Документ предоставлен [КонсультантПлюс](http://www.consultant.ru)

УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 16 ноября 2017 г. N 1547

ОБ ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ ПО РАННЕМУ ВЫЯВЛЕНИЮ РАССТРОЙСТВ

АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА У ДЕТЕЙ В ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации" и распоряжением администрации Липецкой области от 04.09.2008 N 369-р "Об утверждении Положения об управлении здравоохранения Липецкой области", с целью раннего выявления расстройств аутистического спектра у детей и дальнейшего совершенствования организации оказания специализированной медицинской помощи детскому населению с расстройствами аутистического спектра на территории Липецкой области приказываю:

1. Утвердить [Порядок](#P43) взаимодействия медицинских организаций Липецкой области при оказании медицинской помощи детям с расстройством аутистического спектра (далее - РАС) (приложение 1).

2. Утвердить [алгоритм](#P80) анкетирования (приложение 2)

3. Утвердить [схему](#P226) маршрутизации детей с РАС (приложение 3).

4. Главным врачам медицинских организаций Липецкой области, оказывающим медицинскую помощь несовершеннолетним, обеспечить:

4.1. Оказание медицинской помощи детям с РАС в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 02.02.2015 N 32н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям с расстройствами аутистического спектра".

4.2. Повышение квалификации врачей детских амбулаторных и стационарных учреждений по вопросам раннего выявления детей с РАС с использованием анкетирования.

4.3. Назначение ответственных лиц в подведомственных детских учреждениях для организации работы по раннему выявлению детей с РАС.

4.4. Предоставление [информации](#P281) по итогам анкетирования по форме согласно приложению 4 к настоящему приказу главному внештатному детскому психиатру управления здравоохранения Липецкой области И.А. Сысоевой по электронной почте Sysoeva.doc@mail.ru ежемесячно в срок до 03 числа месяца, следующего за отчетным.

5. Директору ГУЗОТ "Центр медицинской профилактики" В.П. Костровой организовать информационно-разъяснительную работу в средствах массовой информации, на радио и телевидении по проблеме детского аутизма.

6. Главному врачу ОКУ "Липецкая областная психоневрологическая больница" Б.И. Гольцову обеспечить:

6.1. Консультативный прием детского врача-психиатра для всех детей, направленных по результатам проведенного анкетирования из медицинских организаций Липецкой области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь несовершеннолетним.

6.2. Ежеквартальное предоставление [информации](#P378) по итогам анкетирования по форме согласно приложению 5 к настоящему приказу в отдел организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения управления здравоохранения Липецкой области в срок до 05 числа месяца, следующего за отчетным.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя начальника управления здравоохранения Липецкой области Е.А. Тамбовскую.

И.о. начальника

управления здравоохранения

Липецкой области

Ю.Ю.ШУРШУКОВ

Приложение 1

к приказу

управления здравоохранения

Липецкой области

"Об организации работы

по раннему выявлению

расстройств аутистического

спектра у детей в

Липецкой области"

ПОРЯДОК

ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С РАССТРОЙСТВОМ

АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА

1. Настоящий Порядок определяет вопросы взаимодействия медицинских организаций Липецкой области по организации работы раннего выявления детей с РАС на различных этапах оказания медицинской помощи.

2. Медицинская помощь детям с РАС оказывается в виде первичной врачебной медико-санитарной помощи участковыми врачами-педиатрами, врачами общей практики (семейными врачами) и первичной специализированной помощи врачами-психиатрами в амбулаторных условиях и специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.

3. Порядок включает 3 этапа оказания медицинской помощи:

1 этап. Первичная диагностика РАС.

Первичное выявление пациентов с подозрением на РАС проводится в амбулаторных условиях врачом-педиатром или врачом общей практики (семейным врачом) у детей раннего возраста. При каждом профилактическом осмотре вместе с оценкой физического развития врач оценивает психическое развитие ребенка, в том числе при проведении анкетирования, с целью выявления "маркеров" аутизма, при наличии которых ребенок должен быть направлен на углубленное обследование.

