



КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

24.04.2015

№ 13/15

Волгоград

Об организации скрининга детей в возрасте 16 - 24 месяцев жизни для выявления групп риска возникновения расстройств аутистического спектра и оказания ранней комплексной помощи в Волгоградской области

На основании письма Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.03.2015 № 15/3/10/2-545, а также с целью раннего выявления и дальнейшего совершенствования организации оказания медицинской помощи детскому населению для выявления группы риска возникновения расстройств аутистического спектра на территории Волгоградской области

п р и к а з ы в а ю:

1. Назначить ответственным лицом за обеспечение и анализ проведения скрининга детей Волгоградской области в возрасте 16 - 24 месяцев жизни для выявления групп риска возникновения расстройств аутистического спектра и оказания ранней комплексной помощи (далее – Анкетирование) главного внештатного детского специалиста психиатра комитета здравоохранения Волгоградской области (далее – Облздрав), главного врача ГКУЗ "Волгоградская областная детская клиническая психиатрическая больница" Л.Г. Раевскую.

2. Главным врачам, оказывающим первичную медико-санитарную помощь несовершеннолетним:

2.1. Организовать мероприятия по Анкетированию в подведомственных учреждениях с 05.05.2015 согласно алгоритму (приложение 1 к настоящему приказу).

2.2. Приказом по учреждению определить лицо ответственное за:

2.2.1. Организацию Анкетирования в медицинской организации.

2.2.2. Проведение Анкетирования и анализа (психолог, медицинский психолог, фельдшер фельдшерско-акушерского пункта, врач-педиатр участковый, врач общей практики, врач-невролог в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь).

2.3. Организовать предоставление информации по итогам Анкетирования по форме согласно приложению 2 к настоящему приказу главному внештатному детскому специалисту психиатру Облздрави, главному врачу ГКУЗ "Волгоградская областная детская клиническая психиатрическая больница" Л.Г.Раевской по электронной почте на адрес odpb@mail.ru или факсом 8(8442)23-58-80 ежемесячно в срок до 03 числа месяца следующего за отчетным.

3. Главным врачам, оказывающим специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях несовершеннолетним по профилю: "неврология":

3.1. Организовать мероприятия по Анкетированию с 05.05.2015 согласно алгоритму (приложение 1 к настоящему приказу).

3.2. Приказом по учреждению определить лицо ответственное за:

3.2.1. Организацию Анкетирования в медицинской организации.

3.2.2. Проведение Анкетирования (психолог, медицинский психолог, врач-невролог в медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях несовершеннолетним по профилю: "неврология").

4. Главным врачам, оказывающим специализированную психиатрическую помощь несовершеннолетним, организовать:

4.1. Консультативный прием врачом-психиатром детским всех детей, направленных по результатам проведенного Анкетирования из государственных учреждений здравоохранения Волгоградской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь несовершеннолетним.

4.2. Предоставление информации о количестве детей, прошедших консультативный осмотр по результатам проведенного анкетирования по форме согласно приложению 3 к настоящему приказу главному внештатному детскому специалисту Облздрави, главному врачу ГКУЗ "Волгоградская областная детская клиническая психиатрическая больница" Л.Г.Раевской по электронной почте на адрес odpb@mail.ru или факсом 8(8442) 23-58-80 ежемесячно в срок до 03 числа месяца следующего за отчетным.

5. Главному внештатному детскому специалисту психиатру Облздрави, главному врачу ГКУЗ "Волгоградская областная детская психиатрическая больница" Л.Г.Раевской организовать:

5.1. Ежемесячный сбор информации по проведенному Анкетированию (п. 2.3. и 4.2 настоящего приказа).

5.2. Ежеквартальное предоставление информации по итогам Анкетирования по форме согласно приложению 4 к настоящему приказу в отдел организации медицинской помощи матери и ребенку Облздрави по электронной почте: dolgova@oblzdrav.volganet.ru, kondakova@oblzdrav.volganet.ru в срок до 05 числа месяца следующего за отчетным.

5.3. Оказание комплексной медико – социальной помощи детям из группы риска и детям с расстройствами аутистического спектра (далее – РАС).

