

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ
КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«КРАСНОЯРСКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2»**

ПРИКАЗ

от 01.03.2024

№ 53

Об организации профилактической
и реабилитационной работы
с несовершеннолетними и их семьями,
находящимися в социально-опасном положении,
трудной жизненной ситуации

На основании Федерального закона от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», Постановления Правительства Красноярского края от 02.10.2015 года № 516-п «Об утверждении Порядка межведомственного взаимодействия органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в Красноярском крае по выявлению детского и семейного неблагополучия», приказа МЗ РФ от 24.06.2021 № 664н «Об утверждении порядка информирования медицинскими организациями органов внутренних дел о поступлении пациентов в случаях, установленных пунктом 5 части 4 статьи 13 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»:

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Приказ от 10.01.2022 № 2\1 «Об организации профилактической и реабилитационной работы с несовершеннолетними и их семьями, находящимися в социально опасном положении, и группами риска» считать недействительным.

2. Утвердить Порядок взаимодействия КГБУЗ «КГДП № 2» с органами и учреждениями системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, проживающих на территории обслуживания, и организации профилактической и реабилитационной работы с несовершеннолетними и их семьями, находящимися в социально опасном положении и трудной жизненной ситуации (приложение).

3. Старшей медицинской сестре поликлиники Попелюк С.В.:

3.1. Контролировать своевременность предоставления документации по форме согласно Приложениям 1,2,3,4 по семьям, состоящим на ИПР и СОП (ежеквартально - приложение 3) специалисту по социальной работе - старшими медицинскими сестрами структурных подразделений поликлиники КГБУЗ «КГДП № 2» по электронной почте, телефонной связи, через папку обмена.

3.2. Контролировать своевременность предоставления старшими медицинскими сестрами структурных подразделений поликлиник информации для КДНиЗП, территориальные органы Министерства внутренних дел (далее – органы внутренних дел), о несовершеннолетних и их семьях, находящихся в СОП, ТЖС, о фактах поступления (обращения) пациентов, в отношении которых имеются

достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий по форме согласно Приложениям 1,3,4.

3.3. Принимать по средствам электронной почты, телефонной связи постановления, письма, информации, направленные КДНиЗП, органами внутренних дел, отделом опеки и попечительства о выявлении, постановке на учет и проведении индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними и их семьями, в том числе находящимися в СОП, ИПР и осуществлять контроль по распределению данной информации по подразделениям старшим медицинским сестрам социальным работником.

3.4. Осуществлять контроль своевременного обновления социальным работником нормативной базы по работе с социально неблагополучными семьями.

3.5. Осуществлять контроль своевременного обновления социальным работником списков детей из СОП, куратором которых является КГБУЗ «КГДП № 2».

3.6. Еженедельно в среду посещать заседания КДНиЗП с целью решения на комиссии вопросов в рамках компетенции КГБУЗ «КГДП № 2».

3.7. Посещать расширенные заседания КДНиЗП.

3.8. Осуществлять контроль своевременной сверки социальным работником кол-во информации о несовершеннолетних, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий с органами внутренних дел, КДНиЗП по форме согласно Приложению 5 (папка обмена, папка СОП Журналы, файл «Первично выявленные несовершеннолетние»).

3.9. Доводить информацию о порядке информирования органов внутренних дел о первично выявленных несовершеннолетних, обратившихся в КГБУЗ «КГДП № 2», в отношении которых имеются основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий на планерных совещаниях главному врачу (1 раз в полугодие).

4. Специалисту по социальной работе:

4.1. Принимать документы по форме согласно Приложениям 1,2,3,4 от старших медицинских сестер структурных подразделений поликлиники посредством электронной, телефонной связи.

4.2. Контролировать своевременность предоставления старшими медицинскими сестрами структурных подразделений поликлиники информации в КДНиЗП о несовершеннолетних и их семьях, находящихся в СОП и ТСЖ, о фактах поступления (обращения) пациентов, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий по форме согласно Приложениям 1,2,3,4 (по приложению 3 - ежеквартально).

4.3. Принимать по электронной почте постановления, письма КДНиЗП, органов внутренних дел, отдела опеки и попечительства о выявлении, постановке на учет и проведении индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними и их семьями, в том числе находящихся в СОП, а также сведения о снятии с учета и направлять их по подразделениям старшим медицинским сестрам поликлиник.

4.4. Своевременно обновлять папку с нормативными документами по работе с социально неблагополучными семьями.

4.5. Своевременно обновлять списки детей состоящих в СОП и ИПР куратором, которых является КГБУЗ «КГДП № 2».

