



## П Р И К А З

« 07 » 03 2018 г.

№ 01-04/300

Якутск

Об усилении мер по выявлению жестокого обращения, применения насилия и половых преступлений в отношении несовершеннолетних

В соответствии с Федеральным законом от 07.05.2013 г. № 76-ФЗ «О ратификации Конвенции Совета Европы о защите детей от сексуальной эксплуатации и сексуальных злоупотреблений», приказом Минздравсоцразвития России от 17.05.2012 г. №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", пунктом 3.23 положения о Министерстве здравоохранения РС (Я), приказом Минздрава РС (Я) от 09.06.2017 г. № 01-07/988 «О порядке работы медицинских организаций по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»,

### ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить инструкцию по порядку выявления признаков жестокого обращения, применения насилия и половых преступлений в отношении несовершеннолетних, согласно приложению к настоящему приказу;
2. Руководителям медицинских организаций районов и городов РС (Я), оказывающих медицинскую помощь несовершеннолетним:
  - 2.1. При проведении массовых медицинских осмотров, диспансеризации несовершеннолетних на территории РС (Я) повысить настороженность по признакам жестокого обращения, применения насилия и половых преступлений в отношении несовершеннолетних;
  - 2.2. При обнаружении признаков жестокого обращения, нарушений половой неприкосновенности, сексуального насилия или злоупотреблений в этой сфере среди несовершеннолетних незамедлительно информировать органы профилактики, согласно приказу Минздрава РС (Я) №01-07/988 от 09.06.2017г. О порядке работы органов здравоохранения по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»;
  - 2.3. При поступлении информации из органов профилактики, комиссий по делам несовершеннолетних о случаях жестокого обращения, применения насилия и половых преступлений в отношении несовершеннолетних – разбирать данные случаи с анализом медицинской документации на заседаниях врачебных комиссий организации;
  - 2.4. Организовать проведение ежегодных семинарских занятий по исполнению требований данного приказа в подведомственных учреждениях.
  - 2.5. Довести данный приказ под роспись и распространить данную инструкцию по рабочим местам медицинских работников: врачей-педиатров, врачей общей практики (семейных врачей), врачей акушер-гинекологов, урологов-андрологов, детских хирургов, дерматовенерологов, фельдшеров и акушерок; срок до 20 марта 2018 г.;

2.6. В срок до 31 марта 2018 г. направить в адрес Министерства здравоохранения РС (Я) скан-копии листов ознакомления с данным приказом по электронному адресу: Timofeev.al@sakha.gov.ru;

3. Признать утратившими силу приказы Минздрава РС (Я) №01-07/757 от 14.04.2016г. «Об усилении мер по информированию органов профилактики медицинскими организациями республики», №01-07/187 от 05.02.2014 г. «О повышении настороженности в отношении половой неприкосновенности при проведении медицинских осмотров и диспансеризации несовершеннолетних», №01-07/1255 от 27.05.2015 г. «О повышении эффективности мероприятий по половому воспитанию и профилактике злоупотребления психоактивными веществами среди детей и подростков в Республике Саха (Якутия)»;

4. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Заместитель министра



Л.И. Вербицкая



## ИНСТРУКЦИЯ

по порядку выявления признаков жестокого обращения, применения насилия и половых преступлений в отношении несовершеннолетних

1. При общении с несовершеннолетним пациентом и проведении клинического осмотра ребенка в присутствии его родителей следует оценивать:

- 1.1. - есть ли у ребенка проявления физических повреждений или повреждения половых органов;
- 1.2. - есть ли у ребенка признаки недостаточного питания;
- 1.3. - есть ли у ребенка пороки или признаки задержки развития ребенка;
- 1.4. - проведена ли вакцинация ребенка в соответствии с его возрастом;
- 1.5. - своевременно ли обращаются родители за медицинской помощью, выполняются ли рекомендации врача, назначенное лечение, обследование.

В дальнейшем следует проверить наличие признаков жестокого и пренебрежительного отношения к ребенку

2. При проведении клинического осмотра ребенка, его кожных покровов, следует обращать внимание на наличие подозрительных физических повреждений или травм, повреждений половых органов, которые могли бы быть результатом сексуального насилия. К ним относятся:

- 2.1. - большое количество синяков, ссадин, царапин, кровоизлияний на теле;
- 2.2. - черепно-мозговые травмы;
- 2.3. - переломы на различных стадиях заживления;
- 2.4. - повреждения в области лица, головы, шеи, груди;
- 2.5. - выделение слизи, повреждения (шрамы) половых органов или заднего прохода;
- 2.6. - шрамы особенно на внутренних поверхностях плеч и бедер, следы от ремня;
- 2.7. - ожоги и переломы у детей, особенно, младше 1 года.

