

ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

28 февраля 2019 г. № 249

О некоторых вопросах реализации Декрета Президента Республики Беларусь от 24.11.2006 № 18

В целях реализации положений Декрета Президента Республики Беларусь от 24 ноября 2006 г. № 18 «О дополнительных мерах по государственной защите детей в неблагополучных семьях» (далее – Декрет № 18) на основании Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. № 1446 «О некоторых вопросах Министерства здравоохранения и мерах по реализации Указа Президента Республики Беларусь от 11 августа 2011 г. № 360», ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Инструкцию о порядке организации работы государственных организаций здравоохранения по реализации положений Декрета № 18 (далее – Инструкция);

1.2. Алгоритм работы организаций здравоохранения при выявлении несовершеннолетних в социально опасном положении (далее – Алгоритм).

2. Начальникам главных управлений по здравоохранению (здравоохранения) облисполкомов, председателю комитета по здравоохранению Минского горисполкома обеспечить:

2.1. работу организаций здравоохранения при выявлении несовершеннолетних в социально опасном положении в соответствии с утвержденными Алгоритмом и Инструкцией;

2.2. участие медицинских работников в работе координационных советов и комиссии по делам несовершеннолетних в пределах компетенции.

3. Признать утратившими силу приказы Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 22.07.2009 № 733 «Об утверждении алгоритма работы организаций здравоохранения по выявлению несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, в том числе по причине злоупотребления родителями алкогольными напитками, алкоголизма, наркомании, токсикомании родителей», от 07.07.2010 № 712 «Об утверждении Инструкции о порядке организации работы государственных организаций здравоохранения по реализации положений Декрета Президента Республики Беларусь от 24 ноября 2006 г. № 18».

4. Контроль исполнения приказа возложить на первого заместителя Министра здравоохранения Пиневи́ча Д.Л.

Министр

В.А.Малашко

УТВЕРЖДЕНО

Приказ

Министерства здравоохранения
Республики Беларусь

ИНСТРУКЦИЯ

о порядке организации работы государственных организаций здравоохранения по реализации положений Декрета № 18

1. Инструкция о порядке организации работы государственных организаций здравоохранения по реализации положений Декрета Президента Республики Беларусь от 24 ноября 2006 г. № 18 «О дополнительных мерах по государственной защите детей в неблагополучных семьях» (далее – Инструкция) определяет порядок организации работы государственных организаций здравоохранения (далее – организации здравоохранения) по реализации положений Декрета Президента Республики Беларусь от 24 ноября 2006 г. № 18 (далее – Декрет № 18).

2. Для целей настоящей Инструкции используются термины и их определения в значениях, установленных Законом Республики Беларусь от 18 июня 1993 г. № 2435-XII «О здравоохранении», Декретом Президента Республики Беларусь от 24 ноября 2006 г. № 18 «О дополнительных мерах по государственной защите детей в неблагополучных семьях», Кодексом Республики Беларусь от 9 июля 1999 г. № 278-3 «О браке и семье», Законом Республики Беларусь от 31 мая 2003 г. № 200-3 «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 26 декабря 2006 г. № 1728 «Об утверждении положений и о внесении изменений и дополнений в некоторые постановления Совета Министров Республики Беларусь по вопросам обеспечения государственной защиты детей, оставшихся без попечения родителей», постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 15 января 2019 г. № 22 «О признании детей находящимися в социально опасном положении».

3. Организация работы должностных лиц и медицинских работников организаций здравоохранения по реализации положений Декрета № 18.