- 4.6. Ежеженедельно в среду посещать заседания КДНиЗП, в случае невозможности присутствия ответственного лица (Попелюк С.В.).
- 4.7. Заполнять отчетную документацию по работе с детьми и их семьями состоящих на учете в СОП и ИПР.
- 4.8. Осуществлять учет на территории обслуживания медицинской организации семей, нуждающихся в социальной помощи и поддержке.
- 4.9. Осуществлять патронаж социально-неблагополучных и социально-уязвимых семей, имеющих детей в возрасте до 17 лет (по необходимости).
- 4.10. Определять характер и объем необходимой помощи семьям (в рамках своей компетенции) имеющим детей в возрасте до 18 лет.
- 4.11. Осуществлять сбор необходимой информации от участковых педиатров, фельдшеров, участковых медицинских сестер о мерах, принятых к семье, нуждающейся в социальной поддержке, которую может оказать КГБУЗ «КГДП № 2».
- 4.12. Своевременно информировать старших медицинских сестер, заведующих структурных подразделений, заведующую ООМПД в ОУ, заместителя главного врача по медицинской части, главного врача о чрезвычайных ситуациях, с детьми проживающих в социально-неблагополучных семьях.
- 4.13. Курировать социально-неблагополучные семьи, имеющих детей в возрасте до 17 лет.
- 4.14. Принимать участие в совместных рейдах с врачом-педиатром участковым, участковой медицинской сестрой, инспектором по делам несовершеннолетних, с органами системы профилактики в социально-неблагополучные семьи, имеющие детей в возрасте до 17 лет.
- 4.15. Своевременно предоставлять информацию в КДНиЗП, правоохранительные органы, отдел опеки и попечительства о несовершеннолетних и их семьях, находящихся в СОП и ТСЖ, о фактах поступления (обращения) пациентов, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий по форме согласно Приложениям 1,2,3,4 (приложение 3 - ежеквартально).
- 4.16. Взаимодействовать с государственными структурами, общественными организациями, учреждениям по вопросам социальной помощи семье и детям
- 4.17. Проводить межведомственную работу с медицинским психологом по реабилитации детей из социально-неблагополучных семей, из семей, оказавшихся в ТЖС.
- 4.18. Предоставлять сведения, информационные сообщения, ходатайства в органы опеки и попечительства, КДНиЗП, подразделения органов полиции по делам несовершеннолетних, отделы социальной защиты материнства и детства.
- 4.19. Своевременно проводить сверку по несовершеннолетним, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий по форме с органами внутренних дел, КДНиЗП по форме согласно Приложению 5 (папка обмена, папка СОП Журналы, файл «Первично выявленные несовершеннолетние»)

5. Медицинскому психологу:

- 5.1. Осуществлять консультирование детей и семей с детьми до 17 лет, находящихся в социально-опасном положении, ТЖС.

6. Медицинским сестрам участковым структурных подразделений:

- 6.1. В паспорте участка вести учет детей, состоящих на учете в КДНиЗП.

6.2. Ежеквартально контролировать состояние здоровья несовершеннолетних из СОП, ИПР.

6.3. Ежеквартально (при необходимости чаще) осуществлять патронаж семьи, заполнять аналитический отчет по реализации ИПР в произвольной форме и передавать его старшей медицинской сестре поликлиники.

6.4. Ежемесячно контролировать прохождение несовершеннолетними из СОП профилактических осмотров.

6.5. Проводить санитарно-просветительную работу с семьей по пропаганде здорового образа жизни, соблюдению санитарно-гигиенических норм, уходу за ребенком (выдавать на руки родителям памятки: по уходу за детьми младенческого возраста, об ответственности родителей по охране здоровья детей).

6.6. Своевременно выявлять несовершеннолетних находящихся в СОП, ТЖС, обратившихся в медицинское учреждение, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий.

6.7. Своевременно предоставлять информацию о несовершеннолетних находящихся в СОП, ТЖС, обратившихся в медицинское учреждение, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий заведующему подразделением (или заведующему педиатрическим отделением) для оформления служебных сообщений в КДНиЗП, органы внутренних дел, отдел опеки и попечительства по форме согласно Приложениям 1,2,3,4.

6.8. При выявлении признаков жестокого обращения и нарушения половой неприкосновенности ребенка немедленно сообщать по телефону, заведующему педиатрическим отделением, заведующему подразделением, провести оценку состояния ребенка, оформить результаты осмотра в медицинской документации, предоставить информацию по форме согласно Приложению 4 в органы внутренних дел, согласно Приложению 1 в КДНиЗП.

6.9. В экстренных ситуациях совместно с органами внутренних дел, отделом опеки и попечительства принимать участие в изъятии ребенка из семьи.

6.10. При выявлении новорожденного, который является членом семьи, находящегося в социально опасном положении и (или) вызывает настороженность в части социального благополучия и возможности надлежащего ухода за ним, оформлять служебное сообщение по форме согласно Приложению 1 в КДНиЗП Свердловского, Кировского района (по месту фактического проживания ребенка), в отдел опеки и попечительства, в органы внутренних дел, а также сообщить заведующему педиатрическим отделением и заведующей поликлиникой.

6.11. В случаях подтверждения фактов невозможного проживания новорожденного после выписки в условиях, перечисленных в п.п. 6.10 (угрозы жизни или здоровью) незамедлительно информировать заведующего педиатрическим отделением, заведующего поликлиникой, органы опеки и попечительства по телефону для решения вопроса его жизнеустройства, принимать участие в изъятии новорожденного из семьи.

6.12. Приглашать несовершеннолетних из семей, состоящих на учете в СОП на профилактические осмотры (согласно приказам МЗ РФ от 10.09.2017 № 514-н и МЗ РФ № 216-н от 11.04.2013). Осуществлять контроль своевременного прохождения несовершеннолетних профилактического медицинского осмотра.

7. Старшим медицинским сестрам поликлиник:

7.1. Распределять по врачам-педиатрам участковым, медицинским сестрам постановления, информацию КДНиЗП, органов внутренних дел о выявлении, постановки на учет и проведении индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними и их семьями, в том числе находящихся в СОП, ТЖС.

