



**ПРИКАЗ**

27.12.2021

№ 01-07/1934

Якутск

О порядке работы медицинских организаций по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в Республике Саха (Якутия)

В соответствии с Федеральным законом от 24 июня 1999 г. №120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних». Законом Республики Саха (Якутия) от 25 апреля 2006 г. 339-З №695-III «О комиссиях по делам несовершеннолетних и защите их прав», в целях проведения профилактики безнадзорности и правонарушений среди несовершеннолетних при исполнении медицинскими работниками органов здравоохранения своих функциональных обязанностей, руководствуясь п. 3.23 положения о Министерстве здравоохранения РС (Я), утвержденного Постановлением Правительства Республики Саха (Якутия) от 10.11.2021 г. № 455 «Об утверждении положений о Министерстве здравоохранения Республики Саха (Якутия) и его коллегии»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить Порядок межведомственного взаимодействия медицинских организаций по информированию органов системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в соответствии с приложениями №1 и №2 к настоящему приказу.
2. Утвердить следующую медицинскую документацию:
  - 2.1. Форму «Экстренного извещения о факте выявления социального неблагополучия несовершеннолетнего и (или) его семьи» в соответствии с приложением №3 к настоящему приказу;
  - 2.2. Форму «Журнала учета несовершеннолетних и их семей, находящихся в социально-опасном положении» в соответствии с приложением №4 к настоящему приказу;
  - 2.3. Форму «Извещения о поступлении (обращении) несовершеннолетнего с признаками причинения вреда здоровью в результате совершения противоправных действий» в соответствии с приложением №5 к настоящему приказу;
  - 2.4. Форму «Журнала регистрации сведений о фактах выявления пациентов с признаками причинения вреда здоровью в результате совершения противоправных действий» в соответствии с приложением №6 к настоящему приказу;
  - 2.5. Форму бланка «Программа индивидуальной профилактической работы в отношении несовершеннолетних, их родителей или иных законных представителей, состоящих на учете у участкового врача педиатра / врача общей практики (семейного врача)

/фельдшера / врача психиатра-нарколога» в соответствии с приложением №7 к настоящему приказу;

2.6. Форму бланка «Форма отчета по сверкам списков несовершеннолетних, состоящих на профилактическом учете, диспансерном наблюдении у врачей психиатров-наркологов, а также лиц состоящих у них на диспансерном наблюдении и имеющих проживающих с ними несовершеннолетних детей» в соответствии с приложением №8 к настоящему приказу;

3. Руководителям медицинских организаций Республики Саха (Якутия):

3.1. Обеспечить исполнение Порядка межведомственного взаимодействия медицинских организаций по информированию органов системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних согласно приложениям № 1 и № 2 к настоящему приказу, срок постоянно;

3.2. Провести инструктажи с медицинским персоналом организаций по исполнению Порядков согласно приложениям № 1, № 2, №3, №4, №5, №6, №7 к настоящему приказу;

3.3. Назначить ответственное должностное лицо медицинской организации (руководитель подразделения, районный педиатр) за оформление и выдачу заключений о необходимости проведения индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетним, внутриведомственное взаимодействие между медицинскими организациями, за предоставление отчетности и своевременное направление экстренных извещений в органы системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних о факте выявления несовершеннолетних и их семей, находящихся в социально-опасном положении;

3.4. Обеспечить своевременную передачу ответственным лицом сведений в территориальные органы системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних по месту нахождения медицинской организации обо всех случаях выявления семей и несовершеннолетних, находящихся в социально-опасном положении;

3.5. Обеспечить своевременное направление медицинским персоналом экстренных извещений в случае наличия у несовершеннолетних признаков причинения вреда здоровью в результате совершения противоправных действий;

3.6. Обеспечить взаимодействие медицинской организации с органами системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в части полноты учета, своевременности передачи данных о выявлении несовершеннолетних и их семей, находящихся в социально опасном положении, а также несовершеннолетних с признаками причинения вреда здоровью в результате совершения противоправных действий;

3.7. В случаях выявления несовершеннолетних (в том числе летальных случаев), в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий в семье, где имеются признаки социально-опасного положения, организовать направление одновременно 2 видов экстренных извещений (в территориальный орган МВД России на районном уровне и другие субъекты профилактики по схемам);

3.8. Организовать постановку на профилактический учет несовершеннолетних врачами психиатрами-наркологами и проведение в их отношении индивидуальной профилактической работы (учет без введения ограничительных мер);

3.9. Организовать проведение ежеквартальных сверок списков лиц, состоящих на профилактическом учете и диспансерном наблюдении, имеющих несовершеннолетних детей, также лиц состоящих на диспансерном учете у врача психиатра, врача психиатра-нарколога (без указания диагнозов) и имеющих несовершеннолетних детей, врачами

психиатрами и врачами наркологами с органами профилактики (межведомственные сверки) и с участковыми врачами-педиатрами, врачами общей практики (семейными врачами), фельдшерами лиц (внутренние сверки);

3.10. Организовать ежеквартальное направление в территориальный орган МВД России на районном уровне списка несовершеннолетних и лиц, имеющих несовершеннолетних детей, состоящих на учете у врача-нарколога (без указания диагноза), списка лиц, имеющих несовершеннолетних детей, состоящих на учете у психиатра (без указания диагноза), имеющих опасность для окружающих;

3.11. Обеспечить ежеквартальное заполнение отчета о проведенных межведомственных сверках согласно приложению №8 к настоящему приказу и направлять главному внештатному наркологу Минздрава РС (Я) в формате Microsoft Excel, в срок - ежеквартально до 15 числа, следующего за отчетным периодом;

3.12. В случае отсутствия информации о нахождении семьи несовершеннолетнего, находящегося на профилактическом учете или диспансерном наблюдении, по адресу проживания более 2 недель, обеспечить направление информационного письма в адрес комиссии по делам несовершеннолетних, территориальных органов МВД России на районном уровне;

3.13. Организовать проведение участковыми службами социальных патронажей по случаям отсутствия явки за выпиской жизненно необходимых лекарственных препаратов по рецептам, в случае неисполнения законными представителями несовершеннолетних, состоящих на профилактическом учете, графика проведения вакцинации, также по другим случаям нарушений прав и законных интересов ребенка на оказание медицинской помощи и охрану здоровья.

