

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

_____ Д.Л. Пиневиц

« 27 » _____ 2015 года

Регистрационный номер 142-1115

**МЕТОД ОЦЕНКИ РИСКА СОВЕРШЕНИЯ СУИЦИДАЛЬНЫХ
ДЕЙСТВИЙ ПРИ РАССТРОЙСТВАХ НАСТРОЕНИЯ И
ШИЗОФРЕНИЧЕСКОГО СПЕКТРА**

Инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ - РАЗРАБОТЧИК:

Государственное учреждение «Республиканский научно-практический
центр психического здоровья»

АВТОРЫ:

к.м.н. А.П. Гелда, М.Л. Гнедько, Е.Г. Горюшкина, Е.Н. Давыденко,
М.И. Калмыкова, А.Н. Нестерович, О.Е. Портнова, А.В. Роменский,
К.Е. Рунец, Е.В. Чернецкая

Минск, 2015

В настоящей инструкции по применению (далее — инструкция) изложен метод оценки риска совершения суицидальных действий при расстройствах настроения и шизофренического спектра, который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на медицинскую профилактику суицидальных действий у пациентов, страдающих расстройствами настроения, шизофренией и близкими к шизофреническим расстройствами.

Метод, изложенный в настоящей инструкции, предназначен для врачей-психиатров-наркологов и врачей-психотерапевтов организаций здравоохранения (далее — врач-специалист), оказывающих медицинскую помощь пациентам, страдающим расстройствами настроения, шизофренией и близкими к шизофреническим расстройствами.

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОСНАЩЕНИЕ

1. Стандартное оборудование кабинета врача-специалиста.
2. Шкала оценки риска самопокушения (ШОРС) на бумажном носителе (или компьютерный вариант).
3. Набор бланков для регистрации ответов при использовании ШОРС.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Расстройства настроения (F06.3-F06.4; F06.6; F30-F34; F38), шизофрения (F20) и близкие к шизофреническим расстройства (F06.2; F21-F23; F25).

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Противопоказания к применению метода — нет.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

Шкала оценки риска самопокушения при расстройствах настроения и шизофренического спектра включает 29 основных факторов

суицидального риска: 10 социально-демографических, 4 биографических, 10 медицинских, 2 медико-социальных и 3 копинг-механизмов преодоления суицидоопасной конфликтной ситуации, а также 13 факторов событий и обстоятельств суицидоопасного конфликта, оценка которых в совокупности с оценкой основных факторов суицидального риска позволяет более точно диагностировать уровень и степень суицидальной готовности.

Процедура оценки риска совершения самопокушения представлена пошаговыми действиями в соответствии со структуризацией ШОРС, в том числе предполагает применение стандартных психометрических тестов (субшкала «Медицинские факторы риска»: «Уровень депрессии», «Уровень безнадежности»; субшкала «Медико-социальные факторы риска»: «Социальное функционирование», «Качество жизни»; субшкала «Копинг-механизмы преодоления суицидоопасной конфликтной ситуации»)

Каждый из 29 основных факторов суицидального риска оценивается по 4-х бальной шкале (от 0 до 3). Положения ответов «0», «1», «2», «3» подробно изложены и структурированы в соответствии с принадлежностью к определенной группе факторов суицидального риска. Требуется выбрать нужную позицию ответа по каждому из основных факторов суицидального риска и отметить ее (зачеркнуть или обвести) в бланке ШОРС в столбце «оценка». Последующие действия включают подсчет с отметкой цифрой в соответствующих столбцах бланка ШОРС суммы баллов как отдельно по каждой из 5-ти субшкал основных факторов суицидального риска, так и общей суммы баллов по данным субшкалам, а также расчет показателя индекса суицидогенности путем операции деления общей суммы баллов на число «29» (число основных

факторов суицидального риска). Показатель оценки риска самопокушения в бланке ШОРС отмечается буквами: О — риск отсутствует, М — минимальный, С — средний, В — высокий.

Для достижения факторной инвариантности при выбранной 4-х ранговой дискретной шкале ответов на пункты ШОРС и модели оценки влияния 29 основных факторов суицидального риска расчетный показатель в 15 баллов определяется как стабильный минимум оценки риска самопокушения.