3.1. Руководитель организации здравоохранения:

обеспечивает организацию работы по реализации положений Декрета № 18 в организации здравоохранения;

назначает лицо (из числа заместителей руководителя организации здравоохранения), ответственное за координацию работы по реализации положений Декрета № 18 в организации здравоохранения, и ответственных за организацию работы по направлениям деятельности лиц;

представляет интересы организации здравоохранения на заседаниях координационного совета в местных исполнительных органах власти по выработке совместных мероприятий в рамках реализации положений Декрета № 18;

на основании нормативных правовых актов и организационно-распорядительных документов принимает меры по разработке и утверждению адаптированных к условиям работы организации здравоохранения приказов, других локальных нормативных актов, внесению соответствующих дополнений и изменений в должностные инструкции медицинских работников;

обеспечивает своевременное доведение до сведения медицинских работников нормативных актов;

обеспечивает контроль реализации положений Декрета № 18, в том числе путем ежегодного рассмотрения вопроса на медицинских советах организации здравоохранения, изучения отчетов (справок) ответственных за организацию работы по направлениям деятельности лиц;

обеспечивает разработку и утверждение регламента прохождения медицинских осмотров обязанными лицами (далее – медосмотры) в соответствии с Инструкцией о порядке организации прохождения медосмотров обязанными лицами в установленном порядке и его реализацию;

обеспечивает выполнение в пределах компетенции иных функций по реализации положений Декрета № 18.

3.2. Заместитель руководителя организации здравоохранения, ответственный за организацию работы по реализации положений Декрета № 18 (далее – ответственный заместитель руководителя):

координирует работу медицинских работников организации здравоохранения по реализации положений Декрета № 18 и межведомственное взаимодействие организации здравоохранения с другими заинтересованными органами по компетенции;

обеспечивает своевременное информирование медицинских работников организации здравоохранения о нормативных актах и иной документации по реализации положений Декрета № 18 в соответствии с их должностными обязанностями;

разрабатывает и представляет на утверждение руководителю организации здравоохранения приказы организации здравоохранения по реализации положений Декрета № 18;

проводит анализ и осуществляет контроль работы медицинских работников организации здравоохранения по реализации положений Декрета № 18 на основании отчетов, справок, решений и др.;

осуществляет экспертную оценку первичной медицинской документации;

по результатам анализа деятельности и экспертной оценки первичной медицинской документации готовит материалы по вопросам реализации положений Декрета № 18 в организации здравоохранения и выносит на рассмотрение медицинского Совета;

контролирует своевременность обмена информацией с заинтересованными органами и организациями в рамках реализации положений Декрета № 18, учет входящей и исходящей документации;

представляет интересы организации здравоохранения в комиссии по делам несовершеннолетних;

обеспечивает выполнение в пределах компетенции иных функций по реализации положений Декрета № 18.

3.3. Ответственное за организацию работы педиатрической службы лицо:

координирует работу по реализации Декрета № 18 педиатрической службой;

регистрирует информацию о выявлении критериев и показателей СОП несовершеннолетнего в журнале выявления и информирования о выявлении несовершеннолетних, находящихся в СОП, и их законных представителях (далее – Журнал выявления и информирования) (приложение 1 к настоящему приказу);

незамедлительно информирует по телефону руководителя организации здравоохранения (ответственного заместителя руководителя) о выявлении несовершеннолетнего с критериями и показателями СОП, в случаях наличия непосредственной угрозы жизни ребенка – дополнительно информирует органы внутренних дел и других заинтересованных (в Журнале выявления и информирования дополнительно вносится запись с указанием даты и времени звонка, должности и ФИО лица, которому передана информация);

в течение одного рабочего дня письменно информирует отдел (управление) образования, другие заинтересованные органы по компетенции о выявлении критериев и показателей СОП несовершеннолетнего (копия письма хранится в организации здравоохранения);

осуществляет контроль качества и своевременности оформления медицинской и иной документации по данному разделу работы;

обеспечивает повторное информирование (при необходимости) отдела образования, других заинтересованных органов о выявлении критериев и показателей СОП несовершеннолетнего не реже 1 раза в 14 дней до принятия необходимых мер или получения ответа;

обеспечивает ежемесячно сверку, учет, хранение данных о несовершеннолетних, признанных находящимися в СОП, о несовершеннолетних, признанных нуждающимися в государственной защите, и информирование заинтересованных в пределах компетенции;

