

Комитет по здравоохранению Мингорисполкома  
Комитет по образованию Мингорисполкома

ПРИКАЗ

«22» 04 2022 г. 320 /154-DC «22» 04 2022 г.

Об организации информирования о  
выявленном у несовершеннолетних  
учащихся суицидальном риске

С целью оказания всесторонней помощи несовершеннолетним с суицидальным риском и обеспечения межведомственного взаимодействия по обмену информацией между учреждениями здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь детскому населению, и учреждениями образования

ПРИКАЗЫВАЕМ:

1. Утвердить:

1.1. типовую форму письма учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь детскому населению, в учреждения образования о выявленном суицидальном риске у несовершеннолетних учащихся согласно приложению 1;

1.2. форму журнала передачи информации для служебного пользования учреждениями здравоохранения в учреждения образования о выявленном суицидальном риске у несовершеннолетних учащихся согласно приложению 2;

1.3. алгоритм информирования учреждениями здравоохранения, оказывающими медицинскую помощь детскому населению, учреждений образования о выявленном суицидальном риске у несовершеннолетних учащихся согласно приложению 3;

1.4. алгоритм действий руководителя учреждения образования получения информации из амбулаторно-поликлинического учреждения здравоохранения, оказывающего медицинскую помощь детскому населению, о выявленном суицидальном риске у несовершеннолетних учащихся согласно приложению 4.

2. Главным врачам амбулаторно-поликлинических учреждений здравоохранения:

2.1. назначить ответственных лиц из числа заместителей за организацию работы по информированию учреждениями здравоохранения, оказывающими медицинскую помощь детскому населению, учреждений образования о выявленном суицидальном риске у

несовершеннолетних учащихся;

2.2. обеспечить ежемесячное предоставление информации о переданных сведениях о несовершеннолетних, у которых выявлен суицидальный риск, в учреждение здравоохранения «Минский городской клинический центр детской психиатрии и психотерапии» в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным.

3. Руководителям учреждений образования обеспечить своевременное получение и учет информации из учреждений здравоохранения о выявленном суицидальном риске у учащегося.

4. Сектору социально-педагогической работы и охраны детства комитета по образованию Мингорисполкома, государственному учреждению образования «Минский городской социально-педагогический центр» разработать Алгоритм действий учреждений образования после получения информации из учреждения здравоохранения о выявленном суицидальном риске у несовершеннолетнего учащегося.

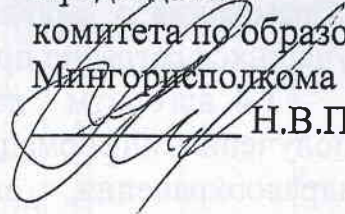
5. Главному врачу учреждения здравоохранения «Минский городской клинический центр детской психиатрии и психотерапии» Кирилюку В.С. обеспечить ежеквартально количественный учет и предоставление в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным, в организационно-методический отдел педиатрической службы г. Минска информации о переданных в учреждения образования сведениях о несовершеннолетних, у которых выявлен суицидальный риск.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя председателя комитета по здравоохранению Мингорисполкома Удота П.С., первого заместителя председателя комитета по образованию Мингорисполкома Стригельского А.В.

Председатель  
комитета по здравоохранению  
Мингорисполкома

  
Е.Л.Богдан

Председатель  
комитета по образованию  
Мингорисполкома

  
Н.В.Проскурова



Приложение 3  
к приказу комитета по  
здравоохранению Мингорисполкома  
и комитета по образованию  
Мингорисполкома  
д.д. Сп. 20.08 № 320/137-00

**Алгоритм информирования учреждений здравоохранения,  
учреждений образования о выявленном суицидальном риске у  
несовершеннолетних учащихся**

1. Амбулаторно-поликлиническое учреждение здравоохранения, оказывающее медицинскую помощь детскому населению (далее – УЗ), при первичном выявлении среднего и высокого суицидального риска\* у несовершеннолетнего учащегося в течение двух рабочих дней направляет письмо в учреждение образования, где обучается несовершеннолетний учащийся (далее – УО), согласно форме, утвержденной Приложением 1 к настоящему постановлению.

2. Во время телефонного разговора с руководителем УО руководитель УЗ либо его заместитель назначает дату и время прибытия руководителя УО в УЗ с целью получения информации для служебного пользования об учащемся в течение трех последующих рабочих дней, а также лицо, ответственное за проведение информирования.