3. При проведении медицинских осмотров несовершеннолетних, диспансеризации следует расспросить о фактах физических наказаний со стороны других родственников, отчима, сожителя матери;

4. При разговоре с родителями следует обращать внимание, если они не спешат обращаться за медицинской помощью в случае наличия физического повреждения или дискомфорта у ребенка.

5. При подробном расспросе о характере повреждений ребенка, родители не могут четко объяснить причину их возникновения или объяснение не соответствует типу травмы, выделениям из половых органов.

6. При консультировании следует обращать внимание на признаки недостаточного ухода за ребенком, такие как:

- 6.1. - игнорирование родителями заболеваний ребенка;
- 6.2. - ребенку не проведены все необходимые прививки;
- 6.3. - отмечается плохое состояние кожи, зубов, волос и ногтей;
- 6.4. - ребенок длительное время находится без присмотра взрослых.

7. Во время проведения осмотра следует обращать внимание на особенности поведения ребенка:

- 7.1. - сексуально окрашенное поведение;
- 7.2. - агрессивная гиперактивность, гиперактивность;
- 7.3. - «замороженное» поведение; угнетение
- 7.4. - ребенок избегает зрительного контакта с родителем.



8. Во время проведения консультации необходимо оценивать особенности поведения родителей/опекунов. Оцените, есть ли варианты «аномального» поведения, т.е. родители/опекуны:

- 8.1. - равнодушные;
- 8.2. - наказывающие;
- 8.3. - обороняющиеся;
- 8.4. - слишком озабочены состоянием и поведением ребенка;
- 8.5. - с низким уровнем самооценки;
- 8.6. - находящиеся в депрессии.

9. При консультировании и подробном разговоре с родителями необходимо установить наличие факторов риска насилия и жестокого обращения в семье:

- 9.1. - признаки семейного насилия;
- 9.2. - алкогольная/наркотическая зависимость родителей, близких родственников, иных лиц, проживающих в семье;
- 9.3. - психические заболевания у ребенка и родителей (законных представителей);
- 9.4. - социальная изоляция;
- 9.5. - признаки безнадзорности ребенка.
- 9.6. По результатам осмотра ребенка и беседы с родителями (законными представителями, близкими родственниками) можно определить степень вероятности жестокого и пренебрежительного отношения к детям в семье.

10. В случае выявления явных признаков жестокого обращения с ребенком медицинский работник:

- 10.1. - проводит медицинскую оценку состояния ребенка-жертвы жестокого обращения, зафиксировав данные в медицинской карте;
- 10.2. - принимает меры, с учетом возраста ребенка, к оказанию медицинской помощи ребенку (при необходимости), обеспечению безопасности ребенка, вплоть до отобрания его из семьи в соответствии с законодательством (передача ребенка другому родителю (родственнику), временное помещение ребенка в больницу);
- 10.3. - немедленно оповещает органы внутренних дел по телефону;
- 10.4. - представляют служебную записку ответственному по учреждению здравоохранения о выявленном случае жестокого обращения с ребенком. Руководитель учреждения здравоохранения немедленно (в письменной форме) направляет информацию о выявленном случае жестокого обращения с ребенком в органы профилактики;
- 10.5. - кабинет медико-социальной помощи детям (или ответственное лицо) учреждения здравоохранения организует санитарно - просветительскую работу с несовершеннолетним и семьей по месту жительства;

11. При выявлении единичных, незначительных случаев проявлений жестокого обращения с ребенком работник учреждения здравоохранения:

- 11.1. - проводит беседу с родителями (законными представителями) ребенка о последствиях психологических травм, необходимости дополнительного медицинского обследования ребенка, о способах выхода из конфликтной ситуации, об адресах помощи семье в решении детско-родительских отношений. В карточке ребенка делаются соответствующие записи;
- 11.2. - представляют служебную записку ответственному по учреждению здравоохранения о выявленном случае жестокого обращения с ребенком. Руководитель учреждения здравоохранения немедленно (в письменной форме) направляет информацию о выявленном случае жестокого обращения с ребенком в органы профилактики;
- 11.3. - при дальнейших контактах с ребенком рекомендуется расспрашивать ребенка и родителя (законного представителя) ребенка о развитии детско-родительских взаимоотношений. Обязательно осматривать ребенка на предмет наличия признаков телесных повреждений.

12. При выявлении признаков половых преступлений и развратных действий у несовершеннолетней/го работнику учреждения здравоохранения необходимо:
- 12.1. – немедленно оповестить органы внутренних дел по телефону;
  - 12.2. – зафиксировать данные объективного осмотра в медицинской карте;
  - 12.3. – принять меры, с учетом возраста несовершеннолетней/го, к оказанию медицинской помощи (при необходимости), обеспечению безопасности, временному помещению несовершеннолетней/го в больницу по показаниям;
  - 12.4. – представить служебную записку ответственному по учреждению здравоохранения о выявленном случае. Руководитель учреждения здравоохранения немедленно (в письменной форме) направляет информацию о выявленном случае в органы профилактики;