В ниже представленной таблице указаны диапазоны величин оценки риска самопокушения при расстройствах настроения и шизофренического спектра на двух взаимодополняющих уровнях: по оценке общей суммы баллов и по показателю индекса суицидогенности.

Общая сумма баллов (субшкалы 1-5)		[]
Оценка риска самопокушения (отмечается буквами: О, М, С, В)		[]
риск	сумма баллов	индекс суицидогенности
отсутствует (О)	≤ 14 баллов	≤ 0,48
минимальный (М)	15-27 баллов	0,49-0,96
средний (С)	28-55 баллов	0,97-1,92
высокий (В)	56-83 баллов	1,93-2,86

Каждый из 13 факторов событий и обстоятельств суицидоопасного конфликта (субшкала 6) оценивается по 4-уровневой категориальной системе (от «-» до «+++»). Позиции ответов «-», «+», «++», «+++» подробно изложены и структурированы в соответствии с принадлежностью к определенной группе факторов событий и обстоятельств суицидоопасного конфликта. Требуется выбрать нужную позицию ответа по каждому из факторов событий и обстоятельств суицидоопасного конфликта и отметить ее (зачеркнуть или обвести) в бланке ШОРС в столбце «категория риска». Последующие действия

включают подсчет общего количества категорий низкого риска («+»), среднего риска («++») и высокого риска («+++») с их отметкой цифрой в соответствующих столбцах бланка ШОРС. Показатель оценки риска самопокушения по факторам событий и обстоятельств суицидоопасного конфликта в бланке ШОРС отмечается буквами: О — риск отсутствует, М — минимальный, С — средний, В — высокий.

Оценка риска самопокушения при расстройствах настроения и шизофренического спектра по факторам событий и обстоятельств суицидоопасного конфликта проводится на основе анализа комбинаций вариантов категорий риска: низкого, среднего или высокого. Дифференцирующие признаки оценки разного риска самопокушения сгруппированы и указаны в ниже представленной таблице.

риск самопокушения	категория риска: комбинация вариантов	
отсутствует (О)	≤ 2 «+»	
минимальный (М)	≥ 3 «+» вне зависимости от количества «+»	1 «+++» вне зависимости от количества «+» и не более 1 «+++»
средний (С)	3-4 «++» вне зависимости от количества «+»	
высокий (В)	≥ 5 «++» вне зависимости от количества «+»	≥ 2 «+++» вне зависимости от количества «+» и «++»

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ. Прогностическая оценка риска совершения самопокушения при расстройствах настроения и шизофренического спектра проводится на основе совокупной экспертной оценки факторных характеристик суицидогенного влияния событий и обстоятельств суицидоопасного конфликта (субшкала 6), predisпозиционных и статусного состояния пациента (субшкалы 1-5) и вариантов их комбинаций (таблица ниже).

риск самопокушения	оценка риска по субшкале 6	оценка риска по субшкалам 1-5
отсутствует	отсутствует	отсутствует
	минимальный	
минимальный	отсутствует	одна из позиций: минимальный/средний
	минимальный	
средний	средний	одна из позиций: минимальный/средний
высокий	средний	высокий
	высокий	одна из позиций: средний/высокий

Своевременное выявление пациентов с расстройствами настроения и шизофренического спектра с показателем среднего или высокого риска совершения самопокушения и оказание им специализированной медицинской помощи снижает уровень суицидальной готовности и предупреждает совершение актов суицидальной агрессии.

ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ И ОШИБКИ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ МЕТОДА

При использовании метода какие-либо осложнения исключены.

При недостаточной мотивированности пациента, низком уровне доверия к врачу-специалисту и при отсутствии гарантий конфиденциальности возможно получение недостоверного результата.