7.2. Оперативно отправлять, полученные от врачей-педиатров участковых, сведения о несовершеннолетних находящихся в СОП, ТЖС, а также о несовершеннолетних, обратившихся в медицинское учреждение, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий по форме согласно Приложениям 1,2,3,4 социальному работнику (либо старшей мед.сестре поликлиники Попелюк С.В.) для передачи в КДНиЗП, органы внутренних дел, отдел опеки и попечительства.

7.3. Ежеквартально отправлять аналитические отчеты по СОП и ИПР, полученные от участковых медицинских сестер социальному работнику (либо старшей мед.сестре поликлиники Попелюк С.В.).

7.4. Информацию (персональные дела) о работе с несовершеннолетними и их семьями состоящих на учете в СОП, ИПР необходимо своевременно пополнять до периода снятия их с учета. Данная информация (персональные дела) хранятся в электронном виде в папке обмена, папка СОП Журналы. В случае повторной постановки на учет несовершеннолетних и их семей, находящихся в социально опасном положении, продолжать ведение персональных дел.

7.5. Ежемесячно просматривать списки детей и их семей, состоящих на учете в СОП своего подразделения для проведения с ними индивидуальной профилактической работы.

8. Врачам-педиатрам, врачам-педиатрам участковым:

8.1. Обслуживать вызова к детям из СОП и ТЖС, не зависимо от возраста и причины вызова.

8.2. При получении постановления КДНиЗП о выявлении, постановки на учет и проведении индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними и их семьями, в том числе находящихся в СОП, передавать старшим медицинским сестрам подразделений представления на ребенка по форме согласно Приложению 3 и план первичных мероприятий (медицинские меры помощи несовершеннолетнему) для ИПР по форме согласно Приложению 2.

8.3. Своевременно выявлять несовершеннолетних и их семьи, находящихся в СОП, ТЖС, а также о несовершеннолетних, обратившихся в медицинское учреждение, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий.

8.4. Своевременно предоставлять информацию о несовершеннолетних и их семьях, находящихся в СОП, ТЖС, а также о несовершеннолетних, обратившихся в медицинское учреждение, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий заведующему педиатрическим отделением и заведующему подразделением, оформить служебное сообщение в КДНиЗП, в органы внутренних дел, отдел опеки и попечительства по форме согласно Приложениям 1,4.

8.5. При выявлении признаков жестокого обращения и нарушения половой неприкосновенности ребенка немедленно сообщить по телефону, заведующему педиатрическим отделением, заведующему подразделением, провести оценку состояния ребенка, оформить результаты осмотра в медицинской документации,

подготовить информацию по форме согласно Приложению 4 для органов внутренних дел, Приложению 1 для КДНиЗП

8.6. В экстренных ситуациях совместно с органами внутренних дел, отделом опеки и попечительства принимать участие в изъятии ребенка из семьи.

8.7. При выявлении новорожденного, который является членом семьи, находящейся в социально опасном положении и (или) вызывает настороженность в части социального благополучия и возможности надлежащего ухода за ним, оформить служебное сообщение по форме согласно Приложению 1 в КДНиЗП Свердловского, Кировского района (по месту фактического проживания ребенка), органы опеки и попечительства, сообщение по форме согласно Приложению 4 в органы внутренних дел и сообщить заведующему педиатрического отделением, заведующему поликлиникой.

8.8. В случаях подтверждения фактов невозможного проживания новорожденного после выписки в данных условиях (угроза жизни или здоровью) незамедлительно информировать заведующего поликлиники, заведующего педиатрическим отделением, отдел опеки и попечительства по телефону для решения вопроса его жизнеустройства, принимать участие в изъятии новорожденного из семьи.

8.9. Своевременно проводить несовершеннолетним из СОП профилактические осмотры (согласно приказам МЗ РФ от 10.09.2017 № 514-н и МЗ РФ № 275-н от 21.04.2022).

9. Врачу-акушеру-гинекологу детскому:

9.1. Информировать о нарушении половой неприкосновенности несовершеннолетних девочек в возрасте младше 15 лет территориальные органы МВД, Главное следственное управление СК РФ по Красноярскому краю.

10. Сотрудникам стоматологической поликлиники, Центра здоровья, дневного стационара:

10.1. При выявлении признаков жестокого обращения, нарушения половой неприкосновенности несовершеннолетнего младше 15 лет, а также о несовершеннолетних, обратившихся в медицинское учреждение, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий, немедленно сообщить заведующему педиатрическим отделением, заведующему поликлиникой.

11. Заведующим педиатрических отделений:

11.1. При выявлении сотрудниками подразделения случаев «социального неблагополучия» семей и детей, а также о несовершеннолетних, обратившихся в медицинское учреждение, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий в течение 24 часов с момента получения служебных сообщений направлять в КДНиЗП, органы внутренних дел, отдел опеки и попечительства.

11.2. В экстренных ситуациях принимать участие в изъятии детей из семьи

11.3. В случае получения сведений от руководителя родильного дома (лечебно-профилактического учреждения), либо назначенного им ответственного лица о выписке новорожденного, который является членом семьи, находящейся в социально опасном положении и (или) вызывает настороженность в части социального благополучия и возможности надлежащего ухода за ним, при подтверждении этой информации участковым врачом педиатром (медицинской сестрой), передавать сведения в КДНиЗП администрации Свердловского,

Кировского районов (по месту фактического проживания ребенка), в отдел опеки и попечительства, органы внутренних дел в течение суток.