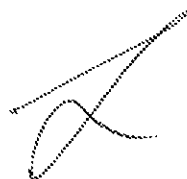
4. Главному внештатному специалисту наркологу Министерства здравоохранения РС (Я): обеспечить направление сводного отчета в Департамент организации медицинской помощи населению МЗ РС (Я), согласно приложению №8 к настоящему приказу.

5. Признать утратившим силу:

- приказ Министерства здравоохранения РС(Я) № 01-07/435 от 30.03.2018 года «О порядке работы органов здравоохранения по информированию органов профилактики, профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»;

6. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр  
здравоохранения



Л.Н. Афанасьева

## ПОРЯДОК

межведомственного взаимодействия медицинских организаций по информированию органов системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних

### I. Основные положения

Порядок межведомственного взаимодействия медицинских организаций по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних при исполнении медицинскими работниками своих функциональных обязанностей (далее - Порядок) разработан для определения последовательности действий медицинских работников в области профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в целях реализации требований Федерального закона № 120-ФЗ от 24 июня 1999 года «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» (далее - Закон № 120) в части разработки социальных, правовых, педагогических и других мероприятий, направленных на выявление и устранение причин и условий, способствующих безнадзорности и совершению несовершеннолетними антиобщественных и других действий, нарушающих общественный правопорядок.

Настоящий Порядок разработан в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Федеральным законом от 24 июня 1999 года № 120-ФЗ, Семейным Кодексом Российской Федерации, Конвенцией о правах человека и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации и Республики Саха (Якутия).

Основные понятия, используемые при работе с несовершеннолетними органами здравоохранения, согласно Федерального закона № 120-ФЗ:

- несовершеннолетний - лицо, не достигшее возраста восемнадцати лет;
- безнадзорный - несовершеннолетний, контроль за поведением которого отсутствует вследствие неисполнения или ненадлежащего исполнения обязанностей по его воспитанию, обучению и (или) содержанию со стороны родителей или иных законных представителей либо должностных лиц;
- беспризорный - безнадзорный, не имеющий места жительства и (или) места пребывания;
- несовершеннолетний, находящийся в социально опасном положении, - лицо, которое вследствие безнадзорности или беспризорности находится в обстановке, представляющей опасность для его жизни или здоровья либо не отвечающей требованиям к его воспитанию или содержанию, либо совершает правонарушение или антиобщественные действия;
- антиобщественные действия - действия несовершеннолетнего, выражающиеся в систематическом употреблении наркотических средств, психотропных и (или) одурманивающих веществ, алкогольной и спиртосодержащей продукции, занятии проституцией, бродяжничеством или попрошайничеством, а также иные действия, нарушающие права и законные интересы других лиц;

- семья, находящаяся в социально опасном положении, - семья, имеющая детей, находящихся в социально опасном положении, а также семья, где родители или иные законные представители несовершеннолетних не исполняют своих обязанностей по их воспитанию, обучению и (или) содержанию и (или) отрицательно влияют на их поведение либо жестоко обращаются с ними;

- индивидуальная профилактическая работа - деятельность по своевременному выявлению несовершеннолетних и семей, находящихся в социально опасном положении, а также по их социально-педагогической реабилитации и (или) предупреждению совершения ими правонарушений и антиобщественных действий;

- профилактика безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних - система социальных, правовых, педагогических и иных мер, направленных на выявление и устранение причин и условий, способствующих безнадзорности, беспризорности, правонарушениям и антиобщественным действиям несовершеннолетних, осуществляемых в совокупности с индивидуальной профилактической работой с несовершеннолетними и семьями, находящимися в социально опасном положении;

## II. Своевременное выявление семей и несовершеннолетних, находящихся в опасном положении медицинскими работниками при выполнении функциональных обязанностей

Выявление семей и несовершеннолетних, находящихся в опасном положении медицинскими работниками при выполнении функциональных обязанностей:

- посещение ребенка на дому (патронаж детей до года);
- при оказании экстренной и неотложной медицинской помощи (вызов скорой медицинской помощи, вызова на дом и др.);
- при профилактических медицинских осмотрах, диспансеризации детей;
- при оказании специализированной медицинской помощи в детских стационарах, перинатальных центрах и прочих медицинских учреждениях;
- при обращении за медицинской помощью в территориальные медицинские организации;
- при оказании высокотехнологической медицинской помощи.

В случае установления признаков нахождения несовершеннолетних в опасном положении, угрожающих их жизни и здоровью, медицинский сотрудник обязан проинформировать органы внутренних дел, опеки и попечительства.

Признаками нахождения несовершеннолетнего в опасном положении:

- неисполнение родителями (законными представителями) ребенка своих обязанностей по жизнеобеспечению детей (отсутствие у детей необходимой одежды по сезону; отсутствие регулярного питания в соответствии с возрастом; отсутствие условий, в том числе санитарно-гигиенических для воспитания детей; отсутствие ухода за ребенком; отказ от лечения детей; оставление ребенка по месту проживания (пребывания) или на улице в возрасте или состоянии, при котором он не может самостоятельно ориентироваться, если вышеперечисленное создает угрозу жизни и здоровью ребенка и т.д.);

- наличие факторов, отрицательно влияющих на воспитание детей со стороны родителей (законных представителей), (злоупотребление алкогольной и спиртосодержащей продукцией, употребление наркотических средств без назначения

врача, попрошайничество, проституция, наличие у родителей (законных представителей) психических заболеваний в стадии обострения и другие);

- вовлечение детей в совершение преступлений и антиобщественных действий (попрошайничество, проституцию, употребление алкогольной и спиртосодержащей продукции, употребление наркотических средств без назначения врача, употребление одурманивающих веществ и другие);

- жестокое обращение с детьми со стороны родителей (законных представителей) (причинение вреда физическому и психическому здоровью детей, их нравственному развитию);

- отсутствие контроля за воспитанием и обучением детей, приводящее к нарушению прав ребенка на образование и воспитание или к совершению ребенком противоправных деяний (за исключением малозначительных) вследствие противоправного поведения родителей(законных представителей) ;

- иные признаки, свидетельствующие о создании действиями или бездействием родителей (законных представителей) условий, представляющих угрозу жизни или здоровью детей, либо препятствующих их нормальному воспитанию и развитию.

