

促进建立美国国家自杀预防策略



概 况

- 介绍制定国家自杀预防策略的过程（NSSP）
- 介绍 NSSP 的内容
- 探讨目前及下一步的工作内容

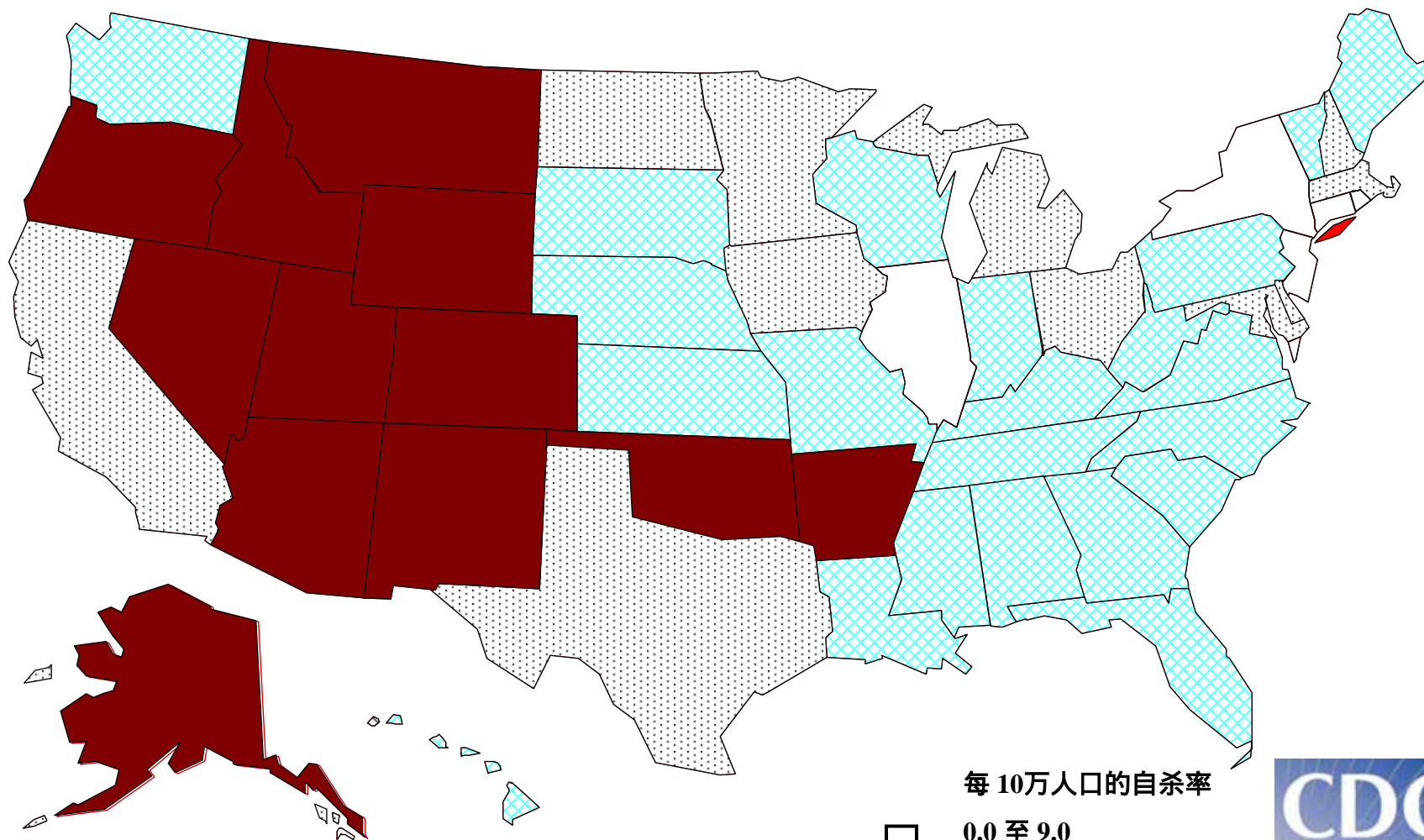


美国的自杀现状

- 每年接近3万人自杀死亡
- 自杀率：10.6/100,000人口
- 第十一位主要的死亡原因
- 非致死性自杀未遂约180,000人







2000年美国各州的自杀率 -- 对年龄进行调整



来源：疾病预防控制中心（CDC）的死亡资料

每 10 万人口的自杀率

	0.0 至 9.0
	9.1 至 10.6
	10.7 至 13.2
	13.3 至 21.7



2010年实现人人健康的具体目标

- 降低自杀率
 - 目标: 5.0/100,000
- 降低青少年的自杀未遂率
 - 目标: 12个月平均1%
- 提高精神卫生的筛查和治疗水平



国家自杀预防策略 - 目的

- 预防各年龄段的自杀死亡
- 降低其它自杀行为的发生率
- 减少对家人和朋友造成的心理创伤
- 提高个体、家庭和社区的适应性、可利用的资源、相互尊重、相互交流