обеспечивает контроль проведения медицинскими работниками патронажа детей, признанных находящимися в СОП, выполнение других требований нормативных правовых актов по реализации положений Декрета № 18;

осуществляет контроль своевременности перевода несовершеннолетнего на государственное обеспечение в дом ребенка в установленном порядке и в соответствии с требованиями нормативных правовых актов;

письменно информирует отдел (управление) образования, орган внутренних дел, главное управление по здравоохранению (здравоохранения) облисполкома, комитет по здравоохранению Мингорисполкома о случаях:

обращения за медицинской помощью ребенка, признанного находящимся в СОП, с травмами и прочими расстройствами здоровья при подозрении на их получение в результате противоправных действий;

смерти на дому детей, признанных находящимися в СОП;

смерти детей в результате позднего обращения за медицинской помощью;

в установленном порядке направляет главному специалисту (по педиатрии) главного управления по здравоохранению (здравоохранения) облисполкома, комитета по здравоохранению Мингорисполкома медицинскую документацию и материалы разбора случая смерти детей, признанных находящимися в СОП;

обеспечивает выполнение в пределах компетенции иных функций по реализации положений Декрета № 18.

3.4. Ответственное за организацию работы с обязанными лицами лицо обеспечивает:

координацию работы с обязанными лицами в рамках реализации Декрета № 18;

контроль качества и своевременности оформления медицинской и иной документации по данному разделу работы;

контроль прохождения обязанными лицами медицинских осмотров;

уведомление органа внутренних дел о необходимости доставки и сопровождения обязанного лица при прохождении медосмотра в организации здравоохранения;

контроль оформления и представления на ВКК организации здравоохранения медицинской документации обязанного лица, проходящего медосмотр;

выдачу заключения ВКК обязанному лицу в порядке и сроки, установленные законодательством Республики Беларусь;

ежемесячную сверку, учет и хранение данных об обязанных лицах, информирование заинтересованных в пределах компетенции;

координацию межведомственного взаимодействия и информирование органов внутренних дел, нанимателей о случаях выдачи и закрытия листка нетрудоспособности обязанному лицу или его неявки на повторный прием к врачу в тот же день по факсу (или электронной почте) и письменно (по почте);

обеспечивает выполнение в пределах компетенции иных функций по реализации положений Декрета № 18.

3.5. Ответственное за организацию работы с женщинами лицо:

координирует работу по реализации положений Декрета № 18 акушерско-гинекологической службой на территории медицинского обслуживания организации здравоохранения;

обеспечивает контроль выявления критериев и показателей СОП новорожденного при организации диспансерного наблюдения за беременной женщиной, в том числе несовершеннолетней;

контролирует работу с женщинами репродуктивного возраста по вопросам здорового образа жизни и контрацепции;

информирует ответственного заместителя руководителя:

о выявлении критериев и показателей СОП новорожденного или постановке на учет по беременности женщины, дети которой признаны находящимися в СОП или являющейся обязанным лицом;

о необходимости доставки сотрудниками отдела внутренних дел беременной женщины (при наличии высокого риска материнской и младенческой смертности) в организацию здравоохранения для обследования и лечения;

обеспечивает выполнение в пределах компетенции иных функций по реализации положений Декрета № 18.

3.6. Медицинские работники организации здравоохранения (независимо от специализации и должностных обязанностей):

выявляют критерии и показатели СОП несовершеннолетних при оказании медицинской помощи детям, членам семьи и др.;

информируют в установленном порядке ответственного заместителя руководителя и/или ответственное за организацию работы педиатрической службы лицо о выявлении критериев и показателей СОП несовершеннолетнего;

участвуют в пределах компетенции в выполнении мероприятий по устранению причин и условий, повлекших создание неблагоприятной для детей обстановки;

обеспечивают выполнение в пределах компетенции иных функций по реализации положений Декрета № 18.