выявление семей и несовершеннолетних, находящихся в опасном положении медицинскими работниками при выполнении функциональных обязанностей

### III. Порядок взаимодействия органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних при организации индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними и семьями, находящимися в социально опасном положении

1. Порядок взаимодействия органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних при организации индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними и семьями, находящимися в социально-опасном положении определяет алгоритм действий и взаимодействия органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних при организации индивидуальной профилактической работы (далее – ИПР) с несовершеннолетними и семьями, находящимися в социально-опасном положении (далее - СОП).

Категории лиц, в отношении которых проводится индивидуальная профилактическая работа:

Органы и учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних проводят индивидуальную профилактическую работу в отношении несовершеннолетних:

1) безнадзорных или беспризорных;

2) занимающихся бродяжничеством или попрошайничеством;

3) содержащихся в социально-реабилитационных центрах для несовершеннолетних, социальных приютах, центрах помощи детям, оставшимся без попечения родителей, специальных учебно-воспитательных и других учреждениях для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной помощи и (или) реабилитации;

4) употребляющих наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача либо употребляющих одурманивающие вещества, алкогольную и спиртосодержащую продукцию;

5) совершивших правонарушение, повлекшее применение мер административной ответственности;

6) совершивших правонарушение до достижения возраста, с которого наступает административная ответственность;

7) освобожденных от уголовной ответственности вследствие акта об амнистии или в связи с изменением обстановки, а также в случаях, когда признано, что исправление несовершеннолетнего может быть достигнуто путем применения принудительных мер воспитательного воздействия;

8) совершивших общественно опасное деяние и не подлежащих уголовной ответственности в связи с недостижением возраста, с которого наступает уголовная ответственность, или вследствие отставания в психическом развитии, не связанного с психическим расстройством;

9) обвиняемых или подозреваемых в совершении преступлений, в отношении которых избраны меры пресечения, предусмотренные Уголовно-процессуальным кодексом Российской Федерации;

9.1) отбывающих наказание в виде лишения свободы в воспитательных колониях;

10) условно-досрочно освобожденных от отбывания наказания, освобожденных от наказания вследствие акта об амнистии или в связи с помилованием;

11) которым предоставлена отсрочка отбывания наказания или отсрочка исполнения приговора;

12) освобожденных из учреждений уголовно-исполнительной системы, вернувшихся из специальных учебно-воспитательных учреждений закрытого типа, если они в период пребывания в указанных учреждениях допускали нарушения режима, совершали противоправные деяния и (или) после освобождения (выпуска) находятся в социально опасном положении и (или) нуждаются в социальной помощи и (или) реабилитации;

13) осужденных за совершение преступления небольшой или средней тяжести и освобожденных судом от наказания с применением принудительных мер воспитательного воздействия;

14) осужденных условно, осужденных к обязательным работам, исправительным работам или иным мерам наказания, не связанным с лишением свободы.

Основания проведения индивидуальной профилактической работы:

Основаниями проведения индивидуальной профилактической работы в отношении несовершеннолетних, их родителей или иных законных представителей являются обстоятельства, предусмотренные ст. 5 Закона № 120, если они зафиксированы в следующих документах:

1) заявление несовершеннолетнего либо его родителей или иных законных представителей об оказании им помощи по вопросам, входящим в компетенцию органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних;

2) приговор, определение или постановление суда;

3) постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, прокурора, руководителя следственного органа, следователя, органа дознания или начальника органа внутренних дел;

4) документы, определенные настоящим Федеральным законом как основания помещения несовершеннолетних в учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних;

5) заключение, утвержденное руководителем органа или учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, по результатам проведенной проверки жалоб, заявлений или других сообщений.

2. Выявление, учет и организация ИПР в отношении несовершеннолетних и семей, находящихся в социально опасном положении и иной трудной жизненной ситуации, рассматриваются как комплекс профессиональных действий системы профилактики по установлению факторов, угрожающих благополучию, здоровью и жизни несовершеннолетних, а также по оказанию комплексной поддержки ребенку и его семье с момента выявления до стабилизации жизненной ситуации и устранения причин, поставивших несовершеннолетнего и семью в социально-опасное положение и иную трудную жизненную ситуацию.

В соответствии с пунктом 2 ст. 9 Закона № 120, пунктам 2, 5, 8 ч. 4, ст. 13 Федерального закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Закон № 323) медицинские организации РС(Я) при получении и/или выявления сведений об обстоятельствах, указанных в разделе 2 настоящего Порядка проводят следующую работу:

1) Медицинский работник незамедлительно с момента получения сведений, указанных в разделе 2 настоящего Порядка, передает информацию в устной и/или письменной форме назначенному приказом ответственному лицу за оформление и выдачу заключений о необходимости проведения индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетним, внутриведомственное взаимодействие между медицинскими организациями, предоставление отчетности и своевременное направление экстренных извещений в органы системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, о факте выявления несовершеннолетних и их семей, находящихся в социально опасном положении (далее - ответственному лицу медицинской организации):

В докладной обязательно указываются: дата и время выявления данных фактов, конкретных пунктов, согласно раздела 2 Порядка для подачи экстренного извещения. В первичной медицинской документации медицинским работником, выявившим факты согласно разделу 2 Порядка, фиксируются дата и время выявления данных фактов, семейных обстоятельств, жилищно-бытовых условий, жалоб ребенка, обстоятельство произошедшего анамнеза, объективных данных (подробно при наличии признаков жестокого обращения), проведенных мероприятиях.

