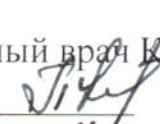



Утверждаю
Главный врач КГБУЗ ДГКБ №9

О.В. Путилина
«12»  2021 г.

**Положение об оказании медицинской помощи
детям - инвалидам в КГБУЗ «Детская городская
клиническая больница № 9»**

1. Одна из основных задач КГБУЗ «Детская городская клиническая больница № 9» (далее - КГБУЗ «ДГКБ № 9») - профилактика инвалидности и оказание доступной и качественной медицинской помощи детям - инвалидам.

2. Настоящее Положение устанавливает правила организации оказания медицинской помощи детям - инвалидам в КГБУЗ «ДГКБ № 9».

3. Настоящее Положение разработано в соответствии с:

- Федеральным законом от 24.11.1995 N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации";
- Федеральным законом от 24.07.1998 №124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребёнка в Российской Федерации»;
- Федеральным законом от 29.12.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством»;
- Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Указ Президента Российской Федерации от 2 октября 1992 года №1157 «о дополнительных мерах государственной поддержки инвалидов»;
- распоряжением Правительства РФ от 31.08.2016 N 1839-р «Об утверждении Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года»;
- приказом Минздравсоцразвития Российской Федерации от 04.08.2008 № 379н «Об утверждении форм индивидуальной программы реабилитации ребёнка - инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, порядок их разработки и реализации»;
- приказом Минздравсоцразвития Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. N 366н «Об утверждении порядка оказания педиатрической помощи»;
- приказом Минздрава России №514 от 10 августа 2017 г. «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров

несовершеннолетних»;

- приказом Минздрава России № 92н от 7 марта 2018 г. «Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»

- приказом Минздрава России N 345н, Минтруда России N 372н от 31.05.2019 "Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья";

приказом Минздрава России от 23 октября 2019 г. N 878н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации детей»;

- методические рекомендации по организации услуг ранней помощи детям и их семьям в рамках формирования системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и детей - инвалидов, утверждённые Минтрудом России 25.12.2018.

4. В части оказания медицинской помощи детям - инвалидам поликлиника осуществляет следующие функции:

- организация диспансерного наблюдения за детьми - инвалидами, состоящими на диспансерном учёте;

- проведение медицинской реабилитации в отделении восстановительного лечения с использованием имеющихся возможностей;

- проведение ботулинотерапии детям с детским церебральным параличом в дневном стационаре при поликлинике с последующим направлением на реабилитацию в КГБУЗ «Детский клинический центр медицинской реабилитации «Амурский»;

- организация выполнения индивидуальных программ по медицинской реабилитации (далее ИПР) детей – инвалидов;

- обеспечение направления детей на медико-социальную экспертизу при наличии показаний для установления инвалидности, переосвидетельствования, коррекции ИПР;

- проведение анализа основных медико - статистических показателей инвалидности среди детей, проживающих на территории обслуживания и (или) прикреплённых на обслуживание;

- организация и проведение консультаций и (или) участие в консилиуме врачей с применением телемедицинских технологий по вопросам оказания медицинской помощи детям;

- своевременное направление детей для организации специализированной, в т.ч. высокотехнологичной, медицинской

помощи необходимого профиля с учетом потребности в экстренной, неотложной или плановой помощи;

- организация льготного лекарственного обеспечения и обеспечения бесплатными изделиями медицинского назначения, специализированными продуктами лечебного питания;

- оформление и выдача справки для получения путевки и оформление санаторно - курортной карты.

- направление детей - инвалидов на реабилитацию в КГБУЗ «Детский клинический центр медицинской реабилитации «Амурский», в санатории «Анненские воды», КГКУ «Бикинский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями»;

- оформление протоколов врачебной комиссии на обучение на дому, занятия физкультурой в специальной группе.

5. Детям - инвалидам, в КГБУЗ «ДГКБ № 9» предоставляется бесплатная медицинская помощь, предусматривающая оздоровление детей, профилактику, диагностику и лечение заболеваний, в том числе диспансерное наблюдение, медицинскую реабилитацию, и организацию санаторно - курортного лечения. Дети - инвалиды в поликлиниках КГБУЗ «ДГКБ № 9» имеют приоритет при обслуживании.

6. Дети - инвалиды и дети, один из родителей которых является инвалидом, обеспечиваются местами в стационаре КГБУЗ «ДГКБ № 9» в первоочередном порядке.

7. Дети - инвалиды, нуждающимся в постороннем уходе, в случае невозможности посещения поликлиники (решает участковый врач, заведующий отделением), получают медицинскую помощь на дому, включая осмотр, консультации врачей – специалистов (в очной или дистанционной формах), забор анализов, ЭКГ, УЗИ ... (в соответствии с действующими санитарными нормами).

