

ДЕПАРТАМЕНТ ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ  
ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ И РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ

«СЕМЬ-Я»

ДЕПАРТАМЕНТА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ  
ГОРОДА МОСКВЫ  
(ГБУ ЦСПР «СЕМЬ-Я»)

## ПРИКАЗ

от 18.05.2022 г.

№ 435

**Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи, организации и проведения госпитализации воспитанников в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях**

В целях реализации Приказа ДТСЗН г. Москвы № 72 от 09.02.2015 «Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи, организации и проведения госпитализации воспитанников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях» Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы

### ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Начальнику медицинской службы Земцовой И.М., организовать работу по оказанию медицинской помощи, организации и проведению госпитализации воспитанников центра в соответствии с Порядком и обеспечить его неукоснительное соблюдение.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор

Н.В.Каньшина

С приказом ознакомлена:

 /Земцова И.М./



УТВЕРЖДАЮ:  
Директор ГБУ ЦСПР  
«Семь-Я»

Н.В. Каньшина

« 21 » февраля 2022 г.

**Порядок организации оказания медицинской помощи, организации и проведения госпитализации воспитанников ГБУ ЦСПР «Семь-Я» в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях**

**1. Общие положения**

1.1. Порядок организации оказания медицинской помощи, организации и проведения госпитализации воспитанников ГБУ ЦСПР «Семь-Я» (далее – «Центр») для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях (далее - Порядок), устанавливает правила организации и контроля за медицинской помощью, оказываемой воспитанникам Центра для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (далее – соответственно воспитанники Центра), при возникновении показаний к экстренной и/или плановой госпитализации воспитанников в медицинские организации, оказывающие помощь в стационарных условиях.

1.2. Порядок разработан в целях повышения качества оказания медицинских услуг воспитанникам, нормализации жизни воспитанников и усиления контроля за соблюдением прав несовершеннолетних с учетом основных положений Конвенции о правах инвалидов, Закона Российской Федерации от 2 июля 1992 года № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья жизни граждан в Российской Федерации» и других нормативных правовых актах, регламентирующих оказание медицинской помощи и предоставления медицинских услуг.

1.3. Настоящий Порядок реализуется на следующих принципах:

а) оказание медицинской помощи воспитанникам осуществляется исключительно по медицинским показаниям и в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации в области здравоохранения;

б) приоритетом в оказании медицинской помощи являются профилактические и реабилитационные мероприятия для сохранения и улучшения текущего состояния здоровья воспитанников, оказание своевременной медицинской помощи в полном объеме в амбулаторно-поликлинических условиях;

в) оказание медицинской помощи посредством госпитализации воспитанников рассматривается как мера охраны их здоровья и жизни в случаях, когда осуществление лечения воспитанника в амбулаторно-поликлинических условиях неэффективно или невозможно вследствие тяжести психического или соматического состояния.

## **2. Порядок оказания амбулаторно-поликлинической медицинской помощи воспитанникам**

2.1. Амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь воспитанникам в условиях Центра оказывается медицинскими работниками Центра и/или работниками медицинских организаций амбулаторно-поликлинической сети.

2.2. Медицинская психиатрическая помощь воспитанникам в амбулаторных условиях оказывается врачом-психиатром Центра и/или врачами-психиатрами амбулаторно-поликлинической сети.

## **3. Порядок госпитализации воспитанников в психиатрические стационары**

3.1. Экстренная госпитализация.

3.1.1. При остром ухудшении психического состояния воспитанников лечащим врачом воспитанника, а в часы отсутствия лечащего врача в Центре – дежурной медицинской сестрой, по согласованию с руководителем Центра незамедлительно принимается решение о вызове бригады скорой медицинской помощи (далее - СМП).

3.1.2. Госпитализация воспитанников в дневное время (с 6.00 до 20.00) осуществляется в сопровождении работника Центра, на которого данная обязанность возлагается руководителем Центра.

