М1Н1СТЭРСТВА АХОВЫ ЗДАРОУЯ РЭСПУБЛ1К1 БЕЛАРУСЬ

вул. Мясшкова, 39, 220030, г. Мшск тэл. 337 70 84, факс 222 46 27 сайт: [www.minzdrav.gov.by](http://www.minzdrav.gov.by) e-mail: [kanc@minzdrav.gov.by](mailto:kanc@minzdrav.gov.by), «ПАШТАР»: 7000861 @.mail.gov.bv р/р В Y89AKBB36049000000100000000 у ААТ «ААБ «Беларусбанк», Б1К: АКВВ BY 2Х

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

ул. Мясникова, 39,220030, г. Минск тел. 337 70 84, факс 222 46 27 сайт: [www.minzdrav.gov.by](http://www.minzdrav.gov.by) e-mail: [kanc@minzdrav.gov.by](mailto:kanc@minzdrav.gov.by), «ПАШТАР»: 7000861 @.mail.gov.bv p/с BY89AKBB36049000000100000000 в ОАО «АСБ «Беларусбанк», БИК: АКВВ BY 2Х

Республиканские органы

государственного

управления

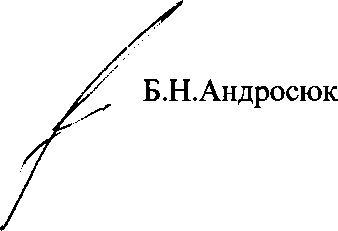
и государственные

организации

(по списку)

О направлении Алгоритма

Министерство здравоохранения во исполнение поручения Совета Министров Республики Беларусь от 16 июля 2024 г. № 05/401-49/9000р, с целью выполнения мероприятия пункта 150 приложения 3 к Государственной программе «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021 - 2025 годы, утвержденной постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 19 января 2021 г. № 28, направляет Алгоритм действий государственных органов и иных организаций при выявлении лиц с риском суицида для руководства в работе и обеспечения взаимодействия заинтересованных.

Приложение: Алгоритм на 12 л. в 1 экз.

Заместитель Министра

Возняк 358 68 57 Лазарь 358 65 98 Соболевский 374 66 97

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-ХП «О здравоохранении»;

Законом Республики Беларусь от 1 июля 2010 г. №153-3 «Об оказании психологической помощи»;

Законом Республики Беларусь от 7 января 2012 г. № 349-3 «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 Министерства 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.

1. В настоящем Алгоритме используются также 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, - PC) - 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 (работники, военнослужащие) иных войск и воинских формирований (за исключением Министерства внутренних дел Республики Беларусь), сотрудники редакций средств массовой информации, их должностные лица, осуществляющие взаимодействие в пределах компетенции при выявлении лиц с PC, 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 PC.

1. Общие ФРС:
   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.

1. 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 члена семьи, близкого родственника, другого лица, которого человек обоснованно считает близким, 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.

1. 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;

ограничение жизнедеятельности - полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью, которая приводит к невозможности выполнять повседневную деятельность способом и в объеме, обычном для человека, воздвигает барьеры в среде его обитания и приводит к социальной недостаточности (социальным последствиям нарушения здоровья, приводящим к ограничению жизнедеятельности человека и необходимости его социальной защиты или помощи).

1. Субъекты профилактики осуществляют выявление лиц с PC: работники организаций здравоохранения осуществляют оценку

суицидального риска у лиц (в том числе несовершеннолетних), обратившихся за оказанием медицинской помощи, при посещении ими или их законными представителями организаций здравоохранения, в соответствии с требованиями Приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 22 апреля 2020 г. № 480 «О мерах по оптимизации профилактики суицидов в Республики Беларусь»;

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

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

1. Порядок действий субъектов профилактики при выявлении лица с PC определяется степенью PC.

Низкая степень PC - 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 PC субъектами профилактики не предпринимается дальнейших действий в отношении последнего.

Средняя степень PC - 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 PC у взрослого лица субъектами профилактики в течение одного рабочего дня письменно уведомляется организация здравоохранения по месту пребывания данного лица с целью дальнейшего решения вопроса о необходимости проведения данному лицу психиатрического освидетельствования у врача-психиатра-нарколога, врача-психотерапевта (далее - врач- специалист) в установленном законодательством порядке.