При выявлении признаков РАС дети из медицинских организаций Липецкой области и г. Липецка направляются к главному внештатному детскому психиатру управления здравоохранения Липецкой области И.А. Сысоевой (каждый четверг с 8.00 до 14.00 по адресу: г. Липецк, ул. Зегеля, 28, каждую пятницу с 8.00 до 14.00 по адресу: г. Липецк, ул. Аксакова, 5), которая определит показания к углубленному обследованию в условиях психоневрологического отделения ГУЗ "Областная детская больница" (далее - ГУЗ "ОДБ").

2 этап. Стационарное обследование при выявлении признаков РАС.

Стационарное обследование и лечение проводится в условиях психоневрологического отделения ГУЗ "ОДБ". При направлении в профильные отделения копию результатов анкетирования прикладывать к направлению. Детям с признаками РАС проводятся обследования в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 02.02.2015 N 32н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям с расстройствами аутистического спектра". В условиях стационара одновременно проводится лечение выявленной соматической и неврологической патологии.

При подтверждении РАС по показаниям ребенок направляется для оказания специализированной помощи в ОКУ "Липецкая областная психоневрологическая больница" (далее - ОКУ "ЛОПНБ").

3 этап. Лечение и диспансерное наблюдение детей с РАС.

Лечение и диспансерное наблюдение детей с РАС осуществляют детские врачи-психиатры ЛПД ОКУ "ЛОПНБ".

При выявлении у ребенка признаков РАС специалисты амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждений здравоохранения, прошедшие обучение диагностике РАС, направляют его в ЛПД ОКУ "ЛОПНБ" на амбулаторный прием детского врача-психиатра, прошедшего обучение диагностике РАС. В направлении на консультацию к психиатру необходимо прилагать результаты всех обследований и заключений специалистов. Врач-психиатр после проведенного осмотра и подтверждения диагноза РАС назначает лечение.

В случае направления ребенка сразу к врачу-психиатру врачом амбулаторного звена врач-психиатр направляет ребенка на дообследование в ГУЗ "ОДБ".

При наличии показаний (выраженные фобии, кататонические проявления, аутоагрессия), пациенты направляются в детское стационарное отделение ОКУ "ЛОПНБ".

Приложение 2

к приказу

управления здравоохранения

Липецкой области

"Об организации работы

по раннему выявлению

расстройств аутистического

спектра у детей в

Липецкой области"

АЛГОРИТМ ПРОВЕДЕНИЯ АНКЕТИРОВАНИЯ

(далее - алгоритм)

1. Анкета выдается лицом, ответственным за проведение анкетирования, законному представителю ребенка во время посещения медицинской организации, в которой наблюдается ребенок, или нахождения на стационарном лечении в медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях несовершеннолетним по профилю "неврология" и/или "психиатрия".

2. Законный представитель ребенка заполняет анкету однократно.

3. Лицо, ответственное за проведение анкетирования:

3.1. В медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь несовершеннолетним:

3.1.1. Проводит оценку анкетирования в соответствии с инструкцией подсчета результатов алгоритма, и при двух или более несовпадающих ответах на критические вопросы или трех несовпадающих ответах на любые вопросы, а также в случае затруднения родителей ответить на 30% вопросов ребенок должен быть отнесен к группе риска возникновения расстройства аутистического спектра (далее - РАС).

3.1.2. Рекомендует пройти и дает направление законному представителю ребенка из группы риска возникновения РАС на консультацию детского врача-психиатра, в котором обязательно указывает, что ребенок направлен по результатам анкетирования, с приложением копии [анкеты](#P99) и итогов подсчета результатов алгоритма.

3.1.3. Вносит результаты анкетирования в историю развития ребенка (форма 112/у).

3.1.4. Ведет учет детей из группы риска возникновения РАС, выявленных по результатам анкетирования.

3.1.5. В случае отказа законного представителя ребенка от консультирования детского врача-психиатра оформленный информированный отказ вкладывается в историю развития ребенка (форма 112/у).

3.2. В медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях несовершеннолетним по профилю "неврология" и/или "психиатрия":

3.2.1. Организует проведение анкетирования.

3.2.2. Вносит результаты анкетирования в историю болезни.