3.1.3. В журнал учета госпитализаций вносится запись с пометкой «экстренная госпитализация», время вызова СМП, а также время передачи воспитанника врачам СМП.

3.2. Плановая госпитализация.

3.2.1. Плановая госпитализация воспитанников в медицинские организации, оказывающие психиатрическую помощь в стационарных условиях, осуществляется по следующим основаниям:

- обследование с целью первичного установления диагноза психического расстройства и первичного подбора терапии;
- необходимость обследования ребенка в стационаре с целью уточнения диагноза;

- изменение психического состояния несовершеннолетнего, при котором он может представлять опасности для себя и окружающих вследствие появления продуктивной психотической симптоматики (обманы восприятия, аффективные нарушения средней и глубокой степени тяжести, немотивированные страхи, изменение поведения с появлением немотивированной агрессии, суицидальные мысли и действия) или обострения имеющегося психического расстройства, при котором проводимое амбулаторное лечение неэффективно.

3.2.2. Госпитализация воспитанника в психиатрический стационар осуществляется по направлению врача-психиатра Центра, заверенного подписью врача-психиатра амбулаторно-поликлинической сети.

3.2.3. При направлении воспитанника в психиатрический стационар врачом-психиатром Центра составляется медицинская выписка, содержащая:

- анамнез жизни воспитанника, содержащий в хронологической последовательности события жизни воспитанника с рождения;
- анамнез заболевания, отражающий информацию о наследственной отягощенности; данные об особенностях раннего развития; психических

расстройствах, если они отмечались ранее, с указанием времени их появления и динамики; датах госпитализаций в психиатрические больницы с характеристикой психического состояния в периоды, предшествовавшие госпитализациям и после выписки; личностных особенностях; особенностях эмоционального реагирования на различные, в том числе психотравмирующие, жизненные обстоятельства; особенностях протекания критических возрастных периодов; терапевтическом анамнезе в случае лечения психотропными препаратами, проводимых ранее психотерапевтических и реабилитационных мероприятий, смене препаратов, назначенных дозах, побочных эффектах и аллергических реакциях на медикаменты и другое;

- соматический и неврологический статус воспитанника с приведением результатов медицинских обследований, включая результаты клинических и биохимических исследований, обследований, проведенных аппаратными методами;

- описание психического статуса, включающее следующие обязательные данные: состояние сознания; описание невербального поведения, особенностей мимики и жестикуляции; описание особенностей речевого поведения, количественного и качественного своеобразия речевой продукции; описание особенностей контакта воспитанника с врачом, степени заинтересованности воспитанника и готовности поддержать беседу, агрессивности; описание жалоб самого воспитанника (при этом жалобы со слов педагогов и других сотрудников организации для детей-сирот должны быть отражены в анамнезе); описание психопатологических переживаний, особенностей эмоционального реагирования, нарушений поведения, особенностей эмоционального реагирования, нарушений поведения, особенностей мотивационной и волевой сферы; описание динамического наблюдения за эмоциональным состоянием и поведением воспитанника в Центре; интегративная оценка нарушений в различных сферах психической деятельности;

- результаты экспериментально-психологического и нейропсихологического исследований;

- психолого-педагогическая характеристика;

В выводах, содержащихся в медицинской выписке, должна быть обоснована необходимость госпитализации воспитанника в психиатрический стационар.

#### **4. Порядок сопровождения воспитанников во время пребывания в медицинском стационаре и осуществления контроля за оказанием им медицинской помощи**

4.1. Для воспитанников с нарушениями опорно-двигательного аппарата, временно или постоянно неспособных к самообслуживанию, в том числе несовершеннолетних, имеющих диагноз тяжелая или глубокая степень умственной отсталости, а также воспитанников в послеоперационный период, находящихся в медицинской организации, организуется пост круглосуточного индивидуального ухода.

