

**Порядок межведомственного взаимодействия органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних Томской области при возникновении чрезвычайных происшествий с участием несовершеннолетнего (детей)**

1. Деятельность по выявлению и установлению фактов чрезвычайных происшествий с участием несовершеннолетнего (детей) осуществляют органы и учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних Томской области (далее субъекты).

1.1 К субъектам относятся:

- Органы опеки и попечительства муниципальных образований Томской области;
- Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав муниципальных образований Томской области, Администрации Томской области;
- Департамент социальной защиты населения Томской области;
- Департамент по вопросам семьи и детей Томской области;
- Подразделения по делам несовершеннолетних органов внутренних дел Томской области;
- Департамент здравоохранения Томской области;
- Департамент общего образования Томской области;
- Департамент среднего профессионального и начального профессионального образования Томской области;
- Общеобразовательные организации, профессиональные образовательные организации, медицинские учреждения Томской области;
- Уполномоченный по правам ребенка в Томской области;

2. К чрезвычайным происшествиям с участием несовершеннолетнего (детей), требующих мер экстренного реагирования в целях организации межведомственного взаимодействия, относятся:

- суициды и попытки совершения суицидов несовершеннолетним (детьми);
- преступления, повлекшие смерть или причинение тяжкого вреда здоровью несовершеннолетнего (детей);
- преступления против половой неприкосновенности несовершеннолетнего (детей);
- преступления против жизни и здоровья несовершеннолетнего (детей), совершенные взрослыми;
- преступления в отношении несовершеннолетнего (детей), совершенные родителями или иными законными представителями, а также должностными лицами;
- самовольные уход несовершеннолетнего (детей) из семей в государственных учреждений;
- несчастные случаи, повлекшие смерть несовершеннолетнего (детей) или причинение тяжкого вреда здоровью несовершеннолетнего (детей);
- пожары, повлекшие гибель несовершеннолетнего (детей);
- дорожно-транспортные происшествия, повлекшие гибель несовершеннолетнего (детей) или причинение тяжкого вреда здоровью;
- информация СМИ (телерепортажи, печатные СМИ, интернет) о чрезвычайных происшествиях с участием несовершеннолетнего (детей).

3. Должностные лица органов и учреждений при установлении факта чрезвычайного происшествия с участием несовершеннолетнего (детей):

- незамедлительно информируют руководителя своего учреждения и дежурную часть органа внутренних дел о факте чрезвычайного происшествия с участием несовершеннолетнего (детей);
- в течение суток с момента выявления факта чрезвычайного происшествия направляют в отдел опеки и попечительства, комиссию по делам несовершеннолетних служебное сообщение согласно приложению №1.

4. Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав, отдела опеки и попечительства:

- регистрируют служебное сообщение о факте чрезвычайного происшествия с участием несовершеннолетнего (детей) в журнал учета фактов чрезвычайных происшествий с участием несовершеннолетних согласно приложению № 2;
- в течение 24 часов направляют служебное сообщение о факте чрезвычайного происшествия в областную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав и Департамент по вопросам семьи и детей Томской области;
- организуют в течение 3 рабочих дней рассмотрение служебного сообщения о факте чрезвычайного происшествия с участием несовершеннолетнего (детей) на заседании рабочей группы, где разрабатывают мероприятия по устранению причин и условий, способствующих возникновению чрезвычайного происшествия, оказанию необходимой помощи (по необходимости в состав рабочей группы включать представителя Уполномоченного по правам ребенка в Томской области и представителей областных структур);
- в течение 15 календарных дней направляют информацию о чрезвычайном происшествии с участием несовершеннолетнего (детей) и мерах по обеспечению безопасности и защите пострадавших, согласно приложению №3, в областную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав и Департамент по вопросам семьи и детей Томской области;

5. Областная комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав, Департамент по вопросам семьи и детей Томской области, Уполномоченный по правам ребенка в Томской области проводят проверку исполнения мер по обеспечению безопасности, защиты пострадавших и проведению с ними и их семьями реабилитационной работы.