2) Ответственное лицо медицинской организации на основании, имеющихся данных, направляет незамедлительно экстренное извещение в следующие субъекты профилактики (в соответствии с их компетенцией, указанной в статье 9 Закона № 120):

- районную (городскую) прокуратуру;
- районную (городскую) комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав (далее КДНиЗП) по месту жительства (пребывания) ребенка и (или) семьи;
- дежурную часть территориального органа МВД России на районном уровне (далее -ТОВД);
- орган опеки и попечительства по территориальному признаку (далее ООиП);
- территориальный орган управления социальной защитой населения (далее УСЗН);
- администрацию медицинской организации, в которой работает данный сотрудник, также в которой наблюдается данная семья по месту жительства;
- в управление образования города / района;



- в территориальный орган по делам молодежи;
- в Министерство здравоохранения РС(Я).

Ответственное лицо медицинской организации при направлении данной информации должен учитывать статью 13 Закона № 323:

В случаях, не предусмотренных п.1-10 ч. 4 ст. 13 Закона № 323 не допускается разглашение сведений составляющих врачебную тайну (факт обращения, диагноз, состояние здоровья, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении).

В случае обнаружения несовершеннолетнего, употребившего или употребляющего алкогольные напитки и психоактивные вещества (наркотические, одурманивающие вещества и др.) экстренное извещение дополнительно направляется в городское (районное) или республиканское специализированное учреждение - наркологический диспансер или врачу-наркологу городской (районной) больницы.

#### IV. Организация проверки фактов, поступивших о несовершеннолетних и семьях, находящихся в социально-опасном положении медицинскими работниками первичного звена (участковая служба)

Медицинские организации при получении информации от органов учреждений и системы профилактики безнадзорности и правонарушений о несовершеннолетнем и семье, находящихся в социально-опасном положении (в том числе переданные ответственным лицом медицинской организации в виде экстренных извещений), участковый педиатр (врач общей практики, фельдшер, участковая медицинская сестра) проводит патронаж по месту жительства несовершеннолетнего с заполнением документов: форма №112/у «История развития ребенка», «Журнал учета несовершеннолетних и их семей, находящихся в социально опасном положении».

Участковый педиатр проводит сверку семей, находящихся в социально-опасном положении, имеющих несовершеннолетних детей совместно с другими органами системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних по их требованию, для организации профилактической работы на своем участке.

Сверка о семьях находящихся в социально-опасном положении, имеющих несовершеннолетних детей проводится путем обмена информацией общим списком в орган системы профилактики, периодичность устанавливается индивидуально по мере поступления информации

#### V. Прочие обязанности работников медицинских организаций

1. Медицинский персонал женских консультаций, центров планирования семьи при дородовом патронаже:

- при постановке женщины на учет по беременности определяют семейно-бытовые условия, свидетельствующие о потенциальном неблагополучии для протекания беременности и для новорожденного, в случае установления факта трудной жизненной ситуации или социально-опасного положения передают соответствующую информацию, согласно раздела 3 настоящего Порядка;

- принимают меры по организации работы с беременной, по разъяснению ей прав и обязанностей родителей после рождения ребёнка, профилактике отказа от ребёнка.

- при постановке на учет несовершеннолетних по беременности, в том числе при направлении на аборт, незамедлительно передают информацию в территориальный орган МВД России на районном уровне;

- выявление источников заболеваний, передаваемых половым путем, обследование и лечение несовершеннолетних, страдающих этими заболеваниями.

2. Медицинский персонал родильного дома (отделения) при поступлении несовершеннолетней беременной, незамедлительно передают информацию руководителю родильного дома (отделения) для организации работы по профилактике отказа от ребёнка, в территориальный орган МВД России на районном уровне, также специалистам в сфере опеки и попечительства по месту фактического проживания несовершеннолетней роженицы, в случае его неизвестности (отсутствия) - специалистам в сфере опеки и попечительства по месту нахождения родильного дома (отделения медицинской организации).

3. Участковые врачи, фельдшера и медицинские сестры:

- при посещении детей на дому и на приемах в поликлинике выявляют наличие в семье неблагоприятных социальных факторов;

- вносят в историю развития ребенка сведения о родителях, семейном положении, месте работы родителей, жилищно-бытовых условиях семьи;

- осуществляют контроль за выполнением родителями данных рекомендаций по уходу за ребенком и проведением назначенного лечения в случае болезни ребенка;

- ведут учет социально неблагоприятных семей в профильном журнале;

- при медицинском осмотре детей в образовательных учреждениях выявляют факты нахождения несовершеннолетних в трудной жизненной ситуации, в социально-опасном положении или факты жестокого обращения с несовершеннолетними;

- при проведении медицинских осмотров несовершеннолетних осуществляет мероприятия по выявлению факторов риска развития наркологических расстройств и в случае их выявления направляет несовершеннолетних в кабинет врача психиатра-нарколога.

- передают соответствующую информацию согласно настоящему Порядку в следующих случаях:

а) установление факта социально-опасного положения семьи, имеющей несовершеннолетних детей;

б) при невозможности родителей самостоятельно осуществлять уход и воспитание несовершеннолетнего ребенка;

в) длительной и тяжелой болезни обоих или единственного родителя;

г) при иных выявленных случаях неблагополучия в семьях, имеющих несовершеннолетних детей.

