

ГАУЗ СО «ГБ г. Асбест»	СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА	Номер: Лист: 1 Всего: 4
<b>НАЗВАНИЕ: Порядок организации работы участкового педиатра по выявлению семей высокого социального риска и работе с ними.</b>		Подразделение: амбулаторно-поликлиническое
Действует с «16.07.2022 года»	ЗАМЕНЯЕТ: Водится впервые	ПРИЧИНА ПЕРЕСМОТРА: Дата следующего пересмотра:
СОСТАВИЛ:		Утвердил: Главный врач ГАУЗ СО «ГБ г. Асбест» Брагин И.В. «16.07.2022 г.»

**Цель:** Стандартизация порядка передачи информации о семье или несовершеннодетнем ребенке, подростке, находящихся в социально опасном положении. Обеспечение преемственности при организации им медицинской помощи.

**Ресурсы:** Врач специалист, педиатр/фельдшер, зубной врач, акушерка, медицинская сестра поликлиники, отделения оказания медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях, стоматологии. Специалист по социальной работе медицинской организации

#### Область применения

**Где:** медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь детскому населению Свердловской области

**Когда:** при выявлении семьи или несовершеннолетнего, находящегося в социально опасном положении

**Ответственность:** Врач специалист, педиатр/фельдшер, зубной врач, акушерка, медицинская сестра поликлиник, дошкольных отделений, школьного отделения, стоматологии. Специалист по социальной работе медицинской организации

#### Основная часть СОП

##### Нормативные ссылки:

- Федеральный закон от 24.06.1999 № 120-ФЗ. «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»;
- Областной закон от 28.11.2001 № 58-ОЗ «О профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних Свердловской области»;
- Федеральный закон от 24.06.1999 N 120 «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних».
- Федеральный закон от №323 (с изменениями на 11 июня 2022года) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 января 2007 N 56.
- Стратегия «Здоровье и развитие подростков России», 2010 г. одобрена Министерством Здравоохранения и социального развития Российской Федерации, Министерством образования и науки Российской Федерации.
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.06.2021 №664н «Об утверждении порядка информирования медицинскими организациями органов внутренних дел в случаях, установленных пунктом 5 части 4 статьи 13 федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2012 №1706 «Об утверждении методических рекомендаций по разработке органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации планов мероприятий («дорожных карт») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в субъектах Российской Федерации».
- Постановление Правительства Свердловской области от 02.04.2020 №188-ПП «Об утверждении порядка межведомственного взаимодействия органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, а также иных организаций, расположенных на территории свердловской области, по выявлению и учету несовершеннолетних и семей, находящихся в социально опасном положении, организации индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними и семьями, находящимися в социально опасном положении»
- Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 12.05.2020 №806-п «О совершенствовании деятельности учреждений здравоохранения Свердловской области по информированию органов внутренних дел и территориальных комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав о фактах семейного неблагополучия и несовершеннолетних, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий»

При выявлении, либо при возникновении подозрений на наличие несовершеннолетнего /несовершеннолетних, находящихся в группе риска:

#### 1. Оценить степень риска, используя градацию:

Ситуация высокого риска	Ситуация среднего риска	Ситуация низкого риска
<ul style="list-style-type: none"> <li>- ребенок, оставшийся без родительского попечения в больнице или родильном доме, квартире;</li> <li>- ребенок, находящийся в качестве предполагаемой жертвы сексуального насилия, в т.ч. бытового (физического);</li> <li>- ребенок, оставшийся потеряннным или брошенным на улице без очевидных признаков поддержки или надзора;</li> <li>- любая другая ситуация, когда ребенок может подвергаться риску, угрожающему его безопасности, здоровью, жизни.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- уклонение родителей, законных представителей от ухода за ребенком; - наличие риска отказа от ребенка;</li> <li>- отсутствие средств к существованию у законных представителей;</li> <li>- отсутствие постоянного жилья (собственного или арендуемого);</li> <li>- отсутствие личных документов у законных представителей и отсутствие документов о регистрации ребенка (в том числе медицинского полиса) в течение 30</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ребенок находится в надлежащих и благоприятных условиях, но имеются факторы: - у законных представителей отсутствует готовность, право или способность обеспечить ребенку надлежащий уход из-за своего раннего возраста;</li> <li>- низкие доходы семьи;</li> <li>- трудности в социальной интеграции семьи (миграция из сел в города);</li> <li>- инвалидность, тяжелое заболевание законных представителей, требующие</li> </ul>