背景

- 1993 -- UN/WHO 大会号召各成员国制定国家自杀预防策略
- 1996 -- 颁布大会的指导原则
- 1998 -- 美国第一个全国性大会召开
- 1999 -- 号召普通外科医生行动起来



**The Surgeon General's
Call To Action
To Prevent Suicide
1999**



Department of Health and Human Services
U.S. Public Health Service



什么是国家自杀预防策略（NSSP）？

- 美国的第一个国家策略
- 行动框架
- 以现有的科学研究结果为依据
- 制定这一策略需要巨大投入
- 实施这一策略采取集体负责制

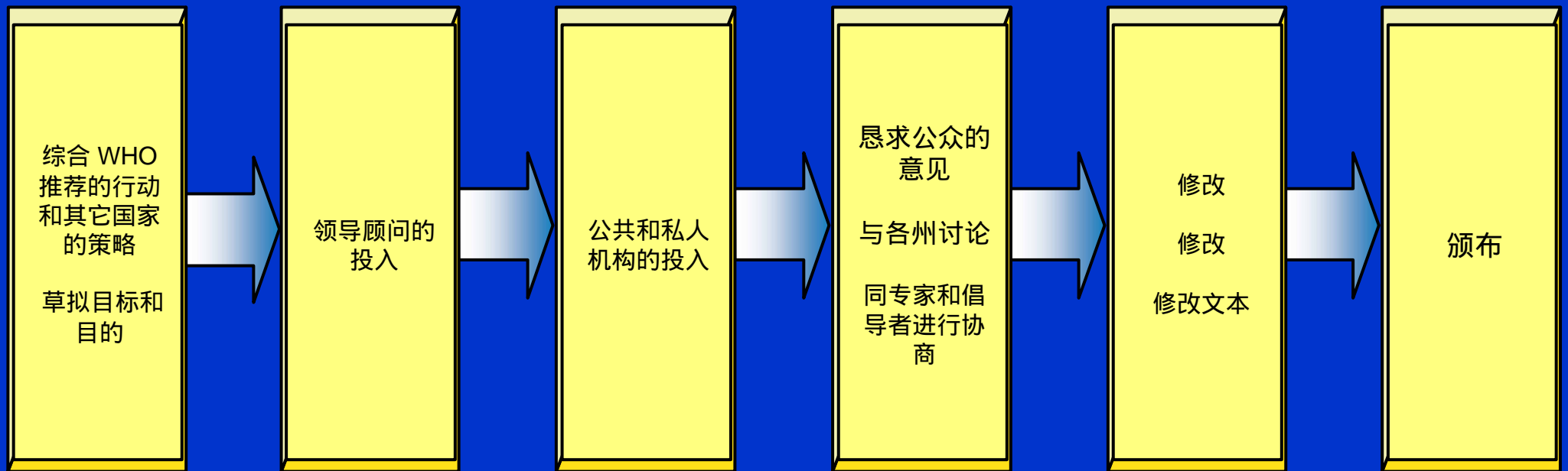


经 过

- 2000年任命了联邦领导小组
 - 由卫生部副部长领导
 - 代表来自 NIH, SAMHSA, CDC, IHS, HRSA, RHAs, 和其它部门
- 与私营部门加强合作
 - 倡导者, 临床团体