4. Организация работы организаций здравоохранения по выполнению мероприятий по устранению причин и условий, повлекших создание неблагоприятной для детей обстановки (далее – Мероприятия):

4.1. Мероприятия регистрируются при поступлении в организацию здравоохранения и представляются руководителю организации здравоохранения на рассмотрение;

4.2. ответственный заместитель руководителя обеспечивает реализацию (в пределах компетенции) Мероприятий в соответствии с резолюцией руководителя организации здравоохранения и представляет заинтересованным органам и организациям по их запросам информацию о выполнении Мероприятий (копия с указанием даты и исходящего номера хранится в организации здравоохранения);

4.3. медицинские работники, ответственные за выполнение Мероприятий согласно резолюции руководителя (ответственного заместителя) организации здравоохранения:

вносят предложения (в пределах компетенции) на этапе формирования Мероприятий с учетом состояния здоровья несовершеннолетнего, его родителей (законных представителей) и обеспечивает оказание медицинской помощи в соответствии с Мероприятиями;

в установленные сроки информируют ответственного заместителя руководителя о выполнении Мероприятий, необходимости оказания содействия в их выполнении др.

5. Возврат родителям (родителю, опекуну, попечителю) ребенка, оставшегося без попечения родителей и помещенного на государственное обеспечение, осуществляется в порядке, установленном законодательством.

УТВЕРЖДЕНО

Приказ
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
28.02.2019 № 249

АЛГОРИТМ

работы организаций здравоохранения при выявлении несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении

1. Выявление несовершеннолетних в социально опасном положении (далее – СОП) осуществляется медицинскими работниками организаций здравоохранения при оказании медицинской помощи или медицинских услуг, в том числе при:

патронажах;

вызове врача на дом;

выездах скорой медицинской помощи;

медицинском наблюдении и оказании медицинской помощи женщинам во время беременности, родов и в послеродовом периоде;

в иных случаях при оказании гражданам медицинской помощи или медицинских услуг.

2. При оказании медицинской помощи медицинские работники выявляют критерии и показатели СОП, установленные законодательством Республики Беларусь*.

* Приложение к постановлению Совета Министров Республики Беларусь от 15 января 2019 г. № 22 «О признании детей находящимися в социально опасном положении».

3. В случае выявления критериев и показателей СОП несовершеннолетнего медицинский работник незамедлительно по телефону и письменно в течение рабочего дня представляет информацию ответственному заместителю руководителя и/или ответственному за организацию работы педиатрической службы (далее – ответственное лицо) с указанием фамилии, имени, отчества, даты рождения, адреса проживания (пребывания) несовершеннолетнего, сведений о его законных представителях, выявленных критериях и показателях СОП и др.;

в случаях непосредственной угрозы жизни ребенка дополнительно информирует органы внутренних дел и других заинтересованных.

4. Ответственное лицо в течение одного рабочего дня (в случаях непосредственной угрозы жизни ребенка – незамедлительно) письменно (за подписью руководителя) информирует отдел образования по месту нахождения несовершеннолетнего (другие заинтересованные органы по компетенции) о выявлении критериев и показателей СОП.

5. Сведения о передаче информации фиксируются в Журнале выявления и информирования (приложение 1).

6. Сведения о лицах, взятых на диспансерный учет в организациях здравоохранения, оказывающих наркологическую (психиатрическую) помощь, и имеющих несовершеннолетних детей, ежемесячно представляются в государственные организации здравоохранения по их месту жительства (месту пребывания) для служебного пользования.

8. Организации здравоохранения:

ежемесячно для сверки данных получают из органов образования (других уполномоченных органов) информацию о несовершеннолетних, признанных находящимися в СОП, о несовершеннолетних, признанных нуждающимися в государственной защите, об обязанных лицах и в пределах компетенции обеспечивают ее учет, хранение, использование заинтересованными медицинскими работниками в служебных целях;

ежеквартально до 10-го числа месяца, следующего за отчетным периодом, представляют в главные управления по здравоохранению (здравоохранения) облисполкомов и комитет по здравоохранению Мингорисполкома сведения о выявлении несовершеннолетних, находящихся в СОП, о работе с обязанными лицами (приложения 2 и 3).

