


Утверждаю

«01» ноября 2018г.

Главный врач


Е.Ю.Кутыга



ПОЛОЖЕНИЕ

О работе кабинета медикосоциальной службы

По проведению профилактических мероприятий с семьями и детьми,
находящимися в социально опасном положении

ГУЗ «Детская поликлиника №3»

г.Волгоград, 2018г.

1. Общие положения

1.1. Положение разработано в соответствии с Федеральным законом от 24.07.1998 N 124-ФЗ "Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации", Федеральным законом от 24.06.1999 N 120-ФЗ "Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних", Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16.04.2012 N 366н "Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи", Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17.05.2012 N 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", Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 18.01.2006 N 28 "Об организации деятельности врача-педиатра участкового", во исполнение Постановлением главы Администрации Волгоградской области от 08.04.2003 № 259 "Об утверждении « Положения о едином банке данных Волгоградской области о семьях и несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении».

1.2. Целью настоящего Положения является упорядочивание деятельности специалистов ГУЗ «Детская поликлиника №3» по проведению индивидуальной профилактической работы с семьями и детьми, находящимися в социально опасном положении.

1.3. Основные понятия и термины, применяемые в целях настоящего Положения:

1.3.1. несовершеннолетний, находящийся в социально опасном положении, - лицо, которое вследствие безнадзорности или беспризорности находится в обстановке, представляющей опасность для его жизни или здоровья либо не отвечающей требованиям к его воспитанию или содержанию, либо совершает правонарушение или антиобщественные действия;

1.3.2. семья, находящаяся в социально опасном положении, - семья, имеющая детей, находящихся в социально опасном положении, а также семья, где родители или иные законные представители несовершеннолетних не исполняют своих обязанностей по их воспитанию, обучению и (или)

содержанию, и (или) отрицательно влияют на их поведение, либо жестоко обращаются с ними;

1.3.3. индивидуальная профилактическая работа - деятельность по своевременному выявлению несовершеннолетних и семей, находящихся в социально опасном положении, а также по их социально-педагогической реабилитации и (или) предупреждению совершения ими правонарушений и антиобщественных действий;

1.3.4. реабилитация семей и детей, находящихся в социально опасном положении, - комплекс образовательных, социально-педагогических, социально-психологических, правовых и иных мер, направленных на выход семей и детей из социально опасного положения;

1.3.5. индивидуальная программа реабилитации - документ, содержащий сведения, характеризующие личность несовершеннолетнего, родителей (законных представителей), оценку условий их жизни, перечень реабилитационных мероприятий, направленных на устранение причин социально опасного положения семьи и детей, сроки их выполнения, лиц, ответственных за их выполнение;

1.3.6. семья группы риска социально опасного положения - семья, имеющая детей, где неисполнение родителями или иными законными представителями несовершеннолетних обязанностей по воспитанию, обучению и (или) содержанию своих детей будет способствовать нахождению несовершеннолетних в социально опасном положении;

1.3.7. информационный учет семей и детей группы риска социально опасного положения - формирование персональных данных о семьях и несовершеннолетних, находящихся в группе риска социально опасного положения.

2. Организационные основы деятельности

2.1. Настоящий Регламент устанавливает правила проведения индивидуальной профилактической работы с детьми, находящимися в социально опасном положении (далее - СОП), а также снятыми с учета социально опасного положения, в медицинской организации, перечень мероприятий, проводимых специалистами, оценку их результативности, особенности взаимодействия между специалистами медицинской организации в рамках проведения индивидуальной профилактической

работы, порядок ведения информационного учета семей и детей группы риска социально опасного положения.

2.2. Индивидуальная профилактическая работа с несовершеннолетними и семьями, находящимися в социально опасном положении, проводится в соответствии с индивидуальной программой реабилитации, утвержденной постановлением муниципальной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав (далее - КДН и ЗП).

2.3. Индивидуальная профилактическая работа с несовершеннолетними и семьями, снятыми с учета социально опасного положения, проводится в соответствии с индивидуальной программой коррекции, утвержденной приказом медицинского учреждения (в части организации коррекционной работы с неорганизованными детьми).

2.4. Специалисты медицинской организации, в обязанность которых входит проведение индивидуальных профилактических мероприятий с семьями и детьми, находящимися в социально опасном положении, а также снятыми с учета социально опасного положения:

2.4.1. врач-педиатр участковый;

2.4.2. социальный работник;

2.4.3. заведующий детской поликлиникой (заведующий детским отделением поликлиники).

