



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

**МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ НОВОСИБИРСКОЙ
ОБЛАСТИ**

**ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ВНУТРЕННИХ ДЕЛ
РОССИИ ПО НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ, НАУКИ И ИННОВАЦИОННОЙ
ПОЛИТИКИ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

24.07.2013

№ 2533/839
/345/16

г. Новосибирск

**Об утверждении порядка реализации межведомственного подхода
в оказании помощи детям с суицидальным поведением**

В целях реализации и дальнейшего совершенствования межведомственного подхода в оказании помощи детям с суицидальным поведением на территории Новосибирской области и во исполнение решения Медицинского Совета министерства здравоохранения Новосибирской области от 13.03.2012

п р и к а з ы в а е м:

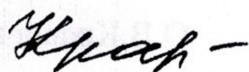
1. Утвердить прилагаемый Порядок межведомственного взаимодействия при оказании помощи детям с суицидальным поведением.

2. Главным врачам государственных медицинских организаций Новосибирской области, оказывающих медицинскую помощь детскому населению Новосибирской области, начальникам территориальных органов МВД России на районном уровне, подчиненных ГУ МВД России по Новосибирской области, руководителям образовательных учреждений Новосибирской области, комиссиям по делам несовершеннолетних и защите их прав муниципальных районов и городских округов (поселений) Новосибирской области, органам и учреждениям системы социальной защиты муниципальных районов и городских округов Новосибирской области руководствоваться утвержденным порядком межведомственного взаимодействия при организации работы по оказанию помощи суицидентам и профилактике суицидального поведения у детей.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на: заместителя министра здравоохранения Новосибирской области Дуничеву О.В., заместителя министра – начальника управления охраны прав детства, опеки и попечительства, организации социального обслуживания министерства социального развития Новосибирской области Потапову О.Р., заместителя начальника главного управления внутренних дел по Новосибирской области

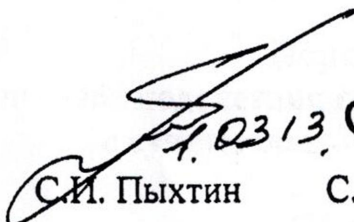
Кириллова А.Н.; заместителя министра образования, науки и инновационной политики Новосибирской области – Метелкина Д.А.

Министр
здравоохранения
Новосибирской
области



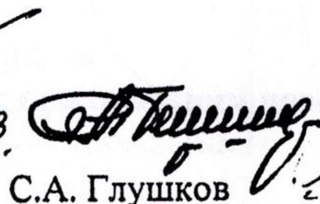
О.В. Кравченко

Министр
социального
развития
Новосибирской
области



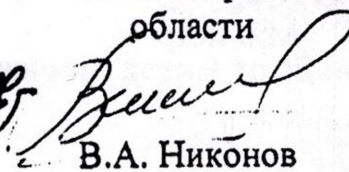
С.И. Пыхтин

Начальник
ГУ МВД России
по Новосибирской
области



С.А. Глушков

Министр
образования,
науки и
инновационной
политики
Новосибирской
области



В.А. Никонов

УТВЕРЖДЕН
приказом министерства здравоохранения
Новосибирской области,
министерства социального развития
Новосибирской области,
главного управления
внутренних дел России
по Новосибирской области,
министерства образования науки и
инновационной политики Новосибирской области
от «24» 07.2013 № 2533/839/
343/1845

**Порядок
межведомственного взаимодействия при оказании помощи детям до 18 лет
с суицидальным поведением**

1. Общая часть

Порядок разработан в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральными законами от 07.02.2011 № 3-ФЗ «О полиции», от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», законом Российской Федерации от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», от 10.07.1992 № 3266-1 «Об образовании», постановлением Правительства Российской Федерации от 28.03.2012 № 259 «Об утверждении Правил медицинского освидетельствования несовершеннолетних на наличие или отсутствие у него заболевания, препятствующего его содержанию и обучению в специальном учебно-воспитательном учреждении закрытого типа», приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.05.1998 № 148 «О специализированной помощи лицам с кризисными состояниями и суицидальным поведением», от 17.05.2012 № 566н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения», приказом департамента здравоохранения Новосибирской области от 25.03.2010 № 563 «О порядке оказания медицинской помощи детям с ограниченными возможностями здоровья с психическими заболеваниями», совместным приказом министерства здравоохранения Новосибирской области и министерства образования, науки и инновационной политики Новосибирской области от 07.04.2011 № 674/616 «Об организации психиатрической помощи детям, находящимся в кризисной ситуации» и другими действующими нормативными актами.