При выявлении субъектами профилактики средней степени PC у несовершеннолетнего субъекты профилактики в течение одного рабочего дня информируют, в том числе по телефону, 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 несовершеннолетнего, 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 PC у несовершеннолетнего в соответствии с требованиями статьи 5 Закона Республики Беларусь от 7 мая 2021 г. № 99-3 «О защите персональных данных» с письменного согласия законного представителя несовершеннолетнего направляют информацию о несовершеннолетнем в течение одного рабочего дня при условии, если законный представитель проживает в одном населенном пункте с местом нахождения учреждения образования, в течение одного рабочего дня после получения письменного согласия законного представителя несовершеннолетнего, если законный представитель проживает не в одном населенном пункте с местом нахождения учреждения образования:

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 PC 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 PC - 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 PC субъект

профилактики безотлагательно сообщает по телефону 103

в государственную организацию здравоохранения о выявлении лица с высокой степенью PC и до прибытия врача-специалиста организует (в пределах компетенции) наблюдение за выявленным лицом с высокой степенью PC.

При установлении у лица высокой степени PC 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.

1. Субъекты профилактики при выявлении у несовершеннолетнего высокой степени PC в течение одного рабочего дня:
   1. информируют его законного представителя, в том числе по телефону, о необходимости прохождения несовершеннолетним психиатрического освидетельствования врачом-специалистом с решением вопроса о госпитализации в психиатрический стационар, в том числе в принудительном порядке, и необходимости оказания несовершеннолетнему психиатрической (в том числе психотерапевтической, наркологической, психологической) помощи, в том числе в экстренном порядке;
   2. 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), в учреждения высшего образования несовершеннолетнего для информирования педагога-психолога учреждения образования по месту обучения несовершеннолетнего для организации ему психологической помощи;

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

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

Работники организаций здравоохранения в течение одного рабочего дня с момента поступления информации о лице с высокой степенью PC либо в день обращения лица с высокой степенью PC обеспечивают проведение психиатрического освидетельствования данного лица, организацию и оказание ему специализированной медицинской помощи, в том числе без его согласия и (или) его законного представителя по основаниям и в порядке, установленным Законом Республики Беларусь «Об оказании психиатрической помощи». Психиатрическое освидетельствование лица с высокой степенью PC осуществляется врачом-специалистом с целью определения наличия (отсутствия) психического расстройства (заболевания), нуждаемости в оказании психиатрической (в том числе психотерапевтической, наркологической), психологической помощи, форм и условий ее оказания.

Территориальные органы внутренних дел при необходимости оказывают содействие медицинским работникам по доставке лиц с высокой степенью PC 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.

1. При выявлении средней и высокой степени PC у несовершеннолетнего врач-специалист (в том числе врач-психиатр детский) организации здравоохранения в течение трех рабочих дней направляет приглашение педагогу-психологу учреждения образования (социально-педагогического центра) для организации и проведения совместной рабочей встречи на базе организации здравоохранения. Рабочая встреча организуется с целью определения совместной тактики и объема психологической помощи в отношении несовершеннолетнего и его законных представителей.
2. В случае обращения в организацию здравоохранения несовершеннолетнего, имеющего среднюю либо высокую степень PC, лично или с его законным представителем, работники организации здравоохранения обеспечивают:

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

передачу информации о несовершеннолетних гражданах Республики Беларусь мужского пола в возрасте 15-17 лет, имеющих ФРС, врачам-специалистам, 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.

1. Обмен информацией между субъектами профилактики по месту жительства лица с PC осуществляется по системе межведомственного документооборота (СМДО) в рабочие дни и оформляется по форме согласно приложению 1.
2. Субъекты профилактики при выявлении лиц с риском суицида взаимодействуют между собой в рамках настоящего Алгоритма при определении мер профилактики суицида, в том числе для обучающихся, организуется взаимодействие врачей-специалистов и педагогов-психологов. В течение пяти рабочих дней после выписки несовершеннолетнего из организации здравоохранения на основании рекомендаций лечащего врача специалистами учреждения образования разрабатывается индивидуальный план социально-педагогической поддержки и психологической помощи обучающегося.
3. 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 данных:
   1. полученных один раз в полугодие (к 20 июля и 20 января) из управлений Следственного комитета Республики Беларусь по областям и г. Минску о суицидальной активности населения по материалам и уголовным делам с приложением информации о каждом лице, совершившем суицид, по форме согласно приложению 2;

14.2 полученных от подведомственных организаций здравоохранения по областям и г. Минску о лицах, совершивших суицидальные попытки.