11.4. В случаях подтверждения фактов невозможного проживания новорожденного после выписки в условиях угрозы жизни или здоровью незамедлительно информацию передавать в органы опеки и попечительства по телефону для решения вопроса его жизнеустройства.

11.5. Контролировать работу старших медицинских сестер поликлиник в части работы с детьми из СОП и ТЖС.

11.6. Контролировать своевременность проведения несовершеннолетним из СОП профилактических осмотров (согласно приказам МЗ РФ от 10.09.2017 № 514-н и МЗ РФ № 275-н от 21.04.2022).

12. Врачам-педиатрам и медицинским сестрам ООМПД в ОУ:

12.1. Своевременно выявлять несовершеннолетних и их семьи, находящихся в СОП, ТЖС, а также несовершеннолетних, обратившихся к медицинскому работнику, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий.

12.2. Своевременно предоставлять информацию о несовершеннолетних и их семьях, находящихся в СОП, ТЖС, а также о несовершеннолетних, обратившихся в медицинское учреждение, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий заведующему ООМПД в ОУ, заведующему педиатрическим отделением и заведующему подразделением (по территориальному принципу), заведующему ОУ, оформлять служебное сообщение по форме согласно Приложениям 1,4.

12.3. При выявлении признаков жестокого обращения и нарушения половой неприкосновенности ребенка немедленно сообщать по телефону, заведующему ООМПД в ОУ, заведующему педиатрическим отделением и заведующему подразделением (по территориальному принципу), заведующему ОУ, провести оценку состояния ребенка, оформить результаты осмотра в медицинской документации, предоставить информацию по форме согласно Приложению 4 в органы внутренних дел, Приложению 1 в КДНиЗП.

13. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя главного врача по медицинской части Мельник Е.В.

Главный врач



В.В.Упатов

СОГЛАСОВАНО

Заместитель главного врача по МЧ
Начальник ОПО

Е.В.Мельник
Ю.П. Щуко



Попелюк Светлана Владимировна
(391) 202-66-93 (605)

ПОРЯДОК

взаимодействия КГБУЗ «КГДП № 2» с органами и учреждениями системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, проживающих на территории обслуживания, и организации индивидуальной профилактической и реабилитационной работы с несовершеннолетними и их семьями, находящимися в социально опасном положении и трудной жизненной ситуации

1. Общие положения

Настоящий Порядок взаимодействия КГБУЗ «КГДП № 2» с органами и учреждениями системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, проживающих на территории обслуживания, и организации индивидуальной профилактической и реабилитационной работы с несовершеннолетними и их семьями, находящимися в социально опасном положении и группами риска (далее - Порядок) разработан в соответствии с Федеральным законодательством и нормативно-правовыми актами Красноярского края, города Красноярска (Федеральный закон от 24.06.1999 №120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», Постановление Правительства Красноярского края от 02.10.2015 № 516-п «Об утверждении Порядка межведомственного взаимодействия органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в Красноярском крае по выявлению детского и семейного неблагополучия», приказа МЗ РФ от 24.06.2021 № 664н «Об утверждении порядка информирования медицинскими организациями органов внутренних дел о поступлении пациентов в случаях, установленных пунктом 5 части 4 статьи 13 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», Постановлением администрации г. Красноярска от 04.10.2006 № 820 «О ведении в городе Красноярске учета несовершеннолетних и их семей, находящихся в социально опасном положении».

Настоящий Порядок устанавливает основы межведомственного взаимодействия и обмена информацией между субъектами системы профилактики безнадзорности и правонарушений при выявлении ими фактов (признаков) детского и семейного неблагополучия с целью принятия мер по защите и восстановлению нарушенных прав детей.

В систему профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних входят комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, органы управления социальной защитой населения, органы управления образованием, органы опеки и попечительства, органы по делам молодежи, органы управления здравоохранением, органы службы занятости, органы внутренних дел.

Субъект системы профилактики, выявивший нарушение прав детей, незамедлительно направляет информацию в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав района (Свердловского, Кировского) города.

Под фактами (признаками) детского и семейного неблагополучия понимается совокупность обстоятельств, которые угрожают или могут угрожать жизни, здоровью,

безопасности несовершеннолетнего, социальное неблагополучие, асоциальный образ жизни семьи, а также признаки социально опасного положения и обстоятельства, обуславливающие трудную жизненную ситуацию, а именно:

1) отсутствие у ребенка регистрации по месту жительства (пребывания), проживание в антисанитарных условиях;

2) отсутствие места жительства (пребывания), отсутствие ежедневного питания, одежды и обуви в соответствии с возрастом и сезоном;

3) оскорбление и унижение достоинства ребенка, преднамеренная физическая или социальная изоляция, угрозы в адрес ребенка со стороны родителей, иных законных представителей, третьих лиц;

4) отсутствие работы и средств к существованию у родителей, иных законных представителей;

5) оставление ребенка по месту проживания (пребывания) или на улице в возрасте или состоянии, при котором он не может самостоятельно ориентироваться;

6) отказ от лечения, обследования детей, а также не постановка на учет в организацию здравоохранения по месту жительства (пребывания).