Приложение

ШКАЛА ОЦЕНКИ РИСКА САМОПОКУШЕНИЯ (ШОРС)		Дата	201 г.
№	Ф.И.О.	Оценка (балл)	
ФАКТОРЫ РИСКА			
1	СОЦИАЛЬНО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ		
1.1	Пол		
	мужской/женский	1	
1.2	Место проживания в настоящее время (реального, а не прописки)		
	не применимо	0	
	крупный город (областной центр)	1	
	город (районный центр, не областной город) и поселки городского типа	2	
	деревня и поселки без официального статуса городского типа	3	
1.3	Возраст (диапазон лет)		
	до 20 лет	0	
	30-49 лет	1	
	≥ 50 лет	2	
	20-29 лет	3	
1.4	Уровень образования		
	низкий образовательный уровень, незаконченное среднее	0	
	незаконченное высшее (прохождение более 3 курсов института/университета)	1	
	высшее	2	
	среднее (среднее специальное)	3	
1.5	Общественно-профессиональное положение: профессиональный статус		
	учащийся/студент/аспирант (докторант)/военнослужащий (МО, КГБ, МЧС, МВД и др.)/пенсионер по возрасту/отпуск/опека по уходу за ребенком/по уходу за больным родственником и пр.	0	
	служащий, включая управленческий персонал частных предпринимателей	1	
	малоквалифицированный рабочий (наемные работники низкого профессионального уровня – уборщики помещений, санитары, няни, вахтеры и др.)	2	
	высококвалифицированный рабочий (наемные работники среднего и высокого профессионального уровня – продавцы магазинов, кассиры, водители, слесари, электрики, монтажники, столяры, станочники и др.)	3	
1.6	Общественно-профессиональное положение: экономическая занятость		
	не работающий пенсионер по возрасту	0	
	постоянная работа/учеба/служба (МО, КГБ, МЧС, МВД и др.)	1	
	не постоянная/временная работа	2	
	безработный/пенсионер по инвалидности (в трудоспособном возрасте)	3	
1.7	Текущее семейное положение		
	иждивенец (лицо, не достигшее совершеннолетия)	0	
	состоит в браке, включая гражданский (первый/второй и последующий брак)	1	
	никогда не был(а) в браке (для лиц брачного возраста – 18 лет и старше)	2	
	разведен(а), вдовец/вдова	3	
1.8	Состав семьи		
	проживает с родителями/ с партнером без детей/с партнером и детьми	0	
	проживает один/одна (в собственной квартире/доме/общежитии)	1	
	проживает с одним родителем/ без партнера с детьми	2	
	проживает в деформированной семье (с отчимом/мачехой, пасынком/падчерицей), с разведенным(ой) супругом(ой) или юридически брак не расторгнут	3	

1.9	Условия проживания: материально-бытовые	уровень доходов	
	благоприятные	достаточный	0
	удовлетворительные	хороший (средний)	1
	плохие	низкий	2
	неблагоприятные	отсутствие достаточных средств к существованию	3
1.10	Противоправная активность, социальные санкции и поведение		
	правопослушное поведение/другая противоправная активность (не указанная ниже)		0
	имело место привлечение к административно-правовой ответственности		1
	имело место привлечение к уголовной ответственности (судимость)		2
	антисоциальное поведение, неоднократные судимости		3
1. Сумма баллов			[]
2	БИОГРАФИЧЕСКИЕ		
2.1	Насилие со стороны родных и близких родственников в возрасте до 13 лет		
	не было		0
	эпизодически/систематически имевшее место		1
2.2	Сигналы суицидальной активности (попытки) в прошлом		
	не имели место		0
	пассивные суицидальные мысли «в слух» («хорошо бы заснуть и не проснуться», «хорошо бы умереть» и пр.)		1
	косвенное высказывание намерений покончить жизнь самоубийством («жизнь прошла», «устал бороться за жизнь», «надоела такая жизнь» и пр.)		2
	прямое высказывание намерений покончить жизнь самоубийством («лучше умереть», «хочу умереть», «не стоит жить» и пр.) или совершенная суицидальная попытка(и)		3
2.3	Семейная модель суицидального поведения (суициды/парасуициды среди близких родственников)		
	не применимо/не было		0
	бабушка/дедушка, тетя/дядя, прочие родственники		1
	родные: сестра/брат		2
	мать/отец		3
2.4	Модель суицидального поведения посредством копирования поведения эмоционально значимых неродственных лиц (суициды/парасуициды)		
	не применимо/не было копирования модели		0
	прочие эмоционально значимые неродственные лица		1
	кумиры массовой культуры		2
	близкие друзья/партнеры		3
2. Сумма баллов			[]
3	Медицинские		
3.1	Обращаемость за помощью в службу психического здоровья		
	никогда не обращался		0
	обращался, не состоит на психиатрическом/наркологическом учете		1
	состоит на психиатрическом/наркологическом учете		2
	психиатрический/наркологический учет и стационарное лечение в прошлом		3
3.2	Наследственная психопатологическая отягощенность		
	нет/не уточнено		0
	другая уточненная форма психопатологической отягощенности		1
	бытовое пьянство/алкогольная зависимость/наркотическая зависимость		2
	расстройства настроения/шизофрения		3