NSSP 的目的和目标的制定



目的和目标的制定

- 综合 WHO 推荐的策略和其它国家的策略 (1998-1999)
- 草拟目的和目标 (1999)
- 恳求领导顾问的投入 (n=12) (1999-2000)



目的和目标的制定

- 通过网络和公共会议恳求公立和私营机构的投入（2000）
- 通过电话会议恳求各州的投入（2000）
- 与专家和倡导者进一步协商（2000）



目的和目标的制定

- 最后对文件进行修改（2000-2001）
- 正式颁布文件（2001年5月）





**National Strategy for
Suicide Prevention:
Goals and Objectives
for Action**

SUMMARY

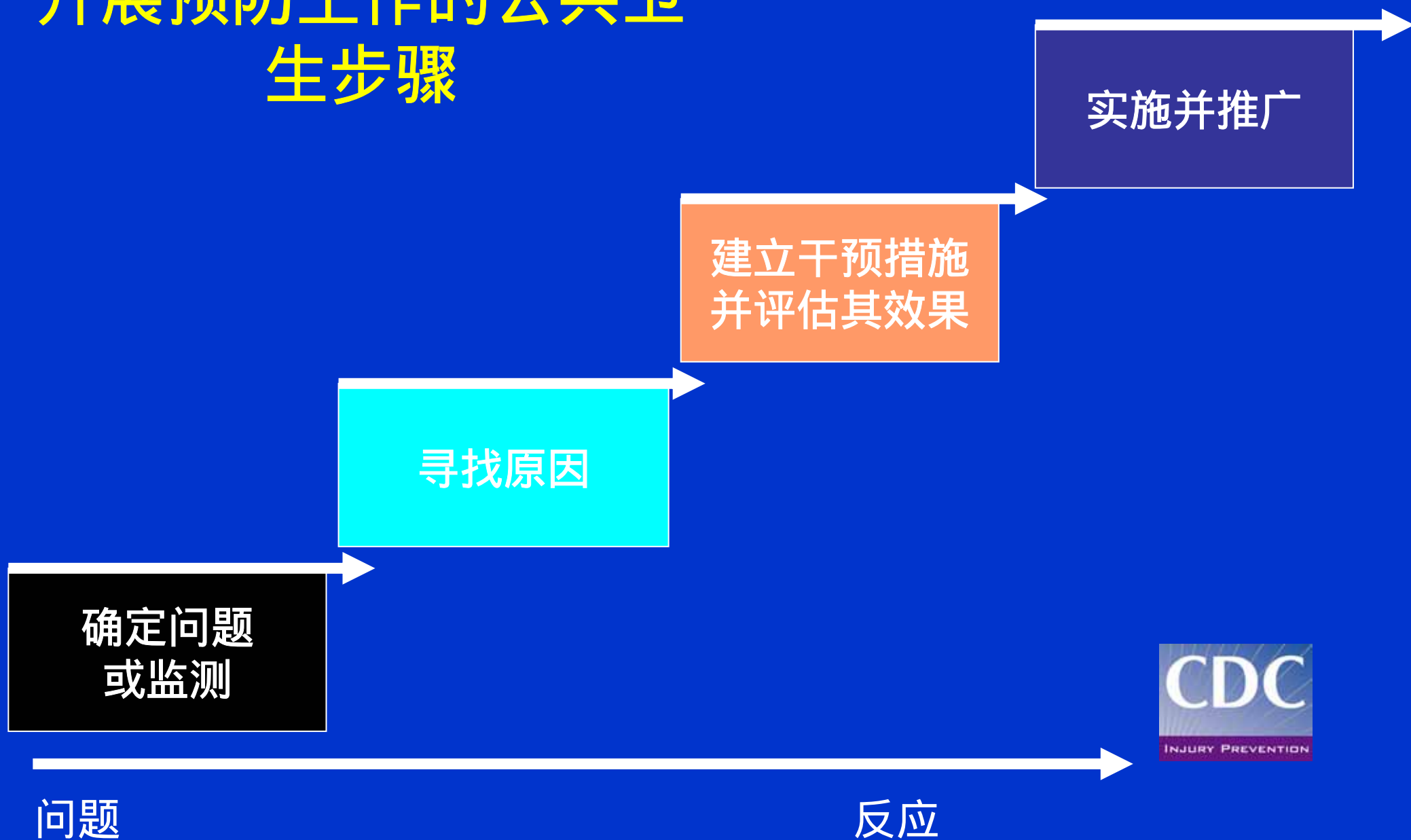


NSSP 的内容

- 概述这个问题的范围
- 自杀预防的概念框架
- 清楚的目的和可以评估的目标



开展预防工作的公共卫生步骤



国家自杀预防策略 - 目标

- 提高公众对自杀是可以预防的问题的认识水平
- 对于自杀预防工作争取广泛支持
- 减少人们对寻求精神卫生和自杀预防服务机构帮助的个人的歧视



国家自杀预防策略 - 目标

- 制定并实施以社区为基础的自杀预防计划
- 限制致死性工具和自伤方法的方便易得
- 对如何识别高危行为开展培训



国家自杀预防策略 - 目标

- 开展并促进有效的临床服务
- 提高精神卫生和物质滥用服务机构的可及性
- 改善媒体对自杀行为的报道现状



国家自杀预防策略 - 目标

- 促进并支持自杀和自杀预防的研究工作
- 改善并扩大监测系统



目标1：提高公众对自杀是一个可以预防的公共卫生问题的认识水平

- 发动每个州开展提高公众认识运动
- 召开全国性大会和科学讨论会