4. Администрация детской больницы и/или заведующий отделением в стационаре передает информацию ответственному лицу согласно настоящему Порядку:

- при выявлении детей, которых более 2-х недель не навещают родители (законные представители);

- информацию о поступивших беспризорных детях;

- при поступлении ребенка, оставшегося без попечения родителей (законных представителей);

- в случае госпитализации несовершеннолетнего по неотложным показаниям в беспомощном состоянии в отсутствие законного представителя;

- в случае обнаружения фактов раздела 2 настоящего Порядка направляют информацию согласно разделу 3 настоящего Порядка.

5. Сотрудники, оказывающие скорую, в том числе скорую специализированную медицинскую помощь в случае обнаружения фактов раздела 2 настоящего Порядка передают информацию ответственному лицу согласно разделу 3 настоящего Порядка. В случае выявления несовершеннолетних, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий, подача экстренных извещений организуется стационаром, в который доставлен ребенок, кроме случаев с летальным исходом (не доставленных в стационар).

6. Врач-нарколог медицинской организации незамедлительно с момента поступления извещения, донесения, уведомления органов системы профилактики направляет информацию о родителях (законных представителях), которые имеют несовершеннолетних детей и злоупотребляют алкоголем, наркотическими и психотропными веществами, также информацию о несовершеннолетних, употребляющих наркотические, психотропные или токсические вещества, медикаменты без назначения врача (в случае наступления токсического отравления), ответственному лицу согласно разделу 3 настоящего Порядка.

7. Администрация наркологического диспансера (врач нарколог городской или районной больницы) проводит сверку не реже 1 раза в квартал с территориальной комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав, подразделением по делам несовершеннолетних территориального органа МВД России на районном уровне по полученным экстренным извещениям о факте употребления несовершеннолетним алкогольных напитков и психоактивных веществ.

8. Информацию передают в территориальные органы системы профилактики безнадзорности и правонарушений

## VI. Основания для проведения индивидуальной профилактической работы

Условия организации и применения индивидуальной профилактической работы определены Законом № 120.

## VII. Порядок проведения органами и учреждениями системы профилактики индивидуальной профилактической работы.

При наступлении оснований для проведения индивидуальной профилактической работы указанных в пунктах 1 - 4 раздела VI Порядка работник медицинской организации обязан выполнять план индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетним и/или с его семьей в соответствии со своей компетенцией направляемого для его реализации документа (плана ИПР).

В случае поступления извещений от органов профилактики, сообщений и жалоб от граждан, либо других источников информации, ответственный сотрудник медицинской организации оформляет заключение и утверждает руководителем медицинской организации. На основании заключения медицинский работник разрабатывает план ИПР в течении 30 календарных дней, при необходимости информация направляется в другие органы профилактики.

Медицинский работник, осуществляющий ИПР с несовершеннолетним обязан ежеквартально информировать комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав о ходе реализации ИПР, выполнении пунктов форм работы, вносит рекомендации, в том числе по организации дальнейшей работы с семьей, находящейся в СОП.

В соответствии с Законом № 120 сроки индивидуальной профилактической работы устанавливаются по усмотрению субъекта профилактики, давая ему для этого определенные ориентиры. К ним относятся:

1) срок, необходимый для оказания медицинской и иной помощи несовершеннолетним;

2) до устранения причин и условий, способствовавших безнадзорности, беспризорности, правонарушениям или антиобщественным действиям несовершеннолетних;

3) срок, минимально необходимый для устройства несовершеннолетнего.

Основным критерием в установлении сроков проведения индивидуальной профилактической работы является сравнительная динамика позитивных изменений в жизни несовершеннолетнего, оказавшегося в социально-опасном положении.

Законом № 120 установлен предельный срок в случаях:

- достижения совершеннолетия (18 лет);

- наступления других обстоятельств, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Кроме того, основаниями прекращения индивидуальной профилактической работы в отношении несовершеннолетнего и снятия его с учета может быть выезд несовершеннолетних в другое постоянное место жительства.

Примечание:

1. Работники учреждений здравоохранения передают детей родителям (законным представителям) на основании документов, удостоверяющих их личность после письменного согласования с органами опеки и попечительства либо с Комиссией.

2. Несовершеннолетние, находящиеся в учреждениях здравоохранения, не могут быть переданы родителям в случаях, если:

- родители лишены или ограничены в родительских правах;

- родители недееспособны или ограничено дееспособны;

- ребенок отобран у родителей (одного из них) в связи с угрозой его жизни или здоровью;

- в отношении родителей (законных представителей) или одного из них возбуждено уголовное дело по факту жестокого обращения с ребенком;

- дело о лишении родителей родительских прав, либо ограничении родительских прав находится на рассмотрении в суде.

3. Несовершеннолетние, прошедшие медицинское обследование и (или) лечение и не нуждающиеся в медицинской помощи, но не подлежащие передаче родителям, незамедлительно (по направлению органа опеки и попечительства, комиссии, департамента Министерства труда и социального развития РС (Я)) переводятся в специализированное учреждение для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации.

## ПОРЯДОК

информирования медицинскими организациями органов системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних о выявлении несовершеннолетних, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий

Согласно пункту 5 ч. 4 ст. 13 Закона № 323, пункта 2 ст. 9 Закона № 120, медицинские организации передают сведения в территориальные органы Министерства внутренних дел Российской Федерации (далее – органы МВД России) по месту нахождения медицинской организации:

о поступлении пациента, который по состоянию здоровья, возрасту или иным причинам не может сообщить данные о своей личности;

о случае смерти пациента, личность которого не установлена;

о поступлении (обращении) пациентов в случаях наличия у них следующих признаков причинения вреда здоровью в результате совершения противоправных действий:

1) огнестрельные ранения, в том числе полученные при неосторожном обращении с оружием и боеприпасами;

2) ранения и травмы, полученные при взрывах и иных происшествиях, разрешение заявлений и сообщений о которых отнесено к компетенции органов внутренних дел;