Служебное сообщение \_\_\_\_\_  
( полное наименование органа или учреждения)

Доводит до Вашего сведения, что \_\_\_\_\_  
(указываются обстоятельства чрезвычайного происшествия с участием несовершеннолетнего (детей))

Сведения о несовершеннолетнем:

ФИО \_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_

адрес проживания \_\_\_\_\_

Информация о родителях/законных представителях несовершеннолетнего (детей)

ФИО \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

адрес проживания \_\_\_\_\_

Контактная информация сотрудника, направившего сообщение (ФИО, телефон, адрес)

Должность \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Приложение № 2

ЖУРНАЛ учета фактов чрезвычайных происшествий с участием несовершеннолетних

№ п/п	Дата поступления сигнала	От кого поступил сигнал (организация, Ф.И.О. ответственного лица, гражданина)	Сведения о несовершеннолетнем	Обстоятельства ЧП	Наименование учреждения, должностного лица, ответственного за работу со случаем	Результаты работы, выводы, предложения (исх. №, дата направления, орган)
-------	--------------------------	-------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------	-------------------	---------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------

Приложение № 3

Информация о чрезвычайном происшествии с участием несовершеннолетнего (детей)

1. ФИО \_\_\_\_\_
  2. Дата рождения \_\_\_\_\_
  3. Адрес проживания (регистрации) \_\_\_\_\_
  4. Занятость (образовательное учреждение) \_\_\_\_\_
  5. Профилактические мероприятия (проведенные до события) \_\_\_\_\_
  6. Законные представители:  
Мать: ФИО \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_  
Адрес проживания \_\_\_\_\_  
Отец: ФИО \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_  
Адрес проживания \_\_\_\_\_  
Опекун (приемный родитель)  
ФИО \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_  
Адрес проживания \_\_\_\_\_  
Характеристика семьи (полная, неполная, многодетная, малообеспеченная) \_\_\_\_\_  
Событие (дата несчастного случая, место, кто сообщил, причина) \_\_\_\_\_  
Реабилитационные мероприятия с отметкой об исполнении ответственным лицом: \_\_\_\_\_
- Председатель КДН и ЗП \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_  
Начальник отдела опеки и попечительства \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

Председателю КДНиЗП

Начальнику отдела опеки и попечительства

при Администрации городского округа Стрежевой

**Служебное сообщение** \_\_\_\_\_

(полное наименование органа или учреждения)

Доводит до Вашего сведения, что \_\_\_\_\_

(указываются обстоятельства чрезвычайного происшествия с участием несовершеннолетних (детей))

**Сведения о несовершеннолетнем:**

ФИО \_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_

адрес проживания \_\_\_\_\_

**Информация о родителях /законных представителях/:**

ФИО \_\_\_\_\_

адрес проживания \_\_\_\_\_

**Контактная информация сотрудника, направившего сообщение:** \_\_\_\_\_

(ФИО, р. телефон, адрес)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Должность \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (ФИО) \_\_\_\_\_

Председателю КДНиЗП

Начальнику отдела опеки и попечительства

при Администрации городского округа Стрежевой

**Служебное сообщение** \_\_\_\_\_

(полное наименование органа или учреждения)

Доводит до Вашего сведения, что \_\_\_\_\_

(указываются обстоятельства чрезвычайного происшествия с участием несовершеннолетних (детей))

**Сведения о несовершеннолетнем:**

ФИО \_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_

адрес проживания \_\_\_\_\_

**Информация о родителях /законных представителях/:**

ФИО \_\_\_\_\_

адрес проживания \_\_\_\_\_

**Контактная информация сотрудника, направившего сообщение:** \_\_\_\_\_

(ФИО, р. телефон, адрес)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Должность \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (ФИО) \_\_\_\_\_