9. Главные управления по здравоохранению (здравоохранения) облисполкомов и комитет по здравоохранению Мингорисполкома ежеквартально до 15-го числа месяца, следующего за отчетным периодом, представляют в государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации управления и экономики здравоохранения» по электронному адресу: mpcmt@belcmt.by сведения по региону о выявлении несовершеннолетних, находящихся в СОП, и об обязанных лицах (приложения 2, 3);

государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации управления и экономики здравоохранения» до 20-го числа месяца, следующего за отчетным периодом, представляет обобщенные сведения в Министерство здравоохранения Республики Беларусь по электронному адресу: omd@belcmt.by.

10. Медицинские работники территориальных организаций здравоохранения:

10.1. при оказании медицинской помощи детям в амбулаторных условиях:

осуществляют патронаж детей, признанных находящимися в СОП, с кратностью:

от 0 до 1 года – не реже 1 раза в неделю;

от 1 года до 3 лет – не реже 2 раз в месяц;

от 3 лет до 6 лет – не реже 1 раза в месяц;

вносят в историю развития ребенка (форма № 112/у) информацию:

о выявлении критериев и показателей СОП, передаче сведений руководству организации здравоохранения, в отдел образования, другие заинтересованные органы по компетенции с указанием дат и номеров исходящих документов;

о результатах признания ребенка находящимся в СОП или нуждающимся в государственной защите с указанием основания (дата, № протокола (решения) и др.);

о выполненных патронажах на дому (в том числе совместных со специалистами других заинтересованных государственных органов и организаций) с указанием состояния здоровья ребенка, результатов динамичного наблюдения за ситуацией в семье и др.;

о дате снятия с учета и прекращения наблюдения за ребенком, признанным находящимся в СОП, с указанием основания (дата, № протокола (решения) и др.);

при направлении ребенка на госпитализацию в медицинской документации указываются сведения о нахождении ребенка в СОП;

10.2. при оказании медицинской помощи детям в стационарных условиях:

информируют ответственное за организацию работы педиатрической службы лицо в следующих ситуациях:

о факте рождения ребенка в семье, дети в которой признаны находящимися в СОП и (или) нуждающимися в государственной защите;

о дате планируемой выписки новорожденного из родильного отделения (дома) в случае, если во время беременности и (или) родов были выявлены семейно-бытовые и иные условия, свидетельствующие о неблагополучии для протекания беременности или наличии потенциальной угрозы для жизни и здоровья новорожденного;

о выявлении критериев и показателей СОП несовершеннолетнего при оказании медицинской помощи в стационарных условиях;

о поступлении на стационарное лечение несовершеннолетнего с травмами и прочими расстройствами здоровья при подозрении на их получение в результате противоправных действий, с признаками отравления (употребления) алкоголем, употребления наркотических или токсических веществ;

при передаче информации по телефону в первичной медицинской документации (медицинская карта стационарного больного, история родов и др.) и Журнале выявления и информирования дополнительно вносится запись с указанием даты, времени звонка, фамилии и должности лица, которому передана информация;

при нахождении на стационарном лечении ребенка, изъятого из семьи в установленном порядке, без медицинских показаний более 14 дней повторно информируют ответственное за организацию работы педиатрической службы лицо о необходимости принятия мер по определению статуса ребенка;

обеспечивают перевод (возврат) ребенка, изъятого из семьи в установленном порядке, на основании соответствующих документов уполномоченных органов с указанием даты и № решения (протокола) и др.;

10.3. в пределах своей компетенции выполняют иные функции по реализации положений Декрета № 18.