3) колотые, резаные, колото-резаные, рваные раны;

4) переломы костей, гематомы, ушибы мягких тканей;

5) гематомы внутренних органов;

6) ушибы, сотрясения головного мозга;

7) повреждения, связанные с воздействием высоких или низких температур, высокого или низкого барометрического давления;

8) механическая асфиксия;

9) поражения электрическим током;

10) отравления наркотическими средствами, ядовитыми веществами, психотропными, токсичными, сильнодействующими, одурманивающими и (или) другими психоактивными веществами, в том числе алкоголем;

11) признаки проведения вмешательства с целью искусственного прерывания беременности (аборта) вне медицинской организации, имеющей соответствующую лицензию;

12) признаки изнасилования и (или) иных насильственных действий сексуального характера;

13) нарушение половой неприкосновенности, аборт, роды несовершеннолетних, в случае наступления беременности или вступления в половой контакт до достижения 16-летнего возраста;

14) истощение;

15) иные признаки причинения вреда здоровью, в отношении которых есть основания полагать, что они возникли в результате противоправных действий.

#### Алгоритм передачи информации

1. При выявлении у несовершеннолетнего пациента признаков причинения вреда здоровью в результате совершения противоправных действий медицинский работник передает информацию по телефону дежурной части территориального органа МВД России на районном уровне и ответственному медицинскому работнику по медицинской организации.

2. Информация передается по телефону дежурной части территориального органа МВД России на районном уровне незамедлительно с момента выявления несовершеннолетнего с признаками причинения вреда здоровью в результате совершения противоправных действий (после оказания пациенту медицинской помощи).

3. По телефону дежурной части территориального органа МВД России на районном уровне передаются следующие сведения:

- фамилия, имя, отчество, возраст (при наличии таких сведений);
- адрес регистрации по месту жительства либо по месту пребывания, место фактического проживания (при наличии таких сведений);
- данные родителей, контактный телефон
- дата, время поступления (обращения) пациента;
- адрес, с которого был доставлен пациент (при наличии таких сведений);
- характер имеющегося состояния, возможные его причины, степень тяжести состояния пациента, предварительная причина смерти.

Отмечается время звонка, Ф.И.О., должность принявшего информацию сотрудника.

4. Незамедлительно в рабочее время или утром следующего дня с момента выявления несовершеннолетнего с признаками причинения вреда здоровью в результате совершения противоправных действий медицинский работник ставит в известность ответственное лицо медицинской организации, указывая обстоятельства произошедшего, а также следующие сведения: Фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения, адрес регистрации/места жительства, дата и время поступления (обращения), характер имеющегося состояния, возможные его причины, степень тяжести состояния.

5. В течение одних суток ответственный медицинский работник по медицинской организации заполняет и направляет в территориальные органы системы профилактики безнадзорности и правонарушений письменное извещение, подписанное руководителем медицинской организации, заверенное круглой печатью медицинской организации.

Экстренное извещение передается в:

- территориальный орган МВД России;
- территориальный орган прокуратуры;
- территориальное подразделение следственного управления Следственного комитета России по Республике Саха (Якутия) (ТП СУ СК);
- министерство здравоохранения МЗ РС (Я).

6. В территориальные органы системы профилактики безнадзорности и правонарушений (территориальный орган прокуратуры, ТП СУ СК) передаются следующие сведения:

- дата и время передачи устной информации в территориальный орган внутренних дел Республики Саха (Якутия) о поступлении в медицинское учреждение пациента с

признаками причинения вреда здоровью в результате совершения противоправных действий (без указания персонализированных данных пациента и диагноза);

- Ф.И.О., должность сотрудника территориального органа МВД России на районном уровне, принявшего информацию о поступлении в медицинское учреждение несовершеннолетнего с признаками причинения вреда здоровью в результате совершения противоправных действий.

7. Ответственный сотрудник медицинской организации, направивший письменное извещение, осуществляет соответствующую запись в «Журнале регистрации сведений о фактах поступления (обращения) несовершеннолетних с признаками причинения вреда здоровью в результате совершения противоправных действий».

#### Разъяснение по отправке экстренных извещений:

Основаниями, что травмы, отравления и другие повреждения возникли в результате противоправных действий, служит признак умышленного причинения вреда здоровью. Данные экстренные извещения направляются в целях оперативного реагирования органами внутренних дел, органами дознания.

Все случайные травмы и отравления (полученные самостоятельно и по недосмотру родителей) следует направлять согласно порядку взаимодействия органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних при организации индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними и семьями, находящимися в социально-опасном положении (экстренное извещение о нахождении несовершеннолетнего в социально-опасном положении), и отмечать пунктами: иные признаки, свидетельствующие о создании действиями или бездействием родителей (законных представителей) условий, представляющих угрозу жизни или здоровью детей или оставление ребенка по месту проживания (пребывания) или на улице в возрасте или состоянии, при котором он не может самостоятельно ориентироваться.

В случаях жестокого обращения с несовершеннолетним со стороны родителей (законных представителей) следует информировать орган опеки и попечительства для решения ими вопроса о необходимости немедленного изъятия ребенка у родителей (законных представителей). При значительной степени нанесенного вреда здоровью, достаточного для установления средней и тяжелой степени вреда здоровью и наличия необходимости немедленного изъятия несовершеннолетнего у родителей (законных представителей) подается 2 экстренных извещения, согласно данному порядку и по социально-опасному положению (жестокое обращение) в органы профилактики, в остальных случаях подается одно экстренное извещение о жестоком обращении.

ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ № \_\_\_\_\_  
в органы системы профилактики безнадзорности и правонарушений  
несовершеннолетних

(наименование организации, отправившей лист) \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. ребенка (детей): дата рождения (либо возраст): \_\_\_\_\_  
Занятость несовершеннолетнего: \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителей (иных законных представителей): \_\_\_\_\_  
Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_  
Контактный телефон родителей: \_\_\_\_\_  
В семье выявлены следующие признаки социального неблагополучия (нужное отметить):

1. Родители не исполняют свои обязанности по жизнеобеспечению детей:	
1) отсутствие у детей необходимой одежды по сезону, игрушек, учебных принадлежностей	
2) отсутствие регулярного питания в соответствии с возрастом	
3) отсутствие условий, в том числе санитарно-гигиенических, для воспитания детей	
4) неудовлетворительный уход за ребенком либо осуществление ухода посторонними людьми	
5) отказ от лечения детей	
6) оставление ребенка по месту проживания (пребывания) или на улице в возрасте или состоянии, при котором он не может самостоятельно ориентироваться	
7) нахождение ребенка в обстановке, представляющей угрозу его жизни и здоровью (согласно ст. 77 Семейного кодекса Российской Федерации)	
8) Иное расписать	
2. Наличие факторов, отрицательно влияющих на воспитание детей со стороны родителей:	
1) злоупотребление алкогольной и спиртосодержащей продукцией	
2) употребление наркотических средств	
3) попрошайничество, проституция и другие	
4) психическое заболевание родителя в стадии обострения	
3. Вовлечение детей в совершение преступлений и антиобщественных действий:	
1) попрошайничество	
2) проституция	
3) употребление алкогольной и спиртосодержащей продукции	
4) употребление наркотических средств	
5) употребление одурманивающих веществ	
4. Жестокое обращение с детьми со стороны родителей (причинение вреда физическому и психическому здоровью детей, их нравственному развитию)	
5. Отсутствие контроля за воспитанием и обучением детей, приводящее к нарушению прав ребенка на образование и воспитание или к совершению ребенком противоправных деяний	
6. Иные признаки, свидетельствующие о создании действиями или бездействием родителей (законных представителей) условий, представляющих угрозу жизни или здоровью детей (указать)	

<\*> - Извещение направляется в территориальные органы системы профилактики безнадзорности и правонарушений в течение одного 24 часов с момента поступления, обращения, обнаружения несовершеннолетнего и/или его семьи.



*Разместить на рабочем месте ответственного лица в медицинской организации*

Схема извещения территориальных органов системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних согласно Порядку работы медицинских организаций по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних при исполнении медицинскими работниками своих функциональных обязанностей

Прокуратура МВД КДНиЗП ООиП МЗ РС (Я) Упр.Обр., ТО Молод. (по употр. ПАВ)



Информация передается посредством электронной передачи (при отсутствии факсом) ответственным лицам в:

Прокуратура - территориальный орган прокуратуры (указать эл.адрес, факс),

КДНиЗП - территориальный орган комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав по месту жительства (пребывания) ребенка и (или) семьи (указать эл.адрес, факс),

МВД - территориальный орган МВД России (указать эл.адрес, факс),

ООиП - территориальный орган опеки и попечительства (указать эл.адрес, факс),

МЗ РС (Я) - Министерство здравоохранения РС (Я) (главному педиатру МЗ РС (Я)),

Упр. Обр. - Управление образованием города / района (указать эл. адрес, факс),

ТО Молод. - территориальный орган по делам молодежи (указать эл. адрес, факс),

Врач-нарколог (диспансер) - врачу наркологу осуществляющему работу в данной организации (ЦРБ) или при его отсутствии врачу-наркологу наркологического диспансера - для г. Якутска (указать эл.адрес, факс).

МО, по м/жит - ответственному лицу медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь по месту жительства несовершеннолетнего (указать эл. адрес, факс)

**ВНИМАНИЕ!** Не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну (факт обращения, диагноз, состояние здоровья, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении).

Приложение № 4  
к приказу МЗ РС (Я)  
№ 01-07/1934 от 17.12.2011.

Журнал учета несовершеннолетних и их семей, находящихся в  
социально-опасном положении

№	Ф.И.О. ребенка	Возраст	Пол	Домашний адрес	Причина постановки на учет	Дата постановки на учет	Состав семьи
1	2	3	4	5	6	7	8

Соц. статус	Соц.- экономн ческие условия	Соц.- бытовые условия	Дата начала профил. меропри ятий	Мероприятия	Патронаж	Результат
9	10	11	12	13	14	15

ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ №<\*>  
о несовершеннолетнем с признаками причинения вреда здоровью в результате  
совершения противоправных действий

В территориальный орган МВД России на районном уровне и МЗ РС (Я)  
от \_\_\_\_\_  
(наименование организации, отправившей лист)

2. Фамилия, имя, отчество: \_\_\_\_\_
3. Дата рождения: \_\_\_\_\_
4. Адрес регистрации/места жительства: \_\_\_\_\_
5. ФИО законного представителя (отец, мать, опекун): \_\_\_\_\_
6. Контактные данные законного представителя: \_\_\_\_\_
7. Дата и время поступления (обращения): \_\_\_\_\_
8. Характер имеющегося состояния, возможные его причины, степень тяжести состояния

Подпись:

Руководитель медицинской организации \_\_\_\_\_  
(заместитель руководителя) (Ф.И.О.) Подпись

Место круглой печати

<\*> - Извещение направляется в территориальные органы внутренних дел РС (Я) в течение одного рабочего дня, в выходные дни в течение 24 часов с момента поступления (обращения) пациента.

Место отрыва

ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ №<\*>  
о несовершеннолетнем с признаками причинения вреда здоровью в результате  
совершения противоправных действий  
В территориальные органы прокуратуры, СО СУ СК России по РС(Я)  
от \_\_\_\_\_  
(наименование организации, отправившей лист)

1. Дата и время передачи информации в территориальный орган внутренних дел  
Республики Саха (Якутия) \_\_\_\_\_
2. Ф.И.О. должность сотрудника территориального органа внутренних дел Республики  
Саха (Якутия), принявшего информацию \_\_\_\_\_

Подпись:

Руководитель медицинской организации \_\_\_\_\_  
(заместитель руководителя) (Ф.И.О.) Подпись

Место круглой печати

<\*> - Извещение направляется в территориальные органы внутренних дел РС (Я) в течение одного рабочего дня, в выходные дни в течение 24 часов с момента поступления (обращения) пациента.