3. В назначенное время руководитель УО прибывает в УЗ, где от ответственного за проведение информирования лица получает устную информацию о наличии среднего либо высокого суицидального риска у конкретного учащегося.

4. Ответственное за информирование лицо акцентирует внимание руководителя УО на необходимость соблюдения статьи 14 Закона Республики Беларусь от 18 июня 1993 г. № 2435-ХП «О здравоохранении», статьи 20 Закона Республики Беларусь от 7 января 2012 года № 349-З «Об оказании психиатрической помощи», статьи 178 Уголовного Кодекса Республики Беларусь от 09 июля 1999 года № 275-З в части неразглашения сведений, составляющих врачебную тайну.

5. Руководитель УО после получения информации об учащемся расписывается в журнале, форма которого утверждена в приложении 2 к настоящему приказу.

6. Учреждение здравоохранения стационарного типа при первичном выявлении среднего и высокого суицидального риска\* у несовершеннолетнего учащегося либо при отсутствии информации о выявлении такого риска ранее в течение трех рабочих дней информируют об этом учреждение здравоохранения «Минский городской клинический центр детской психиатрии и психотерапии» (далее – Центр). Информация

об информировании в дальнейшем фиксируется в выписке из медицинской карты стационарного пациента.

Центр анализирует полученную информацию. В случае проведенного ранее информирования УО какие-либо действия не предпринимаются. В случае впервые выявленного среднего и высокого суицидального риска\* у несовершеннолетнего учащегося Центр действует в соответствии с пунктами 1-4 настоящего приложения.

7. Учреждения здравоохранения при оказании медицинской помощи несовершеннолетним учащимся, совершившим суицидальную попытку, обязаны в течение трех рабочих дней предоставить письменную информацию о совершенной суицидальной попытке в управление образования по месту нахождения детей на основании части 6 пункта 1 Критериев и показателей социальной опасности положения, утвержденной постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 15 января 2019 года № 22 «О признании детей находящимися в социально опасном положении».

\* Средний и высокий суицидальный риск у несовершеннолетних определяется при помощи скрининг-интервью для выявления суицидального риска у детей и подростков (Приложение № 4 к Инструкции об определении суицидального риска и алгоритме действий медицинских и иных работников при оказании медицинской помощи лицам с установленным риском суицидального поведения, а также совершившим самоповреждение (суицидальную попытку), утвержденной приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 22.04.2020 № 480). Высокий суицидальный риск у несовершеннолетних дополнительно может определяться при помощи модифицированной оценки суицидального риска, опросника риска суицидального поведения, признаков суицидального поведения (Приложения № 1-3 к Инструкции об определении суицидального риска и алгоритме действий медицинских и иных работников при оказании медицинской помощи лицам с установленным риском суицидального поведения, а также совершившим самоповреждение (суицидальную попытку), утвержденной приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 22.04.2020 № 480).

Приложение 4  
к приказу комитета по  
здравоохранению Мингорисполкома  
и комитета по образованию  
Мингорисполкома  
22.04.2022 № 320/154-02

**Алгоритм действий руководителя учреждения образования получения информации из амбулаторно-поликлинического учреждения здравоохранения, оказывающего медицинскую помощь детскому населению, о выявленном суицидальном риске у несовершеннолетнего учащегося**

1. При получении информации о выявлении среднего и высокого суицидального риска из амбулаторно-поликлинического учреждения здравоохранения, оказывающего медицинскую помощь детскому населению (далее – УЗ), руководитель учреждения образования, где обучается несовершеннолетний (далее – УО), в течение двух рабочих дней связывается с руководителем УЗ либо его заместителем по телефону, указанному в письме, утверждённом Приложением 1 к настоящему приказу.

2. Во время телефонного разговора с руководителем УЗ либо его заместителем руководитель УО согласовывает дату и время прибытия руководителя УО в УЗ с целью получения информации для служебного пользования об учащемся в течение трех последующих рабочих дней, а также лицо, ответственное за проведение информирования.

3. В назначенное время руководитель УО прибывает в УЗ, где от ответственного за информирование лица получает устную информацию о наличии среднего либо высокого суицидального риска у конкретного учащегося, а также иную информацию, необходимую для обеспечения межведомственного взаимодействия и оказания социально-педагогического и психологического сопровождения учащегося. Объем и содержание информации о несовершеннолетнем определяется лицом, ответственным за информирование.

УО действует согласно Алгоритму, разработанному комитетом по образованию Мингорисполкома.

4. Руководитель УО после получения информации об учащемся расписывается в журнале, форма которого утверждена приложением 2 к настоящему приказу.

