmuo intensyviai piktnaudžiauja alkoholiu, ir/ ar narkotinėmis medžiagomis; - stebima nestabili psichologinė situacija, gresianti krizė; - asmuo beprasmiškai rizikuoja ar save žaloja. 	<ul style="list-style-type: none"> - Nedelsiant užtikrinti asmens saugumą, nepalikti vieno; - intensyviai sekti 2 paras; - iš artimos aplinkos pašalinti galimas savižudybės priemonės; - tolimesnis stebėjimas ir reikiamas gydymas.