Утверждено
приказом
комитета здравоохранения
Волгоградской области,
комитета социальной
защиты населения
Волгоградской области
от 09.07.2015 N 2208
от 10.07.2015 N 1049

ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ПО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОМУ СОПРОВОЖДЕНИЮ БЕРЕМЕННЫХ, МАТЕРЕЙ И ДЕТЕЙ ПРИ НАЛИЧИИ В СЕМЬЕ ФАКТОРОВ РИСКА ДЛЯ РОЖДЕНИЯ И БУДУЩЕГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА, НАЛИЧИИ УГРОЗЫ ОТКАЗА ОТ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА

**I. Общие положения**

1.1. Положение об организации межведомственного взаимодействия по медико-социальному сопровождению беременных, матерей и детей при наличии в семье факторов риска для рождения и будущего развития ребенка, наличии угрозы отказа от новорожденного ребенка разработано в соответствии с:

Федеральным законом Российской Федерации [от 30 марта 1995 года N 38-ФЗ "О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)"](http://docs.cntd.ru/document/9036485);

Федеральным законом Российской Федерации [от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"](http://docs.cntd.ru/document/902312609);

[Федеральным законом N 442-ФЗ от 28 декабря 2013 г. "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации"](http://docs.cntd.ru/document/499067367);

[Законом Волгоградской области от 06 ноября 2014 года N 140-ОД "О социальном обслуживании населения в Волгоградской области"](http://docs.cntd.ru/document/423846246);

постановлением Правительства Волгоградской области от 13 октября 2014 года N 562-п "Об обстоятельствах, ухудшающих или способных ухудшить условия жизнедеятельности";

[постановлением Губернатора Волгоградской области от 11 декабря 2014 года N 240 "Об утверждении Порядка межведомственного взаимодействия органов государственной власти Волгоградской области при предоставлении социальных услуг и социального сопровождения в Волгоградской области"](http://docs.cntd.ru/document/423916811);

[постановлением Губернатора Волгоградской области от 11 декабря 2014 года N 239 "Об утверждении регламента межведомственного взаимодействия органов государственной власти Волгоградской области в связи с реализацией полномочий Волгоградской области в сфере социального обслуживания населения"](http://docs.cntd.ru/document/423916812);

[постановлением Администрации Волгоградской области от 30 декабря 2014 года N 135-п "О порядке признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании на территории Волгоградской области"](http://docs.cntd.ru/document/423907080);

[приказом комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 19 февраля 2015 года N 347 "Об утверждении порядка предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания в центрах (отделениях) психолого-педагогической помощи населению"](http://docs.cntd.ru/document/424068224);

[приказом комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 19 февраля 2015 года N 345 "Об утверждении порядка предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому"](http://docs.cntd.ru/document/424068225);

приказом комитета по здравоохранению Администрации Волгоградской области и Волгоградского государственного медицинского университета от 20 февраля 2012 года N 336/214-КМ "Об организации работы центров медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации";

приказом министерства труда и социальной защиты населения Волгоградской области [от 12.01.2015 N 3 "Об утверждении перечня сведений и документов, необходимых для предоставления социальных услуг, которые подтверждают обстоятельства, ухудшающие или способные ухудшить условия жизнедеятельности граждан"](http://docs.cntd.ru/document/423907036).

1.2. Медико-социальное сопровождение беременных, матерей и детей - это оказание всесторонней помощи беременным, матерям и детям с целью профилактики отказов матерей от новорожденного ребенка и предупреждения социального сиротства.

1.3. Организация медико-социального сопровождения предполагает решение следующих задач:

раннее выявление беременных, матерей и детей (далее - женщины), в случае наличия в семье факторов риска для рождения и будущего развития ребенка, наличия угрозы отказа от новорожденного ребенка, и установление контакта с ними;

информирование женщин об их правах и законных интересах;

содействие в обеспечении свободного доступа женщин к медицинским и социальным услугам;

формирование и поддержание у женщин приверженности к проведению мероприятий, направленных на устранение обстоятельств, ухудшающих или способных ухудшить жизнедеятельность;

содействие в создании психологических условий, способствующих возникновению и развитию эмоциональной привязанности женщины к ребенку.

1.4. Основными принципами медико-социального сопровождения являются:

добровольность;

конфиденциальность;

учет интересов женщин;

содействие в реализации прав и гарантий, установленных действующим законодательством для женщин.