6. Консультанту отдела организации медицинской помощи матери и ребенку Облздрави Л.Е.Безбожной организовать ежеквартальное предоставление информации по итогам Анкетирования по форме согласно приложению 4 к настоящему приказу в Министерство здравоохранения Российской Федерации в срок до 10 числа месяца следующего за отчетным.

7. Начальнику отдела организации медицинской помощи матери и ребенку Облздрави А.В.Чебатковой обеспечить контроль за реализацией мероприятий по проведению Анкетирования в Волгоградской области.

8. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя председателя комитета здравоохранения Волгоградской области И.А.Карасёву.

Временно осуществляющий полномочия
председателя комитета здравоохранения
Волгоградской области



А.И.Себелев

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к приказу комитета
здравоохранения Волгоградской
области

от 24.04.2015 № 1315

Алгоритм проведения Анкетирования
(далее – Алгоритм)

1. Анкета (приложение 1 к Алгоритму) выдается лицом, ответственным за проведение Анкетирования, закононому 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"

2. Законный представитель ребенка заполняет анкету однократно.
3. Либо, 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 (ключ методик) согласно приложению 2 к Алгоритму и при совпадении 4-х и более ответов, а также в случае затруднения родителей ответить на 30% вопросов, ребенок должен быть отнесен к группе риска возникновения РАС.

3.1.2. Рекомендует пройти и дает направление закононому представителю ребенка из группы риска возникновения РАС на консультацию врача-психиатра детского, в котором в обязательном порядке указывается, что ребенок направлен на консультацию по результатам Анкетирования, с приложением копии анкеты 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 (далее – группа риска), выявленных по результатам анкетирования.

3.1.5. В случае отказа закононого представителя ребенка от консультации врача-психиатра детского (далее – отказ от консультации) либо ответственное за проведение Анкетирования вкладывает информированный отказ от консультации в историю развития ребенка (форма № 112/у).

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

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.

11.10.17
11.10.17
11.10.17
11.10.17

ПРИЛОЖЕНИЕ 1 к Алгоритму

Анкета для родителей по выявлению нарушений психического (психологического) развития, риска возникновения расстройств аутистического спектра у детей раннего возраста (с 16 до 24 месяцев)

Полное наименование учреждения _____

Дата заполнения _____,

Ф.И.О. законного представителя _____

Ф.И.О.ребенка _____ Возраст реб.(в месяцах) _____

Ответственное за анкетирование лицо, ФИО _____ должность _____

Инструкция: Если Вы наблюдали у своего ребенка нижеописанное поведение, то выберите соответствующий ответ «да», «нет», «затрудняюсь».

№	Вопрос	Да	Нет	Затрудняюсь
1.	Фиксирует ли Ваш ребенок взгляд на предметах (игрушках) или лице взрослого?			
2.	Смотрит ли ребенок Вам в глаза в течение 1-2 сек. Улыбается ли ребенок матери?			
3.	Реагирует ли Ваш ребенок на обращенную к нему речь, выполняет ли команды? («подойди ко мне», «дай мне» и пр.)			
4.	Кормили ли Вы ребенка грудью? Если да, то, получал ли ребенок от этого удовольствие, ел с охотой?			
5.	Был ли Ваш ребенок «удобным» на первом году жизни (лежал один в кроватке, не реагировал на уход матери; сам себя занимал предметами (игрушками), собственными пальцами и т.д.)?			
6.	Были ли у Вашего ребенка проявления сложных эмоций (интерес, любопытство, удивление, негодование, недовольство, гнев и т.д.)?			
7.	Обращали ли Вы внимание, что ребенок плачет во сне, боится игрушек, животных или определенных предметов?			
8.	Соответствует ли нормативным показателям сроки моторного развития Вашего ребенка? - удерживает головку – (1-2 мес.), - сидит – (5-6 мес.), - ползает – (7-8 мес.), - ходит без поддержки – (12 мес.).			
9.	Ходит ли ребенок с опорой на носки?			
10.	Использует ли ребенок указательный жест?			