2. Главные врачи государственных медицинских организаций Новосибирской области:

2.1. при получении информации с места происшествия незамедлительно организуют и контролируют оказание необходимой медицинской помощи ребенку в возрасте до 18 лет, совершившему суицидальную попытку, в том числе осмотр врачом психиатром (по неотложным показаниям);

2.2. передают информацию о случае суицида или суицидальной попытке главному детскому психиатру Новосибирской области в течении суток с момента совершения в соответствии с приказом департамента здравоохранения Новосибирской области и департамента образования, науки и инновационной политики Новосибирской области от 07.04.2010 № 674/616;

2.3. незамедлительно (в устной форме, с последующим направлением в течение суток письменной информации) оповещают территориальные отделы полиции Новосибирской области, комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав муниципального района, городского округа (поселения) Новосибирской области (далее – территориальная комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав) о суицидальной попытке, суициде ребенка в возрасте до 18 лет;

2.4. организуют и контролируют мероприятия по охране психического здоровья, психопрофилактике суицидального поведения среди детей в возрасте до 18 лет.

3. Руководители органов и учреждений системы социальной защиты муниципальных районов и городских округов Новосибирской области (далее - территориальные органы и учреждения системы социальной защиты):

3.1. Руководители комплексных центров социального обслуживания населения муниципальных районов, городских округов Новосибирской области (далее – комплексные центры):

3.1.1. незамедлительно (в устной форме, с последующим направлением в течение суток письменной информации) информируют главных врачей государственных медицинских организаций о совершенном ребенком в возрасте до 18 лет суициде, суицидальной попытке, суицидальном настроении у несовершеннолетнего;

3.1.2. принимают участие во внеочередном заседании территориальной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, предоставляют необходимые сведения и документы;

3.1.3. обеспечивают участие специалистов, необходимых для оказания помощи ребенку в возрасте до 18 лет, совершившему суицидальную попытку, в экстренных выездах выездной мобильной бригады;

3.1.4. обеспечивают исполнение комплексного плана работы с ребенком в возрасте до 18 лет и его семьей в части полномочий, установленных действующим законодательством;

3.1.5. организуют работу по выявлению суицидального настроения у детей в возрасте до 18 лет при работе с семьями, находящимися в социально опасном

положении, семьями, состоящими на профилактическом учете, в рамках организации просветительской и профилактической работы с населением;

3.1.6. при выявлении признаков суицидального настроения у детей в возрасте до 18 лет рекомендуют родителям обратиться к психологу комплексного центра либо образовательного учреждения (либо к специалисту медицинской организации) и направляют информацию в вышеуказанные органы для организации оказания психологической помощи несовершеннолетнему;

3.1.7. оформляют вызов бригады скорой и неотложной медицинской помощи при наличии суицидального настроения (действий, высказываний о нем свидетельствующих) у ребенка в возрасте до 18 лет находящегося в учреждении социальной поддержки;

3.1.8. организуют профилактическую работу с семьями с детьми в возрасте до 18 лет (несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении, семьями, состоящими на профилактическом учете, в рамках организации просветительской и профилактической работы с населением), направленную на предотвращение совершения детьми суицидов, попыток суицидов;

3.1.9. в случае выявления детей в возрасте до 18 лет, нуждающихся в помощи государства в связи с безнадзорностью или беспризорностью, а также семей, находящихся в социально опасном положении, организуют работу согласно действующему законодательству.

3.2. Руководители специализированных учреждений (отделений) для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации (далее – учреждение (отделение) социальной реабилитации):

3.2.1. незамедлительно (в устной форме, с последующим направлением в течение суток письменной информации) информируют главных врачей государственных медицинских организаций Новосибирской области, на территории обслуживания которых находится данное учреждение, о совершенном ребенком в возрасте до 18 лет суициде, суицидальной попытке, суицидальном настроении;

3.2.2. в случае доставления ребенка в возрасте до 18 лет в учреждение (отделение) социальной реабилитации организуют работу согласно действующему законодательству.