- 增加积极参与自杀预防工作的公立和私营机构的数目，特别是那些联网的机构



目标 2：对于自杀预防工作争取广泛支持

- 扩大联邦领导小组
- 在公立和私营机构之间建立一种合作伙伴关系，以便推动和协调具体的实施工作
- 鼓励全国的专业、群众和宗教团体加入自杀预防活动中来



目标 3: 制定并实施旨在减少人们对寻求精神卫生、物质滥用和自杀预防服务帮助的个人歧视的策略

- 提高人们对精神卫生的理解，如：
 - 在总的卫生问题中的重要性
 - 对治疗的反应
- 提高接受恰当治疗的自杀者的比例



目标 4: 制定并实施以社区为基础的自杀预防计划

- 提高以下内容所占比例：
 - 具有综合性自杀预防计划的州
 - 具有自杀预防计划的学校、工作场所、监狱、州老年网络、社区中心
- 建立技术资源中心以扩大实施范围



目标 5: 推动限制致死性工具和自伤方法的方便易得方面的工作的开展

- 增强对致死性工具的评估
- 开展公众教育运动
- 改进枪支的安全设计
- 促进更安全的分发医疗药物
- 调整汽车尾气系统的设计
- 提供激励措施以促进技术发展



目标 6: 就如何识别高危行为和提供有效治疗开展培训

- 所有相关的卫生保健人员：护理、初级保健、精神卫生
- 教育界人员
- 劳教部门的警官
- 神职人员
- 处理离婚案件的律师/辩护律师
- 那些自杀高危个体的家人/朋友



目标 7: 制定并开展有效的临床和专业服务

- 面向初级保健机构、急诊室和精神卫生治疗中心制定指导原则
- 针对疾病治疗后的情况制定指导原则
- 改善/扩大对生存者的服务



目标 8: 提高精神卫生和物质滥用服务的可及性 并增强社区与这些服务机构的联系

- 扩大卫生保健的覆盖面
- 提供延伸项目
- 向学校、监狱提供筛查、评估和治疗原则
- 支持面向生存者的计划
- 在处理保健计划方面制定面向自杀行为者的使用处理原则