8. Информация о правилах оказании медицинской помощи детям - инвалидам публикуется на сайте КГБУЗ «ДГКБ № 9».

9. При наличии показаний для установления инвалидности, необходимости переосвидетельствования, коррекции ИПР врач - педиатр участковый через врачебную комиссию (после обследования больного) направляет ребёнка на медико-социальную экспертизу. Направление осуществляется в электронном виде.

10. При установлении инвалидности родителям или законным представителям ребёнка - инвалида необходимо обратиться к врачу педиатру участковому с ИПР. Врач - педиатр участковый составит индивидуальный план наблюдения ребёнка - инвалида, назначит необходимое лечение с выпиской бесплатных рецептов, дату

контрольного обследования, направит ребёнка на очередной курс реабилитации, при наличии показаний, через врачебную комиссию выдаст справку для получения путёвки на санаторно - курортное лечение, проконтролирует получение технических средств реабилитации.

11. Врач - педиатр участковый составляет ежегодный план диспансеризации ребёнка инвалида и несёт персональную ответственность за его выполнение. План диспансеризации составляется с учетом возраста ребёнка и с учетом его ИПР, и утверждается руководителем педиатрического отделения. О дате и времени проведения диспансеризации поликлиника информирует законного представителя не менее чем за 5 календарных дней с обязательным оформлением информированного согласия.

Врач - педиатр участковый информирует пациента (его законного представителя) о порядке, объёме и периодичности диспансерного наблюдения.

12. При проведении диспансеризации учитываются результаты осмотров врачами - специалистами и диагностических исследований, внесённых в медицинскую документацию несовершеннолетнего (историю развития ребёнка), давность которых не превышает 3 месяцев с даты проведения осмотра и (или) исследования. У несовершеннолетнего, не достигшего возраста 2 лет, учитываются результаты осмотров врачами - специалистами и исследований, давность которых не превышает 1 месяц. Результаты флюорографии лёгких (рентгенографии, рентгеноскопии, компьютерной томографии органов грудной клетки), учитываются, если их давность не превышает 12 месяцев с даты проведения исследования.

13. Длительность, периодичность диспансерных осмотров, консультаций, объем обследования, профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий определяются в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по отдельным ее профилям, заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний), на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, а также состояния здоровья несовершеннолетнего, стадии, степени выраженности и индивидуальных особенностей течения заболевания (состояния).

Кратность осмотра ребёнка инвалида врачами специалистами, по профилю основного заболевания, в течение календарного года составляет не менее 2 раз.

14. В случае отсутствия в КГБУЗ «ДГКБ № 9» врача - специалиста, по профилю заболевания ребёнка - инвалида, врач - педиатр участковый направляет его по квоте для проведения

диспансерного наблюдения врачом - специалистом другой медицинской организации.

15. По итогам диспансеризации лечащий врач - педиатр участковый оформляет заключение, с которыми ознакомляет законных представителей ребёнка (для детей, не достигших 15 лет) и самого пациента (для пациентов старше 15 лет).

16. Медицинская реабилитация детей - инвалидов проводится амбулаторно врачами - педиатрами участковыми, врачами -специалистами в отделении восстановительного лечения, в дневном стационаре КГБУЗ «ДГКБ № 9», в КГБУЗ «Детский клинический центр медицинской реабилитации «Амурский», в санатории «Анненские воды», КГКУ «Бикинский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями».

17. КГБУЗ «ДГКБ № 9» ежегодно в плановом порядке представляет в Министерство здравоохранения Правительства Хабаровского края заявку на льготное лекарственное обеспечение лекарственными препаратами (входящими в Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов), бесплатными изделиями медицинского назначения, специализированными продуктами лечебного питания.

*Если ребёнку – инвалиду врачами специалистами назначен новый лекарственный препарат или изменена доза, законный представитель должен обратиться к врачу - педиатру участковому или к заведующему педиатрическим отделением КГБУЗ «ДГКБ № 9». Ребенок будет обеспечен данным лекарственным препаратом по перераспределению или по ходатайству администрации в министерство здравоохранения Хабаровского края - препарат будет закуплен персонально для данного ребёнка.

18. При наличии соответствующих медицинских показаний, т.е. заболеваний и (или) состояний, требующих применения высокотехнологической медицинской помощи (наличие медицинских показаний подтверждается решением врачебной комиссии, которое оформляется протоколом и вносится в медицинскую документацию пациента), лечащий врач педиатр участковый готовит необходимые медицинские документы и выдает направление на ВМП.

19. Для оформления протокола врачебной комиссии на обучение на дому, занятия физкультурой в специальной группе, необходимо обратиться к врачу - педиатру участковому с заключением врача - специалиста.