Приложение 1
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
28.02.2019 № 249

**ЖУРНАЛ
выявления и информирования о несовершеннолетних, находящихся в социально
опасном положении, и их законных представителях**

№ п/п	Дата выявления	ФИО и дата рождения несовершеннолетнего	Адрес места жительства несовершеннолетнего, адрес по месту регистрации	ФИО законных представителей, место работы	Другие сведения о семье	Критерии и показатели социально опасного положения несовершеннолетнего	Дата информирования с указанием адресата, исходящий номер письма	Дата получения обратной информации и с указанием отправителя и номера письма	Результат рассмотрения

Приложение 2
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
28.02.2019 № 249

**СВЕДЕНИЯ
о выявлении несовершеннолетних, находящихся
в социально опасном положении, по району (области)
за __ квартал 20__ г.**

1. По данным управления (отдела) образования	
1.1. Состоит на учете семей в социально опасном положении	

1.2. Состоит на учете несовершеннолетних в социально опасном положении, из них	всего		
	из них: до 1 года		
	1–3 года		
1.3. Число несовершеннолетних, признанных комиссией по делам несовершеннолетних нуждающимися в государственной защите	всего	за отчетный квартал	
		с начала года (с нарастающим итогом)	
	из них оформлено в дома ребенка	за отчетный квартал	
		с начала года (с нарастающим итогом)	
2. По данным организаций здравоохранения			
2.1. Количество сообщений, направленных медицинскими работниками, о выявлении критериев и показателей СОП (с нарастающим итогом)	в управление (отдел) образования		
	отдел внутренних дел		
2.2. Число несовершеннолетних, признанных находящимся в СОП, из числа выявленных медицинскими работниками (из п. 2.1)	за отчетный квартал		
	с начала года (с нарастающим итогом)		
3. Результаты медицинского наблюдения			
3.1. Число детей, находящихся в социально опасном положении, госпитализированных по медицинским показаниям за отчетный период (с нарастающим итогом)			
3.2. Число детей, госпитализированных после изъятия из семьи (с нарастающим итогом)			
3.2.1. среднее количество проведенных койко-дней детьми, госпитализированными после изъятия из семьи			

Приложение 3
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
28.02.2019 № 249

СВЕДЕНИЯ
о работе с лицами, воспитывающими несовершеннолетних, признанных
находящимися в СОП, и обязанными лицами району (области)
за __ квартал 20__ г.

1. Количество обязанных лиц по данным суда	
из них закрепленных за организацией здравоохранения	
1.1. Количество женщин фертильного возраста, воспитывающих несовершеннолетних, признанных находящимися в СОП	
1.2. Количество женщин фертильного возраста из числа обязанных лиц	

					С Н а ч а л а г о с д а
5. Госпитализированы в организации здравоохранения для лечения алкоголизма, наркомании, токсикомании, психических заболеваний (расстройств)	лиц, воспитывающих несовершеннолетних, признанных находящимися в СОП	за отчетный квартал			С Н а ч а л а г о с д а (С Н а ч а л а г о с д а)
					О з б а я с з т а ч н е н т ь н х ь л и к п в а р п

					а л с н а ч а л а п с д а (с н а р а с т а н ц и м и т с г с м)
6. Госпитализированы в стационары – всего, с нарастающим итогом					
7. Количество лиц из числа состоящих на учете у врача – психиатра-нарколога, направленных в ЛТП (с нарастающим итогом)	лиц, воспитывающих несовершеннолетних, признанных находящимися в СОП			обязанных лиц	
8. Охвачено надежными методами контрацепции (из числа женщин фертильного возраста)	лиц, воспитывающих несовершеннолетних, признанных находящимися в СОП	с начала года (с нарастающим итогом)			с с н я я з ч а а н л н а ы г х с л д и а ц (с н а р а с

					П а к ц и м и т с г с м)
9. Состоит на учете по беременности	лиц, воспитывающих несовершеннолетних, признанных находящимися в СОП	с начала года (с нарастающим итогом)			с с б н я я з ч а а н л н а ь г х с л д и а ц (с н а р а с т а к ц и м и т с г с м)
					н с е н с а с ч в а е л р а ш г е с н д н а с (л с е н

					П И И Х Л И Ш П И М И Т С Г С М)
--	--	--	--	--	-----------------------------------------------------------------------------------