Утверждаю  
Председатель комитета по  
образованию Мингорисполкома  
И.В.Проскурова

2022 г.

**Алгоритм действий учреждений образования  
после получения информации из учреждения здравоохранения о  
выявленном суицидальном риске у несовершеннолетнего учащегося  
(к совместному приказу Комитета по здравоохранению Мингорисполкома и  
Комитета по образованию Мингорисполкома)**

1. Руководитель учреждения образования в течение одного рабочего дня, следующего за днем получения информации о выявленном у несовершеннолетнего суицидальном риске, принимает решение, которым самостоятельно определяет персональный и количественный состав группы социально-педагогического и психологического сопровождения несовершеннолетнего.

2. Полученная информация вносится в «Журнал учета информации о несовершеннолетних, имеющих высокий и средний суицидальный риск» согласно Приложению 1 (далее - Журнал). Руководитель учреждения образования обеспечивает хранение Журнала в условиях, гарантирующих конфиденциальность и невозможность доступа к нему лиц, не имеющих соответствующего разрешения.

3. После получения от руководителя учреждения образования информации о выявленном у несовершеннолетнего суицидальном риске специалисты группы сопровождения ставят подписи о неразглашении конфиденциальных сведений.

4. Специалисты группы сопровождения организуют социально-педагогическую поддержку и психологическую помощь несовершеннолетнему в соответствии с Методическими рекомендациями по организации работы по профилактике суицидального поведения обучающихся и вовлечения детей и подростков в активные деструктивные сообщества и игры и фиксируют свою работу согласно Приложению 2 в Карте социально-педагогического и психологического сопровождения (далее - Карта сопровождения).

5. К социально-педагогическому и психологическому сопровождению несовершеннолетнего при необходимости привлекать специалистов социально-педагогических центров г.Минска по месту жительства (месту пребывания) несовершеннолетнего, государственного учреждения образования «Минский городской социально-педагогический

центр», Республиканский центр психологической помощи для консультирования по вопросам организации сопровождения.

6. При изменении места обучения несовершеннолетнего учащегося со средним либо высоким суицидальным риском, руководитель учреждения образования в течение трех рабочих дней передает устную информацию и направляет копию карты сопровождения (далее-Копия) несовершеннолетнего руководителю учреждения образования по новому месту обучения несовершеннолетнего для продолжения социально-педагогического и психологического сопровождения. Руководитель данного учреждения образования ставит подпись о получении Копии в оригинал Карты сопровождения и организует работу в соответствии с настоящим алгоритмом.

\*При получении письменной информации из учреждения здравоохранения о неблагоприятной обстановке для несовершеннолетнего, у которого выявлен суицидальный риск, а также при выявлении неблагоприятной для детей обстановки в результате социально-педагогического сопровождения учащегося с суицидальным риском, необходимо организовать работу в соответствии с Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 15.01.2019 № 22 «О признании детей находящимися в социально опасном положении».

Приложение 1

к алгоритму действий руководителя учреждения образования после получения информации из УЗ

**Журнал учёта информации о несовершеннолетних, имеющих высокий и средний суицидальный риск**

№ п/п	ФИО учащегося	Дата рождения	Адрес	Класс	Дата получения информации из учреждения здравоохранения	Дата ознакомления участников группы сопровождения УО с информацией	Краткое содержание информации (информация конфиденциальна)	Подпись о неразглашении

Приложение 2

**Карта социально-педагогического и психологического сопровождения несовершеннолетнего**

Начало сопровождения: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. несовершеннолетнего \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место учёбы, класс \_\_\_\_\_

Информация о несовершеннолетнем

Особенности семейного воспитания (результаты посещения семьи) Взаимоотношения в семье	
Взаимоотношения в коллективе сверстников	

Особенности поведения	
Ресурсы ребёнка (положительные стороны, на которые можно опереться)	
Трудности	
Вид профилактического учёта (ИПР, СОП) при наличии	

Учёт проведённой работы по нормализации психоэмоционального состояния несовершеннолетнего

С учащимся	С родителями	С педагогами	В классных коллективах

Специалисты группы сопровождения:

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

Окончание сопровождения: \_\_\_\_\_

Выводы по результатам сопровождения: \_\_\_\_\_

Отметка о передаче копии Карты сопровождения (в случае перемены места обучения несовершеннолетнего)

Дата получения копии Карты сопровождения: \_\_\_\_\_

Учреждение образования \_\_\_\_\_

Директор \_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)  
подпись