3.3	Хронические соматоневрологические заболевания		
	нет/не уточнено/другие уточненные соматоневрологические заболевания		0
	заболевания органов дыхания/органов пищеварения		1
	заболевания системы кровообращения/эндокринной системы		2
	сочетанная органная патология/новообразования/врожденные аномалии		3
3.4	Психическая патология (расстройства настроения и шизофренического спектра)		
	другие расстройства шизофренического спектра (F21–F23; F25; F06.2)		0
	шизофрения (F20)		1
	органические аффективные расстройства (F06.3–F06.4; F06.6)		2
	аффективные расстройства (F30–F38)		3
3.5	Возраст дебюта заболевания (диапазон лет)		
	до 20 лет и ≥ 50 лет		0
	20-29 лет		1
	40-49 лет		2
	30-39 лет		3
3.6	Длительность болезни (диапазон лет)		
	расстройства настроения	шизофрения и близкие к ней расстройства	
	до 1 года	до 1 года	0
	> 7 лет	> 10 лет	1
	1-3 лет	1-5 лет	2
	4-7 лет	6-10 лет	3
3.7	Алкоголь как проблема		
	не применимо		0
	нет (эпизодическое употребление)		1
	употребление с вредными последствиями		2
	синдром зависимости		3
3.8	Лекарственные и наркотические средства как проблема		
	не применимо		0
	нет (эпизодическое употребление)		1
	употребление с вредными последствиями		2
	синдром зависимости		3
3.9	Уровень депрессии		
	норма		0
	умеренно выраженная депрессия		1
	критический уровень депрессии		2
	явно выраженная депрессия		3
3.10	Уровень безнадежности		
	не применимо/безнадежность не выявлена		0
	низкий/безнадежность легкая		1
	средний/безнадежность умеренная		2
	высокий/безнадежность тяжелая		3
3. Сумма баллов			[1]
4	МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ		
4.1	Социальное функционирование		
	не применимо/стабильное социальное функционирование		0
	слабо выраженные затруднения функционирования/средний уровень социального функционирования		1
	ограниченное функционирование/низкий уровень социального функционирования		2

	крайне выраженное ухудшение функционирования/крайне низкий уровень социального функционирования	3
4.2	Качество жизни (сохранность функций)	
	сохранные	0
	незначительное снижение	1
	умеренное снижение	2
	значительное/резко выраженное снижение	3
4. Сумма баллов		[]
5	КОПИНГ-МЕХАНИЗМЫ ПРЕОДОЛЕНИЯ СУИЦИДОПАСНОЙ КОНФЛИКТНОЙ СИТУАЦИИ	
5.1	Поведенческая сфера	
	не применимо	0
	конструктивные	1
	относительно конструктивные	2
	неконструктивные	3
5.2	Когнитивная сфера	
	не применимо	0
	конструктивные	1
	относительно конструктивные	2
	неконструктивные	3
5.3	Эмоциональная сфера	
	не применимо	0
	конструктивные	1
	относительно конструктивные	2
	неконструктивные	3
5. Сумма баллов		[]
Общая сумма баллов (субшкалы 1-5)		[]
Оценка риска самопокушения (отмечается буквами: О, М, С, В)		[]

Оценочная таблица.

риск самопокушения	сумма баллов	индекс суицидогенности
отсутствует (О)	≤ 14 баллов	≤ 0,48
минимальный (М)	15-27 баллов	0,49-0,96
средний (С)	28-55 баллов	0,97-1,92
высокий (В)	56-83 баллов	1,93-2,86

ФАКТОРЫ РИСКА		категория риска
6	СОБЫТИЯ И ОБСТОЯТЕЛЬСТВА СУИЦИДОПАСНОГО КОНФЛИКТА	
6.1	Лично-семейные	
6.1.1	Проблемы взаимоотношений с партнером	
	нет/не применимо	-
	другие проблемы взаимоотношений отношений с партнером (не указанные ниже)	+
	отвержение любимым человеком/неудачная любовь, ревность	++
	супружеская измена/бракоразводный процесс/развод в недавнем прошлом	+++
6.1.2	Проблемы взаимоотношений с родителями (с одним из них)	
	нет/не применимо	-