3.2.3. Обеспечивает выдачу копии заполненной анкеты с результатом на руки законному представителю ребенка, который передает ее в медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь, в которой наблюдается его ребенок, и анкетирование повторно не проводится.

 АНКЕТА

Имя и фамилия ребенка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Возраст ребенка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ВОПРОС | да | нет |
| 1. Нравится ли ребенку, если Вы его качаете вперед-назад, если Вы ему позволяете прыгать у себя на коленях и т.п.? |  |  |
| 2. Проявляет ли ребенок интерес к другим детям? |  |  |
| 3. Нравится ли ребенку ползать, например, на ступеньках? |  |  |
| 4. Любит ли ребенок играть в такие игры, как прятки? |  |  |
| 5. Ваш ребенок когда-нибудь делал так, как будто бы, например, из игрушечного чайника наливает чай, или играл ли он когда-нибудь в другую воображаемую игру? |  |  |
| 6. Пользовался ли Ваш ребенок когда-нибудь своим указательным пальцем для того, чтобы что-нибудь попросить? |  |  |
| 7. Пользовался ли Ваш ребенок когда-нибудь своим указательным пальцем для того, чтобы сообщить о своем интересе к чему-нибудь? |  |  |
| 8. Может ли ребенок правильно играть с небольшой игрушкой (например, машинки, кубики), не беря ее в рот, не ощупывая пальцами или бросая? |  |  |
| 9. Приносит ли ребенок Вам вещи для того, чтобы их Вам показать? |  |  |
| 10. Смотрит ли ребенок Вам в глаза дольше, чем одну или две секунды? |  |  |
| 11. Был ли ребенок когда-нибудь чрезвычайно чувствительным к шуму или шорохам? (например, зажимает уши) |  |  |
| 12. Реагирует ли ребенок улыбкой, когда Вы на него смотрите или ему улыбаетесь? |  |  |
| 13. Имитирует ли Вас ребенок? (например, если Вы корчите гримасы) |  |  |
| 14. Реагирует ли ребенок на свое имя, когда Вы его зовете? |  |  |
| 15. Если Вы показываете на игрушку в другом конце комнаты, смотрит ли ребенок на нее? |  |  |
| 16. Может ли ребенок ходить? |  |  |
| 17. Рассматривает ли ребенок вещи, которые Вы только что рассматривали? |  |  |
| 18. Делает ли ребенок необычные движения пальцами вблизи своего лица? |  |  |
| 19. Пытается ли ребенок добиться, чтобы Вы обратили внимание на его действия? |  |  |
| 20. Вы когда-нибудь спрашивали себя, а может быть, Ваш ребенок глухой? |  |  |
| 21. Понимает ли ребенок, что говорят люди? |  |  |
| 22. Смотрит ли пристально ребенок в пустоту или ходит бесцельно по кругу? |  |  |
| 23. Смотрит ли ребенок Вам в лицо для проверки Ваших реакций, когда встречает что-то ему незнакомое? |  |  |

Ребенок не проходит тест при двух или более несовпадающих ответах на

критические вопросы или трех несовпадающих ответах на любые вопросы. Ответы

ДА/НЕТ преобразуются в прошел/не прошел. Ниже перечислены ответы,

соответствующие коду "не прошел" по каждому вопросу. Курсив относится к

критическим вопросам.

|  |
| --- |
| КонсультантПлюс: примечание.Текст, указанный курсивом, в электронной версии документа выделен прописными буквами. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Нет | 6. Нет | 11. Да | 16. Нет | 21. Нет |
| 2. НЕТ | 7. НЕТ | 12. Нет | 17. Нет | 22. Да |
| 3. Нет | 8. Нет | 13. НЕТ | 18. Да | 23. Нет |
| 4. Нет | 9. НЕТ | 14. НЕТ | 19. Нет |  |
| 5. Нет | 10. Нет | 15. НЕТ | 20. Да |  |

Приложение 3

к приказу

управления здравоохранения

Липецкой области

"Об организации работы

по раннему выявлению

расстройств аутистического

спектра у детей в

Липецкой области"