Служебное сообщение в КДНиЗП и другие субъекты системы профилактики подается по форме согласно приложению 1. В случаях совершения противоправных действий в отношении ребенка необходимо проинформировать органы внутренних дел по форме согласно приложению 4.

Информация о подаче служебного сообщения, заявления, представления фиксируется в истории развития ребенка.

2. Действия сотрудников при выявлении и (или) установлении признаков детского и семейного неблагополучия

Сотрудники КГБУЗ «КГДП № 2» (в том числе медицинские работники в ОУ) при выявлении и (или) установлении признаков детского и семейного неблагополучия обязаны:

1) незамедлительно сообщить руководителю субъекта системы профилактики (заведующему ООМПД в ОУ, заведующему педиатрического отделения, заведующему поликлиники, руководителю образовательного учреждения) о выявлении и (или) установлении признаков детского и семейного неблагополучия по форме согласно приложению 1.

2) принять меры экстренного реагирования и обеспечения безопасности несовершеннолетних, оказавшихся в условиях угрозы их жизни и здоровью либо нуждающихся в экстренной социальной помощи государства.

Заведующие педиатрического отделения, заведующие поликлиники:

1) обеспечивают направление в течение 24 часов с момента выявления и (или) установления признаков детского и семейного неблагополучия служебного сообщения согласно приложению 1 (с соблюдением требований конфиденциальности) о выявлении и (или) установлении признаков детского и семейного неблагополучия в КДНиЗП;

2) в 10-дневный срок со дня выявления и (или) установления признаков детского и семейного неблагополучия направляют в КДНиЗП предложения по устранению причин и условий детского и семейного неблагополучия, а также предложения о мероприятиях по защите прав и обеспечению безопасности несовершеннолетних и их дальнейшей реабилитации по форме согласно приложению 2;

3) обеспечивают представление субъектам системы профилактики дополнительной информации, полученной в ходе работы по устранению причин и условий, способствовавших детскому и семейному неблагополучию, в 10-дневный срок со дня ее получения по форме согласно приложению 2.

Действия сотрудников КГБУЗ «КГДП № 2» по выявлению и наблюдению новорожденных детей и детей первого года жизни в семьях, находящихся в социально опасном положении или в семьях, не имеющих статуса, но вызывающих настороженность в части социального благополучия:

1) В случае получения сведений от Руководителя родильного дома (лечебно-профилактического учреждения), либо назначенного им ответственного лица о выписке новорожденного, который является членом семьи, находящейся в социально опасном положении и (или) вызывает настороженность в части социального благополучия и возможности надлежащего ухода за новорожденным ребенком, заведующий педиатрическим отделением, заведующий детской поликлиникой при подтверждении этой информации участковым врачом педиатром (медицинской сестрой), передает сведения в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав Свердловского, Кировского района (по месту фактического проживания ребенка), отдел опеки и попечительства, органы внутренних дел по форме согласно приложению 1 в течение суток;

2) В случаях подтверждения фактов невозможного проживания новорожденного после выписки в данных условиях (угрозы жизни или здоровью) незамедлительно информация передается в отдел опеки и попечительства по телефону для решения вопроса его жизнеустройства на основании ст.77 Семейного Кодекса Российской Федерации (приложение 6- телефоны органов и учреждений системы профилактики);

3) При необходимости, ребенок подвергшийся насилию, госпитализируется.

Действия сотрудников поликлиники по выявлению детей в семьях, вызывающих настороженность в части социального благополучия:

В случае обнаружения на закрепленном врачебном участке лиц, имеющих факторы индивидуального или семейного медико-социального риска и нуждающихся в медико-психолого-социальной помощи медицинский персонал, незамедлительно информирует о детях и семьях социального риска заведующего педиатрическим отделением, заведующего поликлиникой по форме согласно приложению 3.

Заведующий педиатрического отделения, заведующий поликлиники в течение суток передает (в рамках действующего законодательства) сведения в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав Свердловского, Кировского района (по месту фактического проживания ребенка), в отдел опеки и попечительства, органы социальной защиты населения по форме согласно приложению 3;

Заведующий педиатрического отделения, заведующий поликлиники обеспечивает надлежащий контроль по организации медицинского обслуживания детей в семьях, вызывающих настороженность в части социального благополучия.

Действия сотрудников поликлиники по выявлению признаков жестокого обращения с ребенком, чрезвычайных происшествий с участием детей:

Провести медицинскую оценку состояния ребенка по факту жестокого обращения с ним, зафиксировать данные в истории развития ребенка, заполнить заявление в соответствии с приложением 4 и форму согласно приложению 1.

При необходимости вызвать полицию, т. 02, с.т. 102, 112, госпитализировать ребенка, подвергнувшегося жестокости.

Сообщить заведующему педиатрического отделения, заведующему поликлиники.

Заведующий педиатрического отделения, заведующий поликлиники в течение

суток направляет информацию о выявленном случае жестокого обращения, чрезвычайных происшествий, с ребенком, а также о несовершеннолетних, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий в органы внутренних дел, отдел опеки и попечительства и комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав Свердловского, Кировского района (по месту фактического проживания ребенка) (форма - приложение 4), оставив копии сообщений в документах по делопроизводству.