目标 9: 改进娱乐和新闻媒体对自杀行为、精神疾病和物质滥用的报道和描写

- 建立一个协会以促进媒体对自杀行为的报道和刊登的图像正确且负责任
- 促进媒体长期遵从建议
- 将对媒体的建议加入新闻学院的课程中去



目标 10: 促进并支持开展自杀和自杀预防的研究

- 制定一个有广泛基础的全国性研究日程
- 增加研究和培训资金
- 增加对干预措施的科学评估



目标 11: 改进并扩大监测系统

- 制定调查草案
- 开展回访研究
- 改进医院内的伤害外部原因编码
- 开展全国暴力死亡登记系统
- 对青年以外的人群开展自杀行为的全国调查
- 利用州一级的资料



NSSP 的力量

- 获得倡导者、幸存者和专业人员团体的广泛支持
- 广泛性；向有关人员提供许多机会
- 认可卫生差距这一问题



下一步的工作步骤

- 制定具体的活动内容
 - 利用小团体进行起草
 - 广泛恳求建意
- **NSSP的贯彻**
 - 制定一个协调机构
 - 支持公立和私营机构之间的合作



选择的与自杀预防有关的联邦机构

- 物质依赖和精神卫生服务管理局 (SAMHSA)
– www.samhsa.gov
- 国家精神卫生研究所 (NIMH)
– www.nimh.nih.gov/research/suicide.htm

选择的与自杀预防有关的联邦机构

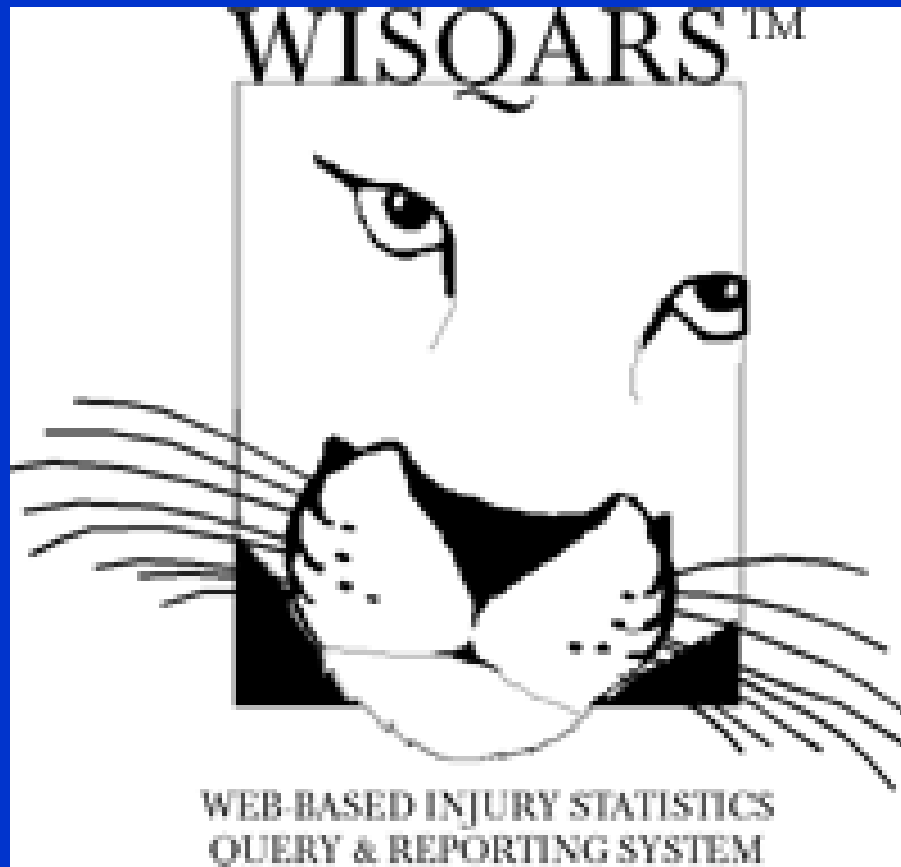
- 国家伤害预防控制中心；暴力预防处
– www.cdc.gov/ncipc
- 全体外科医生办公室 (OSG)
– www.surgeongeneral.gov