	<p>дней с момента рождения и/или прибытия в адрес;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- психическое или другое заболевание одного или обоих родителей, которые могут отразиться на их способности обеспечить ребенку надлежащий уход и воспитание;</li> <li>- проблемы зависимостей родителей или самого несовершеннолетнего (алкоголь, наркотики).</li> </ul>	<p>частых и длительных госпитализаций, затрудняющих уход, надзор за ребенком;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- инвалидность ребенка и наличие других состояний, требующих проведения профилактической работы социальной службой (информирование, консультирование, разовая помощь, включая материальную помощь);</li> <li>- выявлено нарушение прав ребенка на получение первичной медицинской помощи, в том числе отказ от проведения вакцинации против инфекционных болезней, неявки или отказ от посещения специализированных центров, отсутствие наблюдения в которых могут привести к неблагоприятному исходу течения заболевания;</li> <li>- склонность к бродяжничеству несовершеннолетнего</li> </ul>
--	--	---

**2. Выбрать соответствующий алгоритм передачи информации специалисту по социальной работе:**

Ситуация высокого риска	Ситуация среднего риска	Ситуация низкого риска
<p>Незамедлительно передать информацию специалисту по социальной работе / лицу, ответственному за данный раздел работы ГАУЗ СО «Наименование медицинской организации» по телефону: (указать номер телефона сотрудника). 2. Составить и передать карту СОП* (Приложение №1).</p>	<p>В течение 24 часов составить и передать карту СОП специалисту по социальной работе лично либо лицу, ответственному за данный раздел работы ГАУЗ СО «Наименование медицинской организации» (указать адрес и номер кабинета специалиста, ответственного за данный раздел работы).</p>	<p>В течение 24 часов составить и передать карту СОП специалисту по социальной работе лично либо лицу, ответственному за данный раздел работы ГАУЗ СО «Наименование медицинской организации» (указать адрес и номер кабинета специалиста, ответственного за данный раздел работы).</p>

\* карта Социально Опасного Положения

**3. Составить карту СОП, при этом указать:**

- Причину передачи информации;
- Дату последнего посещения врачей поликлиники, ОЦ СПИД, Противотуберкулезного диспансера, исполнение плана вакцинации (в зависимости от причины неблагополучия семьи/несовершеннолетнего);
- Место проживания/нахождения несовершеннолетнего или семьи;
- Номера телефонов родителей (законных представителей), по возможности - ближайших родственников, соседей, готовых принять участие в улучшении жизни ребенка;
- Свои Ф.И.О. (данная информация не озвучивается законным представителям несовершеннолетнего) и номер телефона, по которому возможно получить обратную связь специалисту по социальной службе.

**4. Информировать руководителя подразделения о факте выявления несовершеннолетнего, находящегося в социально опасном положении.**

**5. Сделать отметку в амбулаторной карте, ф-026/у несовершеннолетнего о составлении карты СОП.**

**6. Сделать отметку в Паспорте педиатрического участка о выявленной семье /несовершеннолетнем, находящемся в социально опасном положении.**

**7. Предоставить по запросу субъектов профилактики дополнительную информацию по несовершеннолетнему (семье), при возникновении необходимости;**

**8. Незамедлительно информировать заведующую поликлиникой или отделением о смене места пребывания (жительства) семьи, на которую составлена и передана специалисту по социальной работе карта СОП. Принять меры по уточнению места пребывания ребенка (детей).**

**9. Незамедлительно информировать заведующую поликлиникой или отделением о факте отсутствия ребенка, в отношении которого имеются данные возможного неблагополучия, в адресе без уважительной причины, смене места жительства.**

Заведующая поликлиникой/отделением контактирует со специалистом по социальной работе ГАУЗ СО «Наименование медицинской организации» по каждому случаю неблагополучия в семье, адресе. В случае отсутствия социального работника - непосредственно с:

- 1) отделом полиции;
- 2) отделом опеки и попечительства Управления социальной политики,

Медицинские работники, после передачи СОП, продолжают наблюдение семьи с проведением всех профилактических, лечебных мероприятий.

Заведующие педиатрическими отделениями: учитывают данные о семье, ежемесячно, при приеме отчета участковой службы уточняют информацию, при необходимости принимают меры по дополнительному извещению социального работника о сохраняющейся угрозе здоровью и жизни несовершеннолетнего.