3. Организация индивидуальной профилактической и реабилитационной работы

3.1. Врачи педиатры, врачи-педиатры участковые, медицинские сестры участковые:

- своевременно выявляют несовершеннолетних и их семьи, находящихся в СОП, ТЖС, в угрожаемом для жизни и здоровья состоянии;
- своевременно предоставляют информацию о несовершеннолетних и их семьях, находящихся в СОП, ТЖС, в угрожаемом для жизни и здоровья состоянии заведующему педиатрическим отделением и заведующему подразделением согласно приложению 1;
- при выявлении признаков жестокого обращения с ребенком, проводят оценку состояния ребенка – жертвы жестокого обращения, оформляют результаты осмотра в медицинской документации, оформляют информацию по форме согласно приложениям 4, 1, в экстренных ситуациях совместно с органами внутренних дел, отделом опеки и попечительства принимают участие в изъятии ребенка из семьи;

3.2. Заведующие педиатрического отделения, заведующие поликлиники:

- осуществляют весь комплекс мероприятий при выявлении сотрудниками подразделения случаев «социального неблагополучия» семей и детей. (Смотрите раздел 2 порядка);
- консультируют детей из группы социального риска, оказывает содействие в госпитализации;
- в экстренных ситуациях принимают участие в изъятии детей из семьи;
- ежеквартально не позднее 25 числа подают сведения ответственному должностному лицу за работу с детьми из СОП и ТЖС по форме согласно приложению 3 и о служебных сообщениях (жестокое обращение с н\летними) по форме согласно приложению 4;
- контролируют работу старших медицинских сестер в части работы с детьми из СОП и ТЖС.

3.3. Врачи-педиатры, врачи-педиатры участковые:

- оказывают содействие в направлении на госпитализацию (при необходимости), при решении вопроса о госпитализации учитывают социальный фактор;
- обслуживают вызова к детям из СОП и ТЖС не зависимо от возраста и причины вызова;
- при получении постановления КДНиЗП (района); о выявлении, постановки на учет и проведении индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними и их семьями, в том числе находящимися в СОП, в течение 7 дней отдают старшим медицинским сестрам подразделений представления на ребенка по форме согласно приложению 3 и план первичных мероприятий (медицинские меры помощи несовершеннолетнему) для ИПР в табличном варианте по форме согласно приложению 2.

3.4. Медицинские сестры участковые:

- в паспорте участка ведут учет детей, состоящих на учете в КДНиЗП (района);

- осуществляют ежеквартальный контроль за состоянием здоровья несовершеннолетних из СОП;
- ежеквартально (при необходимости чаще) патронируют семью, заполняют аналитический отчет по реализации ИПР в произвольной форме и передают его старшей медицинской сестре подразделения;
- ведут санитарно-просветительскую работу с семьей по пропаганде здорового образа жизни, соблюдению санитарно-гигиенических норм, уходу за ребенком;
- в случае необходимости работают во взаимодействии с куратором случая методического центра «МБУКЦСОН Свердловского района» (Кировского района).

3.5. *Старшие медицинские сестры подразделений:*

- распределяют по участковым врачам постановления КДНиЗП (района);
- о выявлении, постановки на учет и проведении индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними и их семьями, в том числе находящимися в СОП;
- отправляют в течение 3 дней документы, полученные от участковых врачей, по формам согласно приложениям 2,3 в КДНиЗП (района) на электронную почту (либо социальному работнику);
- ежемесячно отправляют аналитические отчеты, полученные от участковых медицинских сестер в КДНиЗП (района) по электронной почте (либо социальному работнику);
- ведут персональные дела на каждого ребенка (в т.ч. копии представлений, поданных врачами, постановления КДНиЗП о постановке на учет и др. документы) в папке обмена
- папка СОП Журнал;
- контролируют своевременность оформления участковой службой всех документов для КДНиЗП, отдела внутренних дел, отдела опеки и попечительства;
- при получении постановления КДНиЗП о снятии семьи с учета, либо постановки на учет хранится в папке обмена - папка СОП Журнал. В случае повторной постановки на учет несовершеннолетних и их семей, находящихся в социально опасном положении, продолжается ведение дел;
- Отслеживают списки детей из СОП своего подразделения (списки обновляются ежемесячно в папке обмена - папка СОП Журнал).

3.6. *Специалист по социальной работе:*

- принимает документы по формам согласно приложениям 1,2,3,4 от старших медицинских сестер по электронной почте (сканированный экземпляр);
- контролирует своевременность предоставления старшими медицинскими сестрами подразделений информации для КДНиЗП о несовершеннолетних и их семьях, находящихся в СОП и ТСЖ, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий (форма приложений 1,2,3,4);
- принимает по электронной почте от специалиста КДНиЗП постановления КДНиЗП о выявлении, постановке на учет и проведении индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними и их семьями, в том числе находящимися в СОП, а так же сведения о снятии с учета, и распределяет их по подразделениям старшим медицинским сестрам;
- своевременно обновляет папку с нормативными документами по работе с социально неблагополучными семьями;
- своевременно обновляет списки детей состоящих в СОП и ИПР куратором, которых является КГБУЗ «КГДП № 2».
- еженедельно в среду посещает заседания КДНиЗП, в случае невозможности присутствия ответственного лица (Попелюк С.В.).

