

Министерство
здравоохранения
Республики Адыгея

Министерство труда и
социальной защиты
Республики Адыгея

Министерство
образования и науки
Республики Адыгея



ПРИКАЗ № 1113 / 392 / 1672

« 24 » 12 2018 г.

г. Майкоп

«О внесении Порядка межведомственного взаимодействия и обеспечения приоритета при организации диспансеризации детей-сирот, пребывающих в стационарных учреждениях и детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), с приемную или патронатную семью»

С целью регулирования межведомственного взаимодействия и обеспечения приоритета при организации диспансеризации детей-сирот, пребывающих в стационарных учреждениях и детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), с приемную или патронатную семью

П Р И К А З Ы В А Е М

1. Внедрить Порядок межведомственного взаимодействия и обеспечения приоритета при организации диспансеризации детей-сирот, пребывающих в стационарных учреждениях и детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), с приемную или патронатную семью согласно приложению № 1 и приложению № 2 к настоящему приказу.

2. Контроль за выполнением приказа возложить на первого заместителя Министра здравоохранения Республики Адыгея Г.Н. Савенкову, заместителя Министра труда и социального развития Республики Адыгея И.В. Ширину, первого заместителя Министра образования и науки Республики Адыгея Н.И. Кабанову.

Министр здравоохранения
Республики Адыгея

Министр труда и
социального развития
Республики Адыгея

Министр образования и
науки Республики Адыгея


Р.Б. Меретуков


Д.Р. Мирза


А.А. Керашев

Порядок межведомственного взаимодействия и обеспечения приоритета при организации диспансеризации детей-сирот, оказания медицинской помощи пребывающим в стационарных учреждениях.

1. Руководители стационарных учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (далее – детей-сирот), составляют утвержденные поименные списки детей, запланированных для прохождения диспансеризации, направляют в адрес главных врачей лечебно-профилактических учреждений, осуществляющих медицинское обслуживание стационарных учреждений (далее - главных врачей) не позднее, чем за 2 месяца до начала календарного года.

2. Главными врачами составляется план диспансеризации, согласовывается и утверждается совместно с руководителями стационарных учреждений для детей-сирот и направляется в Министерство здравоохранения Республики Адыгея не позднее, чем за один месяц до начала календарного года.

3. Приказом Министерства здравоохранения Республики Адыгея утверждается план диспансеризации детей и направляется главным врачам, руководителям стационарных учреждений для детей-сирот и в Министерство образования и науки Республики Адыгея и Министерство труда и социального развития Республики Адыгея для сведения.

4. При изменении количества детей-сирот, подлежащих диспансеризации, руководителями стационарных учреждений направляется информация в адрес главных врачей (с обязательным указанием ФИО ребенка, даты и причины изменения плана диспансеризации) в течение 20 дней.

5. Главными врачами вносятся изменения в план диспансеризации, согласовывается и утверждается с руководителями стационарных учреждений для детей-сирот и направляется в Министерство здравоохранения Республики Адыгея.

6. Министерством здравоохранения Республики Адыгея вносятся изменения в приказ и направляется в адреса главных врачей, руководителей стационарных учреждений, Министерство образования и науки Республики Адыгея и Министерство труда и социального развития Республики Адыгея для сведения.

7. По результатам диспансеризации, дети-сироты распределяются по группам здоровья, формируется план дальнейшего обследования и лечения на каждого ребенка.

8. Руководители стационарных учреждений обеспечивают своевременное обращение в медицинские организации для оказания медицинской помощи, контроль за исполнением рекомендаций специалистов и реализацией в полном объеме индивидуальной программы реабилитации детей-инвалидов, находящихся в стационарных учреждениях.

9. Медицинская помощь детям-сиротам, не требующим круглосуточного наблюдения, оказывается в условиях детских поликлиник, обслуживающих

стационарные учреждения для детей-сирот. Главные врачи поликлиник обеспечивают оказание амбулаторной помощи детям-сиротам в первоочередном порядке.

10. Специализированная стационарная, в том числе высокотехнологичная и реабилитационная медицинская помощь оказывается в ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская детская клиническая больница». Главный врач обеспечивает приоритет при плановой госпитализации детей-сирот.

11. Специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь оказывается в медицинских организациях федерального значения. Руководители стационарных учреждений для детей-сирот обеспечивают сопровождение при направлении за пределы республики.

12. Санаторно-курортное лечение по линии Министерства здравоохранения Республики Адыгея осуществляется в ГБУЗ РА «Санаторий для детей «Росинка». При формировании заявки на санаторно-курортное лечение в ГБУЗ РА «Санаторий для детей «Росинка» и за пределы республики детям-сиротам обеспечивается приоритет.

13. Министерством здравоохранения Республики Адыгея обеспечивается ежемесячный мониторинг диспансеризации детей-сирот в электронном виде, его анализ и направление отчета в установленной форме в адрес Руководителя Территориального органа Росздравнадзора по Республике Адыгея.

14. Министерством здравоохранения обеспечивается контроль за качеством проведения диспансеризации детей-сирот, исполнения рекомендаций специалистов, реализацией в полном объеме индивидуальной программы реабилитации детей-инвалидов, находящихся в стационарных учреждениях.

Порядок межведомственного взаимодействия и обеспечения приоритета при организации диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), с приемную или патронатную семью.

1. Руководители органов опеки и попечительства муниципальных образований и городских округов составляют утвержденные поименные списки детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), с приемную или патронатную семью (далее – опекаемых детей), запланированных для прохождения диспансеризации, направляют в адрес главных врачей (далее – главные врачи) лечебно-профилактических учреждений, осуществляющих медицинское обслуживание в муниципальном образовании/ городе не позднее, чем за 2 месяца до начала календарного года.

2. Главными врачами составляется план диспансеризации, согласовывается и утверждается совместно с руководителями органов опеки и попечительства и направляется в Министерство здравоохранения Республики Адыгея не позднее, чем за один месяц до начала календарного года.

3. Приказом Министерства здравоохранения Республики Адыгея утверждается план диспансеризации детей и направляется главным врачам, руководителям органов опеки и попечительства республики для работы и в Министерство образования и науки Республики Адыгея и Министерство труда и социального развития Республики Адыгея для сведения.

4. При изменении количества опекаемых детей, подлежащих диспансеризации, руководителями органов опеки и попечительства республики направляется информация в адрес главных врачей (с обязательным указанием ФИО ребенка, даты и причины изменения плана диспансеризации) в течение 20 дней.

5. Главными врачами вносятся изменения в план диспансеризации и направляется в Министерство здравоохранения Республики Адыгея.

6. Министерством здравоохранения Республики Адыгея вносятся изменения в приказ и направляется в адреса главных врачей, руководителей органов опеки и попечительства республики для работы и в Министерство образования и науки Республики Адыгея и Министерство труда и социального развития Республики Адыгея для сведения.

7. По результатам диспансеризации, опекаемые дети распределяются по группам здоровья, формируется план дальнейшего обследования и лечения на каждого ребенка.

8. Медицинская помощь опекаемым детям, не требующим круглосуточного наблюдения, оказывается в условиях детских поликлиник, обслуживающих стационарные учреждения для детей-сирот. Главные врачи

поликлиник обеспечивают оказание амбулаторной помощи опекаемым детям в первоочередном порядке.

9. Специализированная стационарная, в том числе высокотехнологичная и реабилитационная медицинская помощь оказывается в ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская детская клиническая больница». Главный врач обеспечивает приоритет при плановой госпитализации опекаемых детей.

10. Специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь оказывается в медицинских организациях федерального значения.

11. Санаторно-курортное лечение по линии Министерства здравоохранения Республики Адыгея осуществляется в ГБУЗ РА «Санаторий для детей «Росинка». При формировании заявки на санаторно-курортное лечение в ГБУЗ РА «Санаторий для детей «Росинка» и за пределы республики опекаемым детям обеспечивается приоритет.

12. Министерством здравоохранения Республики Адыгея обеспечивается ежемесячный мониторинг диспансеризации опекаемых детей в электронном виде, его анализ и направление отчета в установленной форме в адрес Руководителя Территориального органа Росздравнадзора по Республике Адыгея.

13. Министерством здравоохранения обеспечивается контроль за качеством проведения диспансеризации опекаемых детей, исполнения рекомендаций специалистов, реализацией в полном объеме индивидуальной программы реабилитации детей-инвалидов.