3.3. Начальники отделов опеки и попечительства муниципальных районов и городских округов Новосибирской области:

3.3.1. незамедлительно (в устной форме, с последующим направлением в течение суток письменной информации) информируют главных врачей государственных медицинских организаций, на территории обслуживания которых находится данное учреждение, о совершенном ребенком в возрасте до 18 лет суициде, суицидальной попытке, суицидальном настроении;

3.3.2. в случае выявления детей в возрасте до 18 лет, оставшихся без попечения родителей или иных законных представителей либо находящихся в обстановке, представляющей угрозу их жизни, здоровью или препятствующей их воспитанию, руководствуются действующим законодательством.

4. Руководители территориальных органов МВД России на районном уровне, подчиненных ГУ МВД России по Новосибирской области:

4.1. Выявляют причины и условия, способствующие правонарушениям и антиобщественным действиям несовершеннолетних, вносят в соответствующие органы и учреждения предложения об их устранении. Выявляют лиц, имеющих намерение совершить преступление, и проводят с ними индивидуальную профилактическую работу; участвуют в профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних; участвуют в пропаганде правовых знаний.

4.2. Для устранения причин и условий, способствующих совершению несовершеннолетними правонарушений, либо совершению противоправных деяний в отношении детей, ежеквартально информировать заинтересованные органы и ведомства системы профилактики, в установленном действующим законодательством порядке.

5. Руководители образовательных учреждений:

5.1. немедленно при получении информации о суицидальной попытке ребенка в возрасте до 18 лет передают ее главному врачу государственных медицинских организаций, на территории обслуживания которых находится данное учреждение;

5.2. разрабатывают программы по профилактике девиантного поведения и социальной дезадаптации обучающихся (при необходимости разрабатывают индивидуальные программы психолого-педагогического сопровождения детей из группы риска);

5.3. обеспечивают ведение мониторинга социального состава, диагностики и прогнозирования проблем социализации обучающихся;

5.4. организуют работу по профилактике суицидального поведения с учащимися, родителями, педагогическим коллективом;

5.5. взаимодействуют с социальными партнерами по предупреждению суицидального поведения;

5.6. решают вопросы кадрового обеспечения и методической подготовки педагогических кадров по вопросам проведения профилактической подготовки;

5.7. создают условия, обеспечивающие возможность адаптивного развития детей различных возрастных групп;

5.8. организуют своевременное выявление типичных кризисных ситуаций, возникающих у учащихся.

6. Территориальные комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав (далее - комиссии):

6.1. При поступлении информации о суицидальной попытке ребенка в возрасте до 18 лет ответственный секретарь комиссии незамедлительно информирует председателя комиссии, организует в течение 1 часа сбор данных о семье и самом ребенке в возрасте до 18 лет, позволяющих оценить группу риска нарушения прав ребенка в семье (высокий, средний, низкий риск, отсутствие риска).

6.2. Председатель комиссии организует внеочередное заседание комиссии в целях выяснения причин и условий, способствовавших (предшествовавших)

совершению суицидальной попытки, суицида, появлению суицидального настроения у ребенка в возрасте до 18 лет, установления необходимости оказания комплексной помощи ребенку и, при ее установлении, разработки комплексного плана работы с ребенком и его семьей с указанием объемов, типов необходимой помощи, назначением ответственных за ее оказание ведомств и сроков исполнения.

6.3. Председатель комиссии вправе организовать экстренный выезд к ребенку в возрасте до 18 лет выездной мобильной бригады, с обязательным участием представителей органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.

6.4. Председатель комиссии обязан контролировать исполнение комплексного плана работы с ребенком в возрасте до 18 лет и его семьей (при его наличии).

6.5. В случае выявления нарушения прав детей в возрасте до 18 лет на образование, труд, отдых, жилище и других прав, а также о недостатках в деятельности органов и учреждений, препятствующих предупреждению безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, председатель комиссии организует работу согласно действующему законодательству.