2.5. Перечень профилактических мероприятий, проводимых специалистами с семьями и детьми, находящимися в социально опасном положении, а также снятыми с учета социально опасного положения:

2.5.1. врач-педиатр участковый:

2.5.1.1. проведение плановых медицинских осмотров на дому и в поликлинике. Частота медицинских осмотров врачом-педиатром участковым в поликлинике определяется возрастом ребенка:

- новорожденные в первые 10 дней жизни осматриваются ежедневно врачом-педиатром и медицинской сестрой (чередуюсь), далее - 1 раз в неделю;

- дети первого года жизни - ежемесячно;

- дети второго года жизни - ежеквартально;

- дети третьего года жизни - 1 раз в 6 месяцев;

2.5.1.2. проведение профилактических прививок в соответствии с национальным календарем;

2.5.1.3. госпитализация ребенка в стационар в случае возникновения острого заболевания: дети первого года жизни - в обязательном порядке, дети старше года - по показаниям;

2.5.1.4. проведение информационной работы в семье по формированию здорового образа жизни, профилактике потребления алкоголя, табака, наркотических веществ;

2.5.1.5. информирование органов внутренних при выявлении признаков причинения вреда здоровью несовершеннолетнего, в отношении которого имеются основания полагать, что они возникли в результате противоправных действий;

2.5.1.6. контроль за прохождением предварительного медицинского осмотра при оформлении ребенка в образовательное учреждение;

2.5.2. социальный работник:

2.5.2.1. проведение патронажей на дому;

2.5.2.2. проведение информационной работы в семье по формированию здорового образа жизни, профилактике потребления алкоголя, табака, наркотических веществ;

2.5.2.3. предоставление семье письменной информации об организациях, оказывающих социальную помощь населению, медицинских организациях, оказывающих специализированную помощь (наркодиспансер, тубдиспансер, кожвендиспансер и др.);

2.5.2.4. участие в разработке ИПР (ИПК) и соблюдение сроков исполнения мероприятий медицинского характера;

2.5.2.5. ведение информационного учета семей и детей группы риска социально опасного положения;

2.5.2.6. информирование в установленном порядке органов внутренних дел при выявлении признаков причинения вреда здоровью несовершеннолетнего, в отношении которого имеются основания полагать, что они возникли в результате противоправных действий;

2.5.2.7. информирование в установленном порядке КДН и ЗП об уклонении семьи от выполнения реабилитационных мероприятий медицинского характера;

2.5.2.8. незамедлительное информирование КДН и ЗП, органы опеки и попечительства, правоохранительные органы о следующих фактах:

- оставление ребенка без родительского попечения;
- смена семьей места жительства;
- непосещение ребенком без уважительной причины образовательного учреждения;
- непосещение ребенком без уважительной причины медицинской организации;
- нахождение ребенка в обстановке, представляющей угрозу жизни и здоровью;

2.5.2.9. участие в межведомственных рейдовых мероприятиях;

2.5.3. заведующий детской поликлиникой:

2.5.3.1. контроль за проведением специалистами медицинской организации индивидуальных профилактических мероприятий с семьями и детьми, находящимися в социально опасном положении, а также снятыми с учета социально опасного положения.

2.6. С целью наиболее эффективной индивидуальной профилактической работы специалисты медицинской организации взаимодействуют друг с другом в следующих направлениях.

Врач-педиатр участковый незамедлительно информирует социального работника о следующих фактах:

2.6.1. оставление ребенка без родительского попечения;

2.6.2. смена места жительства;

2.6.3. непосещение ребенком без уважительной причины медицинской организации;

2.6.4. нахождение ребенка в обстановке, представляющей угрозу жизни и здоровью.

2.7. С целью контроля результативности проводимых мероприятий, указанных в п. 2.5 настоящего Регламента, в качестве критериев эффективности определяются следующие показатели:

2.7.1. своевременное и в полном объеме прохождение ребенком плановых медицинских осмотров;

2.7.2. отсутствие случаев младенческой смертности детей, находящихся под наблюдением врача-педиатра участкового.

2.8. Контроль выполнения профилактических мероприятий и достижения результатов данных мероприятий осуществляется:

2.8.1. ответственным специалистом медицинской организации, назначенным приказом руководителя;

2.8.2. руководителем медицинской организации;

2.8.3. муниципальной КДН и ЗП в соответствии с Порядком межведомственного взаимодействия по профилактике детского и семейного неблагополучия, утвержденным постановлением КДН и ЗП.

2.9. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей по проведению индивидуальных профилактических мероприятий с детьми и семьями, находящимися в социально опасном положении, а также снятыми с учета социально опасного положения, специалисты несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

3. Заключительные положения

3.1. Настоящее Положение вступает в силу с момента утверждения его главным врачом

3.2. Изменения, дополнения к данному Положению вносятся в порядке рассмотрения предложений.