**II. Алгоритм межведомственного взаимодействия по медико-социальному сопровождению**

2.1. Настоящим Положением определяются алгоритм (функции, порядок, основания для организации медико-социального сопровождения) взаимодействия комитета здравоохранения Волгоградской области (далее именуется - комитет здравоохранения), комитета социальной защиты населения Волгоградской области (далее именуется - комитет социальной защиты населения), медицинских организаций, центров социальной защиты населения и организаций социального обслуживания по реализации медико-социального сопровождения (приложение 1).

2.2. Функции медицинских организаций:

2.2.1. Обеспечить:

выявление женщин, с наличием в семье факторов риска для рождения и будущего развития ребенка, наличием угрозы отказа от новорожденного ребенка;

информирование выявленных женщин о центрах (отделениях) психолого-педагогической помощи населению (приложение 2);

формирование и поддержку у женщин мотивации на обращение в центры (отделения) психолого-педагогической помощи населению;

проведение первичной беседы, целью которой является получение согласия женщины на работу с ней по сохранению ребенка в семье;

регистрацию случая возможного отказа в журнале регистрации случаев выявления риска/фактов отказа от новорожденного ребенка;

оформление информированного согласия (отказа) женщины на медико-социальное сопровождение (приложение 3);

передачу информации о женщине, нуждающейся в предоставлении социальных услуг, в центр социальной защиты населения по месту ее проживания, для принятия решения об оказании срочных социальных услуг (в случае нахождения женщины в стационарном отделении медицинской организации информация передается в центр социальной защиты населения по месту нахождения стационарного отделения медицинской организации) (в течение 1 рабочего дня) (приложения 4, 5).

2.3. Функции центра социальной защиты населения:

2.3.1. Принятие решения о признании женщины, нуждающейся в социальном обслуживании, в том числе в срочном, по следующему обстоятельству:

наличие в семье факторов риска для рождения и будущего развития ребенка, наличие угрозы отказа от новорожденного ребенка.

2.4. Центрам (отделениям) психолого-педагогической помощи населению обеспечить:

предоставление женщинам срочных социальных услуг на основании решения центра социальной защиты населения об оказании срочных социальных услуг (в случае нахождения женщины в стационарном отделении медицинской организации предоставление срочных социальных услуг осуществляется по месту ее пребывания);

предоставление в центр социальной защиты населения по месту проживания женщины копии акта о предоставлении срочных социальных услуг и ходатайство об оформлении женщины на социальное обслуживание для принятия решения о признании женщины, нуждающейся в социальном обслуживании;

организацию социального обслуживания в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг и в соответствии с [приказом комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 19 февраля 2015 года N 347 "Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания в центрах (отделениях) психолого-педагогической помощи населению"](http://docs.cntd.ru/document/424068224);

осуществление медико-социального сопровождения в соответствии с [постановлением Губернатора Волгоградской области от 11 декабря 2014 года N 240 "Об утверждении Порядка межведомственного взаимодействия органов государственной власти Волгоградской области при предоставлении социальных услуг и социального сопровождения в Волгоградской области"](http://docs.cntd.ru/document/423916811);

ведение учета данных о женщинах и оказанных им видах помощи в рамках реализации медико-социального сопровождения.

2.5. ГКУ СО "Волгоградский областной центр психолого-педагогической помощи населению" обеспечить:

выполнение действий в соответствии с п. 2.4;

оказание информационно-методической помощи по вопросам социального сопровождения специалистами центров (отделений) психолого-педагогической помощи населению;

проведение супервизий со специалистами центров (отделений) психолого-педагогической помощи населению;

аккумулирование данных о женщинах и оказанных им видах помощи в рамках реализации медико-социального сопровождения;

подготовка статистических и аналитических отчетов об объеме помощи женщинам при оказании социальных услуг и социального сопровождения.

2.6. Основания (медицинские, социальные) для осуществления медико-социального сопровождения женщин:

2.6.1. Медицинские:

ухудшение состояния здоровья женщины и ребенка (в том числе при прогрессировании ВИЧ-инфекции, несоблюдение женщиной рекомендаций по клиническому уходу за ребенком) из группы социального риска;

отказ ВИЧ-инфицированной беременной женщины от диспансерного наблюдения или нарушение графика посещения специалистов;

отказ от приема препаратов для химиопрофилактики или нарушение их приема беременной женщиной, матерью ребенка;

химическая зависимость (алкогольная, наркотическая).