11.	Умеет ли ребенок пользоваться ложкой?			
12.	Соответствует ли нормативным показателям сроки речевого развития Вашего ребенка? - гуление (а, у, ы, гу, га) – 2-5 мес. - лепет (ба, ма-ма, па-па, бо-бо, та-та-та) – 6-10 мес. - первые слова (адресность) – 10-12 мес. - простые фразы («мама дай») – 18-24 мес.			
13.	Задаёт ли Ваш ребенок вопросы?			
14.	Отмечаете ли Вы у ребенка множественные повторы, «эхо слов, фраз», речевые штампы?			
15.	Отмечаете ли Вы у ребенка повышенную чувствительность к внешним раздражителям (шум от бытовых приборов, фейерверков, животных, повышение тона голоса и др.)?			
16.	Возникали ли у Вас мысли о том, что ребенок «глухой», «плохо видит» или снижена чувствительность (нюхает, облизывает предметы и т.д.)?			
17.	Перебирает ли ребенок свои пальцы перед грудью, подносит близко к лицу, глазам?			
18.	Играет ли ребенок предметами обихода (крышки, банки, кастрюли и т.д.)?			
19.	Есть ли предметы (вещи) с которыми ребенок не расстается в быту, берет в постель (в качестве «защиты», «помощи»)?			
20.	Выбирает ли ребенок для игры ниточки, шнурки, пакетики, палочки?			
21.	Выстраивает ли ребенок предметы (игрушки) в ряды (горизонтальные / вертикальные), однообразно возит, катает предметы (игрушки)?			
22.	Проявляет ли ребенок интерес к новым игрушкам?			
23.	Сторонится ли ребенок других детей на игровой площадке, предпочитает играть один?			
24.	Может ли ребенок испытывать страх или тревогу в новой ситуации, смене ситуации (в гостях, в магазине, в поликлинике, среди незнакомых детей или взрослых и пр.)?			
25.	Может ли ребенок собирать предметы (пирамидку, матрешку) с учетом величины, формы и цвета к концу второго года жизни?			

Анализ подсчета результатов Алгоритма на ребенка ФИО _____

№	ответ	№	ответ	№	ответ	№	ответ	№	ответ
1.		6.		11.		16.		21.	
2.		7.		12.		17.		22.	
3.		8.		13.		18.		23.	
4.		9.		14.		19.		24.	
5.		10.		15.		20.		25.	

ПРИЛОЖЕНИЕ 2
к Алгоритму

Инструкция подсчета результатов Алгоритма
(ключ методики):

№	ответ	№	ответ	№	ответ	№	ответ	№	ответ
1.	нет	6.	нет	11.	нет	16.	да	21.	да
2.	нет	7.	да	12.	нет	17.	да	22.	нет
3.	нет	8.	нет	13.	нет	18.	да	23.	да
4.	нет	9.	да	14.	да	19.	да	24.	да
5.	да	10.	нет	15.	да	20.	да	25.	нет

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к приказу комитета
здравоохранения Волгоградской
области

от 24.04. 2015 № 1315

Информация
о количестве детей, прошедших анкетирование на _____ 2015_г*.

(полное наименование учреждения)

	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 врачом-психиатром детским								
Число проанкетированных детей из группы риска возникновения РАС, законные представители которых отказались от консультации ребенка врачом-психиатром детским								

* - указывается нарастающим итогом на конец отчетного периода

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

к приказу комитета
здравоохранения Волгоградской
области

от 24.04. 2015 № 1315

Информация
о количестве детей, прошедших анкетирование на _____201__г*.

(полное наименование учреждения)

	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII
Число проанкетированных детей из группы риска возникновения РАС, проконсультированных врачом-психиатром детским								
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								

* - указывается нарастающим итогом на конец отчетного периода

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

к приказу комитета
здравоохранения Волгоградской
области

от 24.04. 2015 № 1315

Информация
о количестве детей, прошедших анкетирование
за ___ квартал 2015 года*
в Волгоградской области

	1 кв.	2 кв.	3 кв.	4 кв.
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, проконсультированных 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				

* - указывается нарастающим итогом на конец отчетного периода