**Механизм**

**межведомственного взаимодействия по обмену информацией**

**о фактах суицидов (суицидальных попыток), изучению причин и условий им способствовавших, организации методического сопровождения специалистов, осуществляющих оказание помощи несовершеннолетним, пережившим суицидальную попытку**

**I. Общие положения**

1.1. Механизм межведомственного взаимодействия по обмену информацией о фактах суицидов (суицидальных попыток), изучению причин и условий им способствовавших, организации методического сопровождения специалистов, осуществляющих оказание помощи несовершеннолетним, пережившим суицидальную попытку (далее – Механизм) разработан в соответствии с:

Законом Российской Федерации от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»;

Федеральным законом от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» (далее – ФЗ-120);

Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»;

Федеральным законом от 07.02.2011 № 3-ФЗ «О полиции»;

Федеральным законом от 28.12.2010 № 403-ФЗ «О Следственном комитете Российской Федерации»;

Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.05.1998 № 148 «О специализированной помощи лицам с кризисными состояниями и суицидальным поведением»;

Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17.05.2012 № 565н «Об утверждении Порядка информирования медицинскими организациями органов внутренних дел о поступлении пациентов, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий» (далее – Приказ № 565н);

Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17.05.2012 № 566н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения»;

Инструкцией по организации деятельности подразделений по делам несовершеннолетних органов внутренних дел Российской Федерации, утвержденная приказом МВД России от 15.10.2013 № 845» (далее – Инструкция);

Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии»;

Письмом Департамента государственной политики в сфере защиты прав детей Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.01.2016 № 07-149 «О направлении методических рекомендаций по профилактике суицида»;

Письмом Министерства образования и науки Российской Федерации от 28.04.2018 № 07-2498 «О направлении методических рекомендаций»;

1.2. Информация, передаваемая в рамках Механизма, является конфиденциальной (для служебного пользования) и не подлежит передаче третьим лицам.

1.3. Используемые в настоящем Механизме термины:

суицидальная попытка (синонимы: парасуицид, незавершенный суицид, умышленное самоповреждение и др.) – любое умышленное действие по причинению себе вреда, которое по той или иной причине не привело к смертельному исходу;

суицид (самоубийство) – намеренное, осознанное лишение себя жизни.

**II. Организация межведомственного взаимодействия**

**2.1. Руководитель медицинской организации**, первой оказавшей помощь несовершеннолетнему, пережившему суицидальную попытку, либо зарегистрировавший факт завершенного суицида, незамедлительно информирует:

2.1.1. Территориальные отделы внутренних дел с согласия гражданина или законного представителя на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, на основании и по форме Приказа № 565н;

2.1.2. В устной форме, с последующим направлением в течение 24 часов отправляет телефонограмму и экспресс-анкету по факту суицида (суицидальная попытка) (Приложение 1) в организационно-методический отдел КГБУЗ «Алтайский краевой психоневрологический диспансер для детей» (тел. 8 (3852) 684125, e-mail: [akpddomo@yandex.ru](mailto:akpddomo@yandex.ru)).

**2.2. Главный врач КГБУЗ «Алтайский краевой психоневрологический диспансер для детей»**:

2.2.1. Ведет учет сведений о несовершеннолетних, совершивших суицид или суицидальную попытку;

2.2.2. Осуществляет мониторинг сведений об оказании медицинской помощи, пережившим суицидальную попытку;

2.2.2. Обеспечивает организационно-методическую помощь учреждениям здравоохранения по вопросам охраны психического здоровья, превенции суицидального поведения среди несовершеннолетних;

2.2.3. Направляет в краевую комиссию ежеквартально, до 15 числа месяца, следующего за отчетным, информацию об оказании медицинской помощи несовершеннолетним, пережившим суицидальную попытку (Приложение 2).

**2.3. Территориальные органы внутренних дел и структурные подразделения ГУ МВД России по Алтайскому краю**:

2.3.1. Незамедлительно информируют медицинские организации о необходимости неотложной госпитализации несовершеннолетних, представляющих по своему психическому состоянию непосредственную опасность для себя и (или), имеющих признаки суицидального поведения;

2.3.2. Рассматривают поступившее сообщение о факте суицида (суицидальной попытки) в порядке ст. 144 УПК РФ, выясняют обстоятельства происшествия и принимают решение о направлении материалов проверки в структурное подразделение следственного управления Следственного комитета Российской Федерации по Алтайскому краю согласно подследственности, установленной статьей 151 УПК РФ, для принятия решения в порядке ст. 145 УПК РФ;