- заполняет отчетную документацию по работе с детьми и их семьями состоящих на учете в СОП и ИПР.
- ведет учет на территории обслуживания медицинской организации семей, нуждающихся в социальной помощи и поддержке;
- осуществляет патронаж социально-неблагополучных и социально-уязвимых семей, имеющих детей в возрасте до 17 лет (по необходимости).
- формирует и своевременно обновляет банк данных о наличии семей, имеющих детей в возрасте до 17 лет, нуждающихся в социальной поддержке и защите, их квалификации по параметрам;
- определяет характер и объем необходимой помощи семьям (в рамках своей компетенции) имеющим детей в возрасте до 18 лет.
- осуществляет регулярно сбор необходимой информации от участковых педиатров, фельдшеров, участковых медицинских сестер и предоставление информации о мерах, принятых к семье, нуждающейся в социальной поддержке;
- предоставляет экстренную информацию заведующей ООМПД в ОУ, заведующим филиалами, заместителю главного врача по лечебной работе, главному врачу;
- курирует социально-неблагополучные семьи, имеющих детей в возрасте до 17 лет;
- принимает участие в совместных рейдах с участковым педиатром, участковой сестрой, инспектором по делам несовершеннолетних, с органами системы профилактики в социально-неблагополучные семьи, имеющие детей в возрасте до 17 лет;
- взаимодействует с государственными структурами, общественными организациями, учреждениям по вопросам социальной помощи семье и детям;
- проводит межведомственную работу с медицинским психологом по реабилитации детей из группы СОП, ТЖС;
- своевременно предоставляет информацию в КДНиЗП, правоохранительные органы, отдел опеки и попечительства о несовершеннолетних и их семьях, находящихся в СОП и ТЖС, о фактах поступления (обращения) пациентов, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий по форме согласно Приложениям 1,2,3,4 (аналитический отчет - ежеквартально по СОП).

3.7. Ответственное лицо по работе с детьми из СОП и ТЖС:

3.1. Контролирует своевременность предоставления документации по форме согласно Приложениям 1,2,3,4 по семьям, состоящим на ИПР и СОП (ежеквартально) специалисту по социальной работе старшими медицинскими сестрами структурных подразделений поликлиник КГБУЗ «КГДП № 2» по электронной почте, телефонной связи, через папку обмена.

3.2. Контролирует своевременность предоставления старшими медицинскими сестрами подразделений информации для КДНиЗП, территориальные органы Министерства внутренних дел (далее – органы внутренних дел), о несовершеннолетних и их семьях, находящихся в СОП, ТЖС, о фактах поступления (обращения) пациентов, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий по форме согласно Приложениям 1,2,3,4.

3.3. Принимает по средствам электронной почты, телефонной связи постановления, письма, информации направленные КДНиЗП, органами внутренних дел, отделом опеки и попечительства о выявлении, постановке на учет и проведении индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними и их семьями, в том числе находящимися в СОП, ИПР. Осуществляет контроль своевременной передачи социальным работником выше изложенной информации по подразделениям старшим медицинским сестрам.

3.4. Осуществляет контроль своевременного обновления социальным работником нормативной базы по работе с социально неблагополучными семьями.

3.5. Осуществляет контроль своевременного обновления социальным работником списков детей из СОП, куратором которых является КГБУЗ «КГДП № 2».

3.6. Еженедельно в среду посещает заседания КДНиЗП с целью решения на комиссии вопросов в рамках компетенции КГБУЗ «КГДП № 2».

3.7. Посещает расширенные заседания КДНиЗП. Отчитываться по итогам проведенной работы КГБУЗ «КГДП № 2».

3.8. Осуществляет контроль своевременной сверки социальным работником кол-во информации о несовершеннолетних, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий с органами внутренних дел, КДНиЗП по форме согласно Приложению 5 (папка обмена, папка СОП Журналы, файл «Первично выявленные несовершеннолетние»).

3.9. Доводит информацию о порядке информирования органов внутренних дел о первично выявленных несовершеннолетних, обратившихся в КГБУЗ «КГДП № 2», в отношении которых имеются основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий на планерных совещаниях главному врачу (каждое полугодие).

3.8. Заместитель главного врача по медицинской части осуществляет контроль за исполнением настоящего Порядка.

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ
КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«КРАСНОЯРСКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2»**

660064, г. Красноярск, ул. Матросова Александра, 7а,
тел./факс: 206-18-28, e-mail: mail@gdp2krsk.ru, ОКПО 21895975,
ОГРН 1022402303912, ИНН/КПП 2464009261/246401001

№ _____

на № _____ от _____

О

наименование должностного лица

наименование учреждения

фамилия, инициалы должностного лица

адрес учреждения

Доводит до Вашего сведения, что (указываются обстоятельства чрезвычайного происшествия с участием несовершеннолетнего, ФИО н\л, дата рождения, место проживания). Сведения о семье (ФИО родителей, контактный телефон)

Наличие признаков социально опасного положения (указываются конкретные признаки, их последствия и причины возникновения, а также сведения о нахождении ранее на учете как находящиеся в социально опасном положении). Принятые меры реагирования.