选择的与自杀预防有关的联邦机构

- 卫生资源和服务管理部 (HRSA)
 - 母亲和儿童卫生局
 - www.hrsa.gov

- 国家劳教部 (NIC)
 - www.nicic.org/

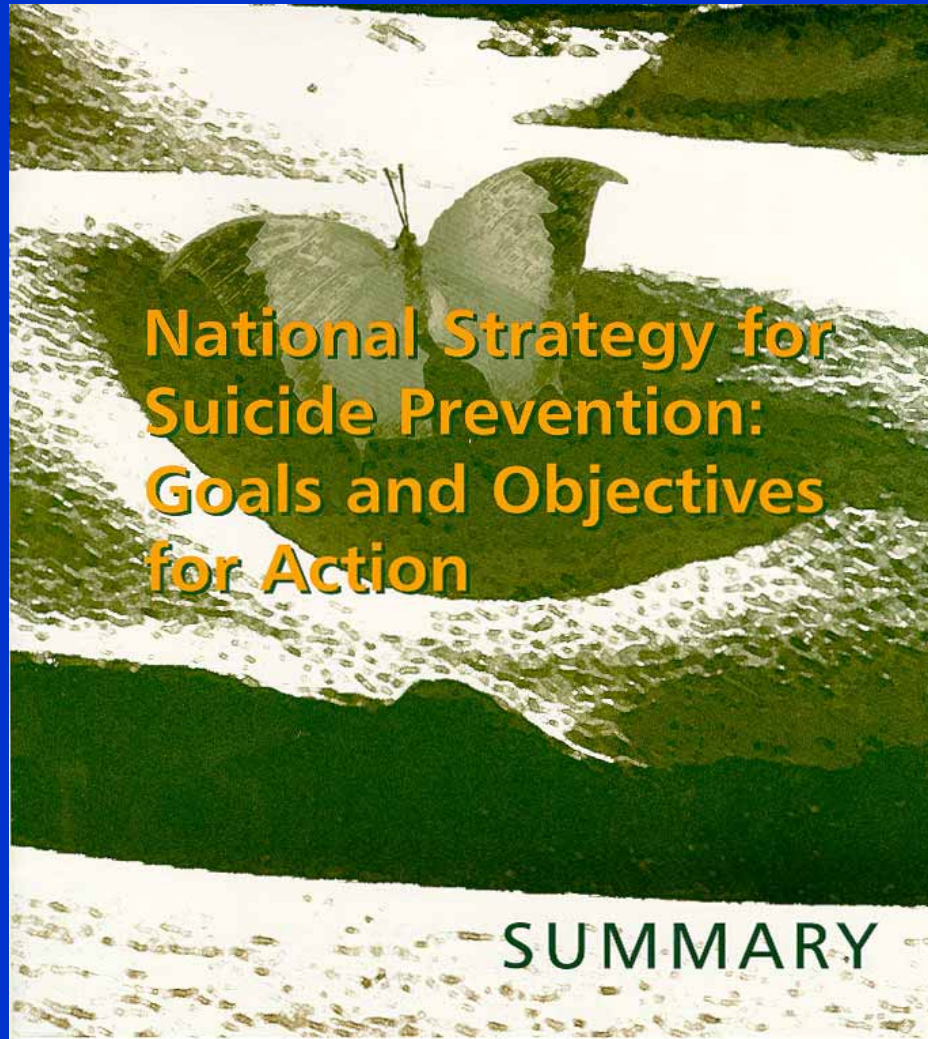
Web-Based Statistics



- www.cdc.gov/ncipc/wisqars/default.htm
- 根据以下情况对可获得的伤害死亡率和死亡统计的主要死因进行分类：
 - 意图，方式
 - 年代
 - 州
 - 人口学资料



国家自杀预防策略



www.mentalhealth.org/suicideprevention/

提供自杀预防的原则并建议开展的自杀预防活动