	эпизодические возникающие вербальные конфликты в отношениях с родителями или другие события и обстоятельства проблемных отношений с родителями (не указанные ниже)	+
	частые конфликты и формальные отношения с родителями, нет эмоциональной привязанности	++
	а) постоянные конфликты с родителями, насилие с их стороны (оскорбления, обвинения, унижения и пр.), утрата потребности в семейном образе жизни (проживания в родительской семье); б) дисгармония отношений между родителями (частые/постоянные конфликты между родителями), психологическая депривация вследствие разочарованности в личных качествах родителей	+++
6.1.3	Проблемы взаимоотношений с детьми (с одним из них)	
	нет/не применимо	-
	эпизодические возникающие вербальные конфликты в отношениях с детьми или другие проблемы взаимоотношений с детьми (не указанные ниже)	+
	частые конфликты и формальные отношения с детьми, нарушение эмоциональной привязанности с их стороны	++
	а) постоянные конфликты с детьми, насилие с их стороны (оскорбления, обвинения, унижения и пр.), психологическая депривация вследствие разочарованности в личных качествах детей; б) проблемы у детей (не связанные с их здоровьем)/в собственных семьях взрослых детей (дисгармония семейных отношений/развод и пр.)	+++
6.1.4	Потеря «значимого другого» (тяжелая болезнь/смерть в недавнем прошлом)	
	нет/не применимо	-
	... близких родственников (одного из них)/близких людей (друзей)	+
	... родителей (одного из них)/родного брата (сестры)/дедушки (бабушки)	++
	... ребенка/супруга(и) (гражданского партнера)	+++
6.1.5	Психологическая депривация вследствие...	
	нет/не применимо	-
	а) ... нарушения коммуникативных способностей по установлению и поддержанию дружбы и отношений с другими людьми (в любом возрасте); б) ... разочарованности в личных качествах близких людей/друзей	+
	... недостатка внимания и заботы со стороны родных/близких людей	++
	а) ... несправедливого отношения со стороны родственников и окружающих (оскорбления, обвинения, унижения и пр.); б) ... самоосуждения за неблагоприятный поступок	+++
6.1.6	Социальная изоляция («чувство одиночества»)	
	нет/не применимо	-
	изменение привычного стереотипа жизни (любой причины)	+
	одиночество вследствие стойкого нарушения коммуникативных способностей как причина внутреннего психологического кризиса (в любом возрасте)	++
	одиночество лиц, не создавших семью/вдовых/преклонного возраста	+++
6.1.7	Иные лично-семейные события и обстоятельства (проблемы/конфликты)	
	нет/не применимо	-
	неожиданно возникшие/кратковременные/скоротечные	+
	эпизодические возникающие/частые в последние полгода/год	++
	постоянные/устойчивые в последние полгода/год	+++
6.2	Опосредованные состоянием здоровья моральные и физические страдания	