Должность

подпись

ФИО

Номер телефона

План первоочередных мероприятий работы с семьей по защите прав
несовершеннолетнего

№ п/п	Содержание мероприятия	Цель мероприятия	Срок исполнения	Ф.И.О. ответственного

Должность

подпись

ФИО

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ
КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«КРАСНОЯРСКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2»**

660064, г. Красноярск, ул. Матросова Александра, 7а,
тел./факс: 206-18-28, e-mail: mail@gdp2krsk.ru, ОКПО 21895975,
ОГРН 1022402303912, ИНН/КПП 2464009261/246401001

_____ № _____	З	_____
	а	наименование должностного лица
на № _____ от _____	м	_____
	е	наименование учреждения
О	с	_____
	т	фамилия, инициалы должностного лица
	и	_____
		адрес учреждения

Сообщаю Вам, что ФИО несовершеннолетнего, дата его рождения (полностью), проживающего по адресу: место фактического проживания. Указываете, с какого числа прикреплен (не прикреплен). Сведения о родителях (ФИО, место жительства) или иного законного представителя несовершеннолетнего).

Организованность несовершеннолетнего (посещает ли образовательное учреждение (либо не посещает по медицинским показаниям). Как осуществляют родители уход за несовершеннолетним. Замечены ли в употреблении родители спиртосодержащей продукции (в каком состоянии приходят на прием, либо при патронаже – дома)

Социальная обеспеченность семьи (обеспеченность продуктами питания, одеждой, количество проживающих лиц (особенно детей) на данной жилплощади, санитарные условия).

Являются ли условия проживания несовершеннолетнего удовлетворительными или удовлетворительными (санитарное состояние, наличие продуктов питания, место для сна, приготовления уроков, наличие одежды, школьно письменные принадлежности и другое).

Как обращаются родители с несовершеннолетним (жестокое обращение, унижение человеческого достоинства, оказание психологического давления, оставление одного отказ от медицинского лечения, медицинского обследования, несвоевременное обращение за медицинской помощью).

Заключение о состоянии здоровья несовершеннолетнего (прививки, состоит на учете по поводу заболевания (диагноз не указываем, только специалиста, у которого наблюдается ребенок), рекомендации по дальнейшему наблюдению и ведению. Выполнение родителями рекомендаций врачей).

Заведующий подразделения _____

Подпись

ФИО

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ
КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«КРАСНОЯРСКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2»**

660064, г. Красноярск, ул. Матросова Александра, 7а,
тел./факс: 206-18-28, e-mail: mail@gdp2krsk.ru, ОКПО 21895975,
ОГРН 1022402303912, ИНН/КПП 2464009261/246401001

№ _____

на № _____ от _____

О

наименование должностного лица

наименование учреждения

фамилия, инициалы должностного лица

адрес учреждения

« ____ » _____ 20 ____ г в ____ часов ____ минут были обнаружены (указать кем)

признаки жестокого обращения с несовершеннолетним (указать несовершеннолетнего, в отношении которого было допущено жестокое обращение, дата рождения, его место жительства, место учебы), в отношении которого неустановленными лицами (либо указать конкретных лиц, если они известны потерпевшему) были совершены (указать совершенные действия)

Признаками, дающими основания подозревать жестокое обращение, являются (указать конкретные признаки). Прошу рассмотреть вопрос о привлечении к установленной законом ответственности.

Заведующий подразделения

Подпись

ФИО

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ
КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«КРАСНОЯРСКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2»**

660064, г. Красноярск, ул. Матросова Александра, 7а,
тел./факс: 206-18-28, e-mail: mail@gdp2krsk.ru, ОКПО 21895975,
ОГРН 1022402303912, ИНН/КПП 2464009261/246401001

**СПИСОК несовершеннолетних
первично выявленных КГДП № 2 в 20__ году**

№	ФИО	Дата рождения	Адрес	Причина направления	Дата направления	Принятые меры

Телефоны служб и органов системы профилактики

- Председатель КДНиЗП администрации Свердловского района Шамсутдинов Станислав Тагирович, Начальник отдела по обеспечению деятельности КДНиЗП Борисова Елена Сергеевна, ул. 60 лет Октября, 46, т. 261-21-47, kdnsop@sv.admkrsk.ru.
- Прокуратура Свердловского района, 60 лет Октября, 73, т.261-41-93
- Отдел полиции № 12, Судостроительная, 69, т. 269-29-17, начальник Калугин А.Г., заместитель начальника отдела участковых уполномоченных полиции по делам несовершеннолетних Лексина Диана Олеговна, т. 233-19-94.
- Отдел полиции № 6, 60 лет Октября, 73, 233-47-38, 249-06-59, заместитель начальника Романова Алла Николаевна, т. 249-06-69
- Начальник отдела опеки и попечительства в отношении несовершеннолетних администрации Свердловского района Лычковская Инга Анатольевна, т. 233-60-00, 233-60-77
- Учреждение социального обслуживания «Городской социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Росток», Партизана Железняка, 4г, т. 221-55-99.
- «Комплексный центр социального обслуживания населения «Свердловский», Свердловская, 13а, т. 233-49-28, 233-32-66, 233-32-55, 233-29-58.
- Отдел по работе с семьей и детьми УСЗН администрации Свердловского района, т. 261-68-11
- Директор детского дома «Самоцветы» Гребенникова Светлана Сергеевна, т. 233-86-60
- Центр «ЭГО», 60 лет Октября, 13а, Юрков Дмитрий Владимирович, т. 236-06-90, кабинет экстренной психологической помощи 60 лет Октября, 102, т.236-06-90

По вопросам обращаться:

Попелюк Светлана Владимировна,
р.т.202-66-93 (605), с.т. 8-913-576-80-25 –старшая мед.сестра КГДП № 2 (по взаимодействию с органами и учреждениями системы профилактики)