*Разместить на обороте экстренных извещений*

Схема извещения органов системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних согласно Порядку информирования медицинскими организациями органов системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних о выявлении несовершеннолетних, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий.

Дежурная часть МВД по РС (Я)  
(немедленно по телефону - указать номера)

↓  
Факт выявления несовершеннолетних с признаками причинения вреда здоровью в результате совершения противоправных действий  
(Медицинский работник МО).

↓  
Ответственное лицо медицинской организации  
(по телефону - указать номер)

←  
ТО МВД  
России

↓  
МЗ РС(Я)

↓  
Районная  
прокуратура  
(...)

↓  
СО СУ СК России по  
РС(Я) (суициды, половые  
преступления)

Экстренные извещения подаются по фактам:

- суицид, парасуицид (суицидальная попытка),
  - неуточненный случай младенческой смерти на дому вне лечебного учреждения;
  - нарушение половой неприкосновенности, половые преступления;
  - аборт, роды;
  - массовый случай заболеваний, отравлений детей неинфекционной этиологии,
  - травмы, в отношении которых есть основания полагать, что они возникли в результате противоправных действий:
- огнестрельные ранения, в том числе полученные при небрежном обращении с оружием и боеприпасами;
- ранения и травмы, полученные при взрывах и иных происшествиях, разрешение заявлений и сообщений о которых отнесено к компетенции органов внутренних дел;
- колотые, резаные, колото-резаные, рваные раны;
- переломы костей, гематомы, ушибы мягких тканей;
- гематомы внутренних органов;
- ушибы, сотрясения головного мозга;
- повреждения, связанные с воздействием высоких или низких температур, высокого или низкого барометрического давления; механическая асфиксия; поражения электрическим током;
- состояния, вызванные воздействием токсичных, ядовитых и психотропных веществ;
- иные признаки причинения вреда здоровью, в отношении которых есть основания полагать, что они возникли в результате противоправных действий.

Приложение № 6  
к приказу МЗ РС (Я)  
№ 09/2034 от 11.11.2011 г.

Журнал регистрации сведений о фактах выявления пациентов с признаками причинения вреда здоровью в результате совершения противоправных действий

№ п/п	Поступление (обращение) пациента		Ф.И.О.	Дата рождения	Адрес регистрации	Степень тяжести состояния	Кем, откуда доставлен, на дому
	дата	время					
1	2	3	4	5	6	7	8

Передача информации по телефону в органы внутренних дел по РС (Я)				Направление письменного взвешивания		Причина подачи взвешивания (по факту)
Дата	Время	Ф.И.О. мед. работника передавшего	Ф.И.О., должность принявшего сотрудника	Дата	Время	
9	10	11	12	17	18	19

### ПРОГРАММА

индивидуальной профилактической работы (далее, ИПР) в отношении несовершеннолетних, их родителей или иных законных представителей, состоящих на учете у участкового врача педиатра/врача общей практики (семейного врача) / фельдшера / врача психиатра-нарколога \_\_\_\_\_ № участка,

название МО (вклеивается в Карту развития ребенка/амбулаторную карту)

1. Основания проведения ИПР: \_\_\_\_\_

2. Сроки (кратность) проведения ИПР \_\_\_\_\_

(Индивидуальная профилактическая работа в отношении несовершеннолетних, их родителей или иных законных представителей проводится в сроки, необходимые для оказания социальной и иной помощи несовершеннолетним, или до устранения причин и условий, способствовавших безнадзорности, беспризорности, правонарушениям или антиобщественным действиям несовершеннолетних, или достижения ими возраста восемнадцати лет, или наступления других обстоятельств, предусмотренных законодательством Российской Федерации).

3. План ИПР (профилактические беседы, сан-просвет работа, лечение, медицинская реабилитация, при необходимости медицинская помощь другим членам семья, посещения на дому, сообщения в другие органы профилактики для проведения совместной ИПР, межведомственный патронаж, направления на лечение в ЯРНД, ЯРПНД и т.д.)

№	Наименование мероприятия	Сроки исполнения	Исполнения (Если не реализовано указать причину)	Подпись (Ставится после выполнения пункта)	Примечания
1.					
2.					

### ПРОГРАММА

индивидуальной профилактической работы (далее ИПР) в отношении несовершеннолетних, их родителей или иных законных представителей, состоящих на учете у участкового врача педиатра/врача общей практики (семейного врача) / фельдшера / врача психиатра-нарколога \_\_\_\_\_ № участка,

название МО (вклеивается в Карту развития ребенка/амбулаторную карту)

1. Основания проведения ИПР: \_\_\_\_\_

2. Сроки (кратность) проведения ИПР \_\_\_\_\_

(Индивидуальная профилактическая работа в отношении несовершеннолетних, их родителей или иных законных представителей проводится в сроки, необходимые для оказания социальной и иной помощи несовершеннолетним, или до устранения причин и условий, способствовавших безнадзорности, беспризорности, правонарушениям или антиобщественным действиям несовершеннолетних, или достижения ими возраста восемнадцати лет, или наступления других обстоятельств, предусмотренных законодательством Российской Федерации).

3. План ИПР (профилактические беседы, сан-просвет работа, лечения, реабилитация, мед. помощь другим членам семьи силами медицинской организации, посещения на дому, сообщения в другие органы профилактики для проведения с ними ИПР,

межведомственный патронаж, направления на лечение в ЯРЦД, ЯРПНД и т.д.).

№	Наименование мероприятия	Сроки исполнения	Исполнения (Если не реализовано указать причину)	Подпись (Ставится после выполнения пункта)	Примечания
1.					
2.					