6.2.1	Соматоневрологические заболевания, физические пороки развития	
	нет/не применимо	–
	нежелательная беременность, врожденное уродство (кривошея, косолапость, косоглазие, гидроцефалия и др.), превышение массы тела (детско-подростковый возраст и «безуспешные» диеты у лиц другого возраста) или другие соматоневрологические заболевания/состояния (не указанные ниже)	+
	впервые выявленное тяжелое соматическое (неврологическое) заболевание/предстоящая тяжелая операция, в период первых 6-ти месяцев – приобретенное уродство/потеря способности к передвижению	++
	онкологическое заболевание, ВИЧ-инфекция (СПИД), потеря физиологических функций вследствие болезни и хронические заболевания со значительным снижением качества жизни (почечная декомпенсация + гемодиализ, печеночная декомпенсация, хроническая легочная недостаточность и др.)	+++
6.2.2	Психические заболевания	
	нет/не применимо	–
	половая дисфункция/несостоятельность (фригидность/импотенция) или другие психические расстройства/состояния (не указанные ниже)	+
	психологическая депривация вследствие страдания данным психическим расстройством, или частые обострения психического расстройства (≥ 2 раза в текущем календарном году)	++
	психологическая депривация вследствие пристрастия к алкоголю, наркотикам, медикаментам, азартным играм	+++
6.3	Опосредованные материально-бытовыми (финансовыми) трудностями моральные и физические страдания	
	нет/не применимо	–
	временная потеря работы/выход на пенсию или другие материально-бытовые (финансовые) трудности/проблемы (не указанные ниже)	+
	потеря постоянной работы вследствие инвалидизации/сокращения, увольнения (безработный)	++
	а) психологическая депривация вследствие тяжелого материально-бытового положения; б) финансовый долг, крах фирмы (разорение; применительно к бизнесмену)	+++
6.4	Опосредованные проблемами/конфликтами в профессиональной/учебной среде (психологическая депривация вследствие производственного/учебного конфликта или профессиональной/учебной несостоятельности)	
	нет/не применимо	–
	конфликты с сослуживцами/соучениками, начальником/преподавателями/другие проблемы/конфликты в профессиональной/учебной среде (не указанные ниже)	+
	несправедливые требования к выполнению профессиональных/учебных обязанностей	++
	несостоятельность/неудачи на работе/в учебе (на грани увольнения или отчисления из учебного заведения; отчисление из учебного заведения)	+++
6.5	Опосредованные антисоциальным поведением	
	нет/не применимо	–
	самоосуждение за неблагоприятный (антисоциальный) поступок, привлечение к административно-правовой ответственности (штраф) или другие формы ответственности/наказания за антисоциального поведения (не указанные ниже)	+
	участие в уголовном процессе в качестве подозреваемого/обвиняемого (заведено уголовное дело, опасения наказания или позора)	++
	предстоящее участие или участие в судебном разбирательстве в качестве	+++

	обвиняемого (опасения наказания), вынесение приговора/отбытие наказания	
6.6	Другие события и обстоятельства (проблемы/конфликты)	
	нет/не применимо	-
	неожиданно возникшие/кратковременные/скоротечные	+
	эпизодические возникающие/частые в последние полгода/год	++
	постоянные/устойчивые в последние полгода/год	+++
6. Подсчет общего количества соответствующих категорий:		
	категория низкого риска («+»)	[]
	категория среднего риска («++»)	[]
	категория высокого риска («+++»)	[]
6. Оценка риска самопокушения (отмечается буквами О, М, С, В)		[]

Оценочная таблица.

риск самопокушения	категория риска: комбинация вариантов		
отсутствует (О)	≤ 2 «+»		
минимальный (М)	≥ 3 «+»	≤ 2 «++»	1 «+++»
		вне зависимости от количества «+»	вне зависимости от количества «+» и не более 1 «+++»
средний (С)	3-4 «++»	2 «++» и 1-2 «+++»	
	вне зависимости от количества «+»		
высокий (В)	≥ 5 «+++»	≥ 2 «+++»	
	вне зависимости от количества «+»	вне зависимости от количества «+» и «+++»	

Прогностическая оценка риска совершения самопокушения (таблица).

риск самопокушения	оценка риска по субшкале 6	оценка риска по субшкалам 1-5
отсутствует	отсутствует	отсутствует
	минимальный	
минимальный	отсутствует	одна из позиций: минимальный/средний
	минимальный	
средний	средний	одна из позиций: минимальный/средний
высокий	средний	высокий
	высокий	одна из позиций: средний/высокий

Заключение: риск совершения самопокушения _____

УТВЕРЖДАЮ

_____ /Ф.И.О./

руководитель учреждения,
в котором внедрен способ

« ____ » _____ 20 ____ г.

АКТ О ВНЕДРЕНИИ

1. Наименование предложения для внедрения
«Метод оценки риска совершения суицидальных действий при расстройствах настроения и шизофренического спектра». Инструкция по применению

2. Кем предложено

ГУ «РНПЦ психического здоровья» А.П. Гелда с соавт.

(наименование учреждения разработчика, автор)

3. Источник информации

Инструкция по применению. Получена из учреждения-разработчика.

4. Где и когда начато внедрение

_____ (наименование лечебного учреждения, дата внедрения)

5. Общее количество наблюдений

6. Результаты применения метода за период с _____ по _____

положительные (количество наблюдений): _____

отрицательные (количество наблюдений): _____

неопределенные (количество наблюдений): _____

7. Эффективность внедрения _____

8. Замечания, предложения _____

Дата _____

Ответственные за внедрение _____

(должность, Ф.И.О.)

_____ (подпись)