4.2. Посты круглосуточного индивидуального ухода для оказания необходимой медицинской помощи воспитанникам Центра обеспечивает медицинская организация. В иных случаях, предусмотренных пунктом 4.1. Порядка, а также, при отсутствии поста круглосуточного индивидуального ухода со стороны медицинской организации для воспитанников Центра круглосуточный пост организуется Центром, в том числе с привлечением негосударственных социально-

ориентированных, некоммерческих, организаций (на основе заключенного договора).

4.3. В течение всего периода госпитализации воспитанника в стационарное медицинское учреждение представитель Центра обязан посещать ребенка с проведением личной встречи с воспитанником не менее двух раз в неделю, о чем делаются соответствующие отметки, заверенные подписью лечащего врача воспитанника или дежурной медицинской сестрой стационарного медицинского учреждения, в журнале посещений. Журнал посещений хранится в Центре.

4.4. При выписке воспитанника из медицинского учреждения в медицинской карте делается соответствующая запись, в которой должен быть отражен динамический статус (сомато-неврологический, психический) воспитанника. При наличии у воспитанника, выписанного из медицинского стационара, каких-либо телесных повреждений, признаков недостаточного ухода, а именно изменение состояния кожных покровов, появление пролежней, признаков истощения, жалоб на условия содержания в стационаре и др., данные сведения должны быть отражены в медицинской карте воспитанника, а руководитель Центра обязан направить письмо на имя главного врача стационара с указанием выявленных фактов.

## **5. Порядок осуществления контроля за соблюдением прав несовершеннолетних воспитанников при оказании им медицинской помощи в стационарных условиях**

5.1. В соответствии с пунктом 4 статьи 35 Гражданского кодекса Российской Федерации и частью 5 статьи 11 Федерального закона от 24 апреля 2008 г. № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве» организация для детей-сирот исполняет обязанности опекуна (попечителя) воспитанников и несет ответственность за соблюдение их прав и законных интересов. Руководитель Центра без доверенности действует от имени Центра. Руководитель Центра обязан осуществлять наблюдение за качеством предоставляемых воспитанникам медицинских услуг и осуществлять защиту прав и законных интересов воспитанников в случаях:

- отказа в предоставлении медицинской помощи и реабилитационных услуг в соответствии со стандартами лечения диагностированного заболевания при наличии медицинских показаний;
- преждевременного прерывания лечения в условиях стационара;
- возникновения осложнений состояния здоровья несовершеннолетних, обусловленных ненадлежащим уходом;
- иных случаях нарушения прав и интересов детей, особенно детей-инвалидов, в период их нахождения в медицинском стационаре.

5.2. Руководитель Центра ежегодно до 30 января года, следующего за отчетным, обязан представлять в Департамент социальной защиты населения города Москвы информацию о количестве госпитализаций в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях, по форме согласно приложению к настоящему Порядку.

5.3. При пребывании воспитанника в психиатрическом стационаре более двух месяцев подряд, повторной госпитализации воспитанника в психиатрический стационар в течение одного года информация должна быть доведена до сведения Департамента социальной защиты населения города Москвы письмом за подписью руководителя Центра в форме пояснительной записки с указанием лечебно-реабилитационных мероприятий, проводимых в отношении данного воспитанника в

амбулаторных условиях, с обоснованием необходимости в госпитализации воспитанника.

5.4. Администрация Центра не менее одного раза в год представляет на заседании Общественного (попечительского) совета учреждения отчет, содержащий сведения о:

- количестве воспитанников, госпитализированных в медицинские организации;
- основаниях для решений врача-психиатра о госпитализациях в психиатрический стационар;
- случаях повторных госпитализаций одного ребенка в течение года и основаниях для решений врача-психиатра о повторных госпитализациях;
- продолжительности пребывания воспитанников в стационарных медицинских учреждениях (при этом использование в отчете средних величин не допускается). Вышеперечисленные сведения предоставляются в количественном формате без упоминания фамилии, имени и отчества воспитанников.