2.3.3. Для организации индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетним и его родителями (законными представителями) органами и учреждениями системы профилактики информируют муниципальные комиссии (в соответствии с п. 2 ч. 2 ст. 9, п. 3 ч. 1 ст. 21 ФЗ-120; п. 33.8.2. раздела V Инструкции) о факте совершения несовершеннолетним суицидальной попытки (незамедлительно), обстоятельствах совершения несовершеннолетним суицидальной попытки, условиях этому способствовавших (в срок до 10 дней), обеспечив конфиденциальность информации;

**2.4. ГУ МВД России по Алтайскому краю:**

2.4.1. Ведет учет сведений о несовершеннолетних, совершивших суицид или суицидальную попытку, обеспечив конфиденциальность информации;

2.4.2. Направляет в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав Алтайского края (далее – краевая комиссия) ежеквартально, до 15 числа месяца, следующего за отчетным, информацию о количестве несовершеннолетних, совершивших суицид (суицидальную попытку).

**2.5. Руководитель образовательной организации:**

2.5.1. При получении информации о суициде (суицидальной попытке) обучающегося, обеспечивает ее передачу в устной форме, с последующим направлением в течение 24 часов служебного сообщения, экспресс-анкеты (Приложение 1), характеристики (Приложение 3) руководителю муниципального органа, осуществляющего управление в сфере образования;

2.5.2. Организует анализ имеющихся сведений, свидетельствующих о нарушении прав и законных интересов обучающегося, его нуждаемости в оказании ППМС-помощи, эффективности деятельности педагогического коллектива с обучающимся по принятию соответствующих мер реагирования, в том числе на проявления у него нарушенных форм поведения (психосоциальной дезадаптации).

**2.6. Руководитель муниципального органа управления образованием:**

2.6.1. После получения информации о факте суицида (суицидальной попытки) незамедлительно по телефону информирует курирующего заместителя руководителя Министерства образования и науки Алтайского края, в течение 24 часов направляет на его имя служебное сообщение, экспресс-анкету (приложение 1), характеристику обучающегося (приложение 2);

2.6.2. Организует проведение анализа работы образовательной организации по оказанию психолого-педагогической помощи учащимся, в том числе несовершеннолетнему, совершившему суицид (суицидальную попытку), по информированию обучающихся о других вариантах получения ППМС-помощи (в том числе об обращении на детский телефон доверия, в учреждения, оказывающие ППМС-помощь, расположенные на территории проживания обучающихся, в крае);

2.6.3. Обеспечивает участие ответственного работника в заседании муниципальной комиссии по рассмотрению вопроса о факте совершения несовершеннолетним суицида (суицидальной попытки), проведенной работе по изучению причин и условий, способствовавших совершению им суицида (суицидальной попытки), особенностей его личности, поведения, ближайшего окружения, семейной ситуации, оказанию ему ППМС- помощи;

2.6.4. Организует контроль оказания помощи в рамках Межведомственного стандарта оказания комплексной помощи (медицинской реабилитации, социально-психологической, психолого-педагогической) несовершеннолетним, пережившим попытку суицида.

**2.7. КГБУ «Алтайский краевой центр ППМС-помощи» обеспечивает:**

2.7.1. Сбор и обобщение сведений о несовершеннолетних, совершивших суицид или суицидальную попытку, а также сведений об оказании социально-психологической и психолого-педагогической помощи несовершеннолетним, пережившим суицидальную попытку;

2.7.2. Организационно-методическую помощь образовательным организациям, муниципальным органам управления образованием по вопросам психолого-педагогического сопровождения случаев совершения несовершеннолетними суицидальной попытки, превенции суицидального поведения среди обучающихся.

**2.8. Министерство образования и науки Алтайского края** обеспечивает направление в краевую комиссию ежеквартально, до 15 числа месяца, следующего за отчетным, информации об оказании социально-психологической и психолого-педагогической помощи несовершеннолетним, пережившим суицидальную попытку (Приложение 2).

**2.9. Краевые государственные казенные учреждения – управления социальной защиты населения по городским округам и муниципальным районам, учреждения социального обслуживания** обеспечивают:

2.9.1. Передачу информации о ставшем известным факте суицида (ставшей известной суицидальной попытки) в Министерство социальной защиты населения Алтайского края;

2.9.2. Анализ информации о социально-психологических проблемах несовершеннолетнего, характере взаимоотношений членов и социально-экономическом положении его семьи, полученной в ходе оказания помощи в рамках компетенции с согласия (при наличии заявления) несовершеннолетнего, совершившего суицидальную попытку, или его родителей (законных представителей), членов семьи несовершеннолетнего, совершившего суицид.

2.9.3. Участие в заседании муниципальной комиссии, организуют представление в муниципальную комиссию аналитической информации, предусмотренной пунктом 2.9.2 настоящего Механизма.