2.6.2. Социальные:

риск отказа от ребенка при рождении или несформированной привязанности к будущему или уже имеющемуся ребенку, отсутствие у женщины положительной эмоциональной связи с будущим ребенком;

материальные трудности: тяжелое материально-бытовое положение, препятствующее диспансерному наблюдению и лечению (например, отсутствие средств для проезда в медицинскую организацию для обследования, получения выписанных врачом лекарств, отсутствие постоянного источника дохода и т.д.);

незнание законных прав женщиной или/и неумение использовать их, проблемы в реализации законных прав из-за страха огласки диагноза;

наличие ситуации, приводящей к возможной безнадзорности/беспризорности ребенка;

необходимость социальной адаптации и интеграции ВИЧ-инфицированного ребенка в случае семейного воспитания или устройства в образовательные организации или организацию социального обслуживания;

отсутствие документов, необходимых для получения медицинской и социальной помощи по месту жительства (например, паспорт, свидетельство о рождении, регистрация, другие документы, подтверждающие право на льготы и получение помощи, др.);

отсутствие постоянного жилья;

отсутствие семейной поддержки, несформированность "круга заботы" (сети социальных контактов);

отсутствие модели поведения в ситуации, связанной с положительным ВИЧ-статусом;

необходимость адаптации к диагнозу (женщина, впервые узнавшая о том, что у нее ВИЧ-инфекция/пороки развития у ребенка);

отсутствие представлений о воспитании ребенка, растерянность, чувство бессилия;

кризис, связанный с рождением ребенка;

психологическая нестабильность личности пациента, неадекватность поведенческих реакций, в том числе ярко выраженные симптомы алкогольной и/или наркотической зависимости, депрессии, апатии.

Приложение 1
к Положению об организации
межведомственного взаимодействия
по медико-социальному сопровождению
беременных, матерей и детей при
наличии в семье факторов риска
для рождения и будущего развития
ребенка, наличии угрозы отказа
от новорожденного ребенка

**АЛГОРИТМ МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ПО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОМУ СОПРОВОЖДЕНИЮ БЕРЕМЕННЫХ, МАТЕРЕЙ И ДЕТЕЙ ПРИ НАЛИЧИИ В СЕМЬЕ ФАКТОРОВ РИСКА ДЛЯ РОЖДЕНИЯ И БУДУЩЕГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА, НАЛИЧИИ УГРОЗЫ ОТКАЗА ОТ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА**

┌══════════════════════════════‰ ┌════════════════════════════‰
│Беременные женщины, выявленные│ │Женщины, находящиеся в  │
│в женских консультациях и  │ │акушерском стационаре и  │
│имеющие намерение отказаться  │ │имеющие намерение отказаться│
│от новорожденного ребенка или │ │от новорожденного ребенка, │
│не уверенные в решении забрать│ │родившие ребенка с  │
│ребенка после родов (в том  │ │врожденными нарушениями  │
│числе женщины с выявленным  │ │развития и нарушениями  │
│риском рождения ребенка с  │ │здоровья  │
│патологией)  │ │ │
└══════════════┬═══════════════… └═════════════════┬══════════…
 └═════‰  ┌═════…

               \/

\/

┌════════════════════════════════‰           ┌════════════════════════════‰
│    Родильные дома, женские     ├══════════>│     Центры (кабинеты)      │
│   консультации, поликлиники,   │<══════════┤     медико-социальной      │
│  специализированные больницы   │           │   поддержки беременных,    │
└══════════════┬═════════════════…           │   оказавшихся в трудной    │
               │                             │     жизненной ситуации     │
               └═════════════‰               └═══════┬════════════════════…
                             │               ┌═══════…

                            \/              \/

                ┌════════════════════════════════════════════‰
                │     Центры социальной защиты населения     │
                └═══════┬════════════════════════════┬═══════…

                       \/                           \/

┌════════════════════════════════‰         ┌══════════════════════════════‰
│       Центры (отделения)       │<════════┤ГКУСО "Волгоградский областной│
│психолого-педагогической помощи ├════════>│центр психолого-педагогической│
│           населению            │         │      помощи населению"       │
└════════════════════════════════…         └══════════════════════════════…