1. Главные внештатные специалисты по психиатрии, психотерапии и психологии управлений по здравоохранению, Комитета по здравоохранению передают следующие данные:
   1. о результатах проведения анализа каждого случая совершения лицом суицида в своем регионе - главным внештатным специалистам по психиатрии, психотерапии и психологии Министерства здравоохранения не реже одного раза в 6 месяцев;
   2. общую информацию о лицах, совершивших суицидальные

попытки в своем регионе, - главным внештатным специалистам по психиатрии, психотерапии и психологии Министерства

здравоохранения не реже одного раза в 3 месяца.

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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Число, месяц, год рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места жительства (места пребывания)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о законных представителях несовершеннолетнего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Факторы риска суицида\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Способ совершения попытки суицида\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Причина совершения попытки суицида\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Предпринятые меры и их результат\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

(должность)

(инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Унифицированная форма предоставления информации о случае суицида

Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)

дата рождения

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Показатель | Информация |
| 1. | Пол: мужской / женский |  |
| 2. | Возраст: количество полных лет |  |
| 3. | Место жительства: город /село |  |
| 4. | Образование: |  |
| 5. | Семейное положение:  женат (замужем) / холост (не замужем) /разведен (а) / вдовец (вдова), наличие детей (нет/есть - количество; несовершеннолетние/взрослые) |  |
| 6. | Проживание: (с кем проживал (а)): один(одна) / с родителями / со своей семьей / в семье детей / в семье родственников / другое |  |
| 7. | Наличие жилья: собственное /другое |  |
| 8. | Социальный статус:  служащий (ая) /рабочий(ая) / безработный (ая) /учащийся (учащаяся) / инвалид 1-2 гр. / пенсионер / другое. |  |
| 9. | Наличие работы на момент суицида:  не работал (а) /работал (а) официально / работал (а) официально / ездил (а) на заработки |  |
| 10. | Характеристика по месту жительства:  (участкового инспектора милиции): |  |
| 11. | Состоял (а) ли на учете в ОВД:  нет /да — причина |  |
| 12. | Попытка суицида в прошлом:  нет /да- дата / способ |  |
| 13. | Случаи суицида в семье: нет/да |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 14. | Характер употребления алкоголя погибшим:  не злоупотреблял (а) / злоупотреблял (а); лечился (лечилась) от алкоголизма; суицид на фоне запоя |  |
| 15. | Наличие диспансерного наблюдения врача- специалиста психиатрической службы:  да / нет |  |
| 16. | Наличие диспансерного наблюдения врача- специалиста наркологической службы:  да / нет |  |
| 17. | Наличие тяжелого соматического (физического) инвалидизирующего заболевания (онкологического, утрата органа, конечностей, функций (слуха, зрения, речи, детородной функции, способности к передвижению, самообслуживанию): нет / да |  |
| 18. | Обстоятельства, предшествующие совершению суицида, в том числе эмоциональный стресс и / или неблагоприятные события жизни |  |
| 19. | Наличие высказываний о намерениях совершить суицид: нет / да |  |
| 20. | Дата совершения суицида: (число, месяц, год) |  |
| 21. | Время совершения суицида:  примерный час суток, в случаях отравлений и других способов, не вызывающих моментальную гибель, указывать время суицида, а не смерти |  |
| 22. | Способ совершения суицида: |  |
| 23. | Место совершения суицида:  в квартире, во дворе, в гараже |  |
| 24. | Наличие предсмертной записки: да / нет |  |
| 25. | Содержание в крови алкоголя на момент совершения суицида: |  |
| 26. | Возможные мотивы (причины) совершения суицида |  |

(должность) (подпись) (инициалы, фамилия)

(дата)