СХЕМА

МАРШРУТИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА

┌────────────────────────────────────────────────────────────────────────┐

│ Анкетирование, выявление групп риска │

│ (психолог, фельдшер фельдшерско-акушерского пункта, врач-педиатр │

│ участковый, врач общей практики, врач-невролог в медицинской │

│ организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь) │

└──────────────────┬──────────────────────────────────┬──────────────────┘

 \/ \/

┌──────────────────────────────────┐ ┌──────────────────────────────────┐

│ Первичная диагностика, │ │ Первичная диагностика, │

│ амбулаторное лечение │ │ амбулаторное лечение │

│ (кабинет приема детей с │ │ (диспансерное отделение ОКУ │

│ расстройствами поведения ОКУ │ │ "ЛОПНБ", пл. Аксакова, д. 4) │

│ "ЛОПНБ", ул. Зегеля, д. 28) │ │ │

└──────────────────────────┬───────┘ └────┬─────────────────────────────┘

 \/ \/

 ┌────────────────────────────────┐

 │Углубленная диагностика, лечение│

 │ и реабилитация │

 └────────┬───────────────┬───────┘

 \/ \/

┌──────────────────────────────────┐ ┌──────────────────────────────────┐

│ Стационарное отделение ОКУ │ │Стационарное отделение ГУЗ "ОДБ" │

│ "ЛОПНБ" с. Плеханово │ │ ул. Московская, д. 6А │

│ (лечение, реабилитация детей с │ │ (лечение, реабилитация детей с │

│ выраженными психотическими │ │ пограничными расстройствами │

│ расстройствами) │ │ психики) │

└──────────────────────────┬───────┘ └────┬─────────────────────────────┘

 \/ \/

 ┌────────────────────────────────┐

 │ диспансерное наблюдение, │

 │ поддерживающее лечение, │

 │ реабилитация │

 │ (диспансерное отделение ОКУ │

 │ "ЛОПНБ" пл. Аксакова, д. 4; │

 │ ул. Зегеля, д. 28) │

 └────────────────────────────────┘

Приложение 4

к приказу

управления здравоохранения

Липецкой области

"Об организации работы

по раннему выявлению

расстройств аутистического

спектра у детей в

Липецкой области"

 Информация о количестве детей, прошедших анкетирование

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (полное название медицинской организации)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | I | II | III | IV | V | VI | VII | VIII | IX | X | XI | XII |
| Число детей в возрасте 16 - 24 месяцев |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Число проанкетированных детей в возрасте 16 - 24 месяцев |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Из них: число детей в возрасте 16 - 24 месяцев, выявленных из группы риска возникновения РАС у детей |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Число проанкетированных детей из группы риска возникновения РАС, направленных на консультирование детским врачом-психиатром |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Число проанкетированных детей из группы риска возникновения РАС, законные представители которых отказались от консультации ребенка детским врачом-психиатром |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Приложение 5

к приказу

управления здравоохранения

Липецкой области

"Об организации работы

по раннему выявлению

расстройств аутистического

спектра у детей в

Липецкой области"

 Информация о количестве детей, прошедших анкетирование

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (полное название медицинской организации)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | I квартал | II квартал | III квартал | IV квартал |
| Число детей в возрасте 16 - 24 месяцев |  |  |  |  |
| Число проанкетированных детей в возрасте 16 - 24 месяцев |  |  |  |  |
| Из них: число детей в возрасте 16 - 24 месяцев, выявленных из группы риска возникновения РАС у детей |  |  |  |  |
| Число проанкетированных детей в возрасте 16 - 24 месяцев, проконсультированных детским врачом-психиатром |  |  |  |  |
| Из них общее число детей, которым установлен диагноз РАС |  |  |  |  |
| Из них общее число детей, которым установлен диагноз F84.1 |  |  |  |  |
| Из них общее число детей, которым установлен диагноз F84.2 |  |  |  |  |
| Из них общее число детей, которым установлен диагноз F84.3 |  |  |  |  |
| Из них общее число детей, которым установлен диагноз F84.4 |  |  |  |  |
| Из них общее число детей, которым установлен диагноз F84.5 |  |  |  |  |
| Из них общее число детей, которым установлен диагноз F84.8 |  |  |  |  |