**2.10. Министерство социальной защиты населения** обеспечивает:

2.10.1. Сбор и обобщение сведений о несовершеннолетних, совершивших суицид или суицидальную попытку, а также сведений об оказании социально-психологических, социальных услугах несовершеннолетним, пережившим суицидальную попытку, членам их семей и семей несовершеннолетних, совершивших суицид, в соответствии с пунктом 2.9.1. настоящего Механизма;

2.10.2. Направление в краевую комиссию ежеквартально, до 15 числа месяца, следующего за отчетным, информации о работе краевых государственных казенных учреждений-управлений социальной защиты населения по городским округам и муниципальным районам и государственных организаций социального обслуживания с семьями и несовершеннолетними, пережившими попытку суицида (Приложение 2);

2.10.3. Консультационно-методическую помощь краевым государственным казенным учреждениям-управлениям социальной защиты населения по городским округам и муниципальным районам, и государственным организациям социального обслуживания по вопросам оказания помощи семьям и несовершеннолетним, пережившим попытку суицида, членам семей несовершеннолетних, совершивших суицид.

**2.11. Муниципальная комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав:**

2.11.1. При получении сообщения о факте суицида (суицидальной попытки) в течение 24 часов направляет в краевую комиссию служебное сообщение (Приложение 4) и экспресс-анкету (Приложение 1);

2.11.2. На ближайшем заседании муниципальной комиссии рассматривает вопрос о факте суицида (суицидальной попытки) несовершеннолетнего:

2.11.2.1. Анализирует результаты работы по изучению причин, условий и обстоятельств, способствовавших совершению суицида (суицидальной попытки), особенностей личности и поведения несовершеннолетнего, его окружения, семейной ситуации, принятию мер в рамках Межведомственного стандарта оказания комплексной помощи (медицинской реабилитации, социально-психологической, психолого-педагогической) несовершеннолетним, пережившим попытку суицида.

В случае неявки родителей (законных представителей) с ребенком к психологу, психотерапевту, психиатру выясняет причины, обсуждает варианты по оказанию необходимой помощи несовершеннолетнему;

2.11.2.2. Принимает коллегиальное решение об организации индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетним и его родителями (законными представителями) в соответствии со ст. 5 ФЗ – 120;

2.11.3. Не позднее 30 дней после поступления информации о факте суицида (суицидальной попытки) направляет в краевую комиссию и подразделение следственного управления Следственного комитета Российской Федерации по Алтайскому краю, направившее первоначальное сообщение о факте суицида (суицидальной попытки), информационно-аналитическую справку по результатам проведенных мероприятий. В случае, если несовершеннолетний и семья ранее были признаны находящимися в социально опасном положении, предоставляется информация о проведенной органами и учреждениями системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних работе в отношении несовершеннолетнего, его семьи и ее эффективности.

**2.12. Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав Алтайского края:**

2.12.1. Осуществляет сбор сведений о несовершеннолетних, совершивших суицид или суицидальную попытку;

2.12.2. Обобщает информацию об оказании помощи несовершеннолетним, пережившим суицидальную попытку, предоставленную Министерством образования и науки Алтайского края, Министерством социальной защиты населения Алтайского края, КГБУЗ «Алтайский краевой психоневрологический диспансер для детей».

2.12.3. Организует проведение практикумов по разбору случаев совершения суицидов, суицидальных попыток (в том числе в форме видео-конференц-связи).

**2.13. Подразделения следственного управления Следственного комитета Российской Федерации по Алтайскому краю:**

2.13.1. Сообщают в муниципальную комиссию, муниципальный орган управления образованием и орган управления социальной защиты населения муниципального района или городского округа о каждом поступившем сообщении по факту суицида (суицидальной попытки) несовершеннолетних в течение 24 часов с его момента регистрации;

2.13.2. Уведомляют муниципальную комиссию о результатах проведенной процессуальной проверки с указанием причин и обстоятельств, способствовавших совершению несовершеннолетними суицидальных действий с целью принятия органами и учреждениями системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних мер по предупреждению таких происшествий с несовершеннолетними и оказанию им помощи;

2.13.3. При выявлении причин и условий, способствовавших совершению суицида (суицидальная попытка) несовершеннолетнего, вносят представление о принятии мер по устранению указанных обстоятельств или других нарушений закона в порядке, предусмотренном ст. 158 УПК РФ, в органы внутренних дел, организации, осуществляющие образовательную деятельность, государственные медицинские организации, органы социальной защиты населения, учреждения социального обслуживания, органы опеки и попечительства. При необходимости используют иные не процессуальные формы профилактики (выступления в образовательных организациях, направление писем (сообщений) уведомительного характера руководителям организаций и учреждений, беседы с руководителями и должностными лицами указанных учреждений и др.).