



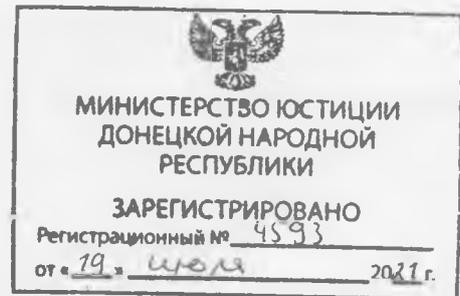
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ

П Р И К А З

10 июня 2021г.

Донецк

№ 1717



Об организации оказания медицинской помощи физическому лицу, подавшему ходатайство о признании его вынужденным переселенцем

С целью организации оказания медицинской помощи физическому лицу, подавшему ходатайство о признании его вынужденным переселенцем, а также прибывшим с ним членам семьи, не достигшим возраста 18 лет, во исполнение пункта 4 части 1, пункта 3 части 2 статьи 5 Закона Донецкой Народной Республики «О вынужденных переселенцах», руководствуясь пунктами 3.5 раздела III, 4.2 раздела IV ПОЛОЖЕНИЯ О МИНИСТЕРСТВЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ в новой редакции, утвержденного Постановлением Правительства Донецкой Народной Республики от 17 февраля 2020 года № 6-5,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Порядок получения психологической и медицинской помощи физическим лицом, подавшим ходатайство о признании его вынужденным переселенцем, и прибывшими с ним членами семьи, не достигшими возраста 18 лет (прилагается).

1.2. Порядок проведения обязательного бесплатного медицинского осмотра физического лица, получившего справку о регистрации ходатайства о

признании его вынужденным переселенцем, а также прибывших с ним членов семьи, не достигших возраста 18 лет (прилагается).

2. Контроль за выполнением настоящего Приказа возложить на начальника отдела организации медицинской помощи взрослому населению Департамента организации медицинской помощи и лекарственного обеспечения Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики.

3. Юридическому отделу Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики обеспечить представление настоящего Приказа в Министерство юстиции Донецкой Народной Республики для его государственной регистрации.

4. Настоящий Приказ вступает в силу в день, следующий за днем его официального опубликования.

И.о. Министра



А.А. Оприщенко

УТВЕРЖДЕН

Приказом
Министерства здравоохранения
Донецкой Народной Республики

от 10 июня 2021 № 1717

Порядок получения психологической и медицинской помощи физическим лицом, подавшим ходатайство о признании его вынужденным переселенцем, и прибывшими с ним членами семьи, не достигшими возраста 18 лет

1. Порядок получения психологической и медицинской помощи физическим лицом, подавшим ходатайство о признании его вынужденным переселенцем, и прибывшими с ним членами семьи, не достигшими возраста 18 лет (далее – Порядок) разработан во исполнение пункта 4 части 1 статьи 5 Закона Донецкой Народной Республики «О вынужденных переселенцах» и определяет последовательность получения психологической и медицинской помощи физическим лицом, подавшим ходатайство о признании его вынужденным переселенцем, и прибывшими с ним членами семьи, не достигшими возраста 18 лет (далее – физическое лицо).

2. С целью получения психологической и плановой медицинской помощи физическое лицо обращается в регистратуру государственного бюджетного учреждения здравоохранения, расположенного территориально по месту его размещения/пребывания, где заполняет заявление произвольной формы на имя руководителя государственного бюджетного учреждения здравоохранения с просьбой оказания психологической или медицинской помощи (далее – заявление).

Данное заявление визируется работником, наделенным приказом (распоряжением) данного государственного бюджетного учреждения здравоохранения правом на прием и визирование заявлений от физических лиц, подавших ходатайство о признании их вынужденными переселенцами, и прибывших с ними членов семьи, не достигших возраста 18 лет, и помещается с целью хранения в первичную учетную медицинскую документацию по форме 025/у «Медицинская карта амбулаторного больного», утвержденной приказом Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики от 12.03.2015г. № 312 «Об утверждении основных форм первичной учетной документации, которые используются в учреждениях здравоохранения Донецкой Народной Республики независимо от формы собственности и ведомственной подчиненности», зарегистрированным в Министерстве юстиции Донецкой Народной Республики 20.05.2015г., регистрационный № 141.

Заявление регистрируется в журнале регистрации заявлений об оказании психологической или медицинской помощи физическим лицам, подавшим ходатайство о признании их вынужденными переселенцами, а также прибывшим с ними членам семьи, не достигшим возраста 18 лет, по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку.

3. Данные о физическом лице и членах его семьи, не достигших 18 лет, вносятся в форму первичной учетной документации № 025-8/у «Посемейный журнал участка врача общей практики-семейного врача, врача терапевта» и в форму первичной учетной документации № 025-9/у «Журнал переписи детского населения врача - педиатра», утвержденные приказом Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики от 02.09.2016г. № 1059 «Об утверждении форм первичной учетной документации, которые используются в некоторых учреждениях здравоохранения Донецкой Народной Республики независимо от формы собственности и ведомственной подчиненности», зарегистрированным в Министерстве юстиции Донецкой Народной Республики 10.10.2016г., регистрационный № 1625, в случае, если вышеуказанное физическое лицо и члены его семьи, не достигшие возраста 18 лет, будут в дальнейшем наблюдаться в данном государственном бюджетном учреждении здравоохранения.

4. На лиц, имеющих хроническое заболевание по данным представленной первичной учетной медицинской документации по форме 025/у «Медицинская карта амбулаторного больного» (при ее наличии) или при выявлении хронической патологии, заполняется форма первичной учетной документации № 030/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения», утвержденная приказом Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики от 12.03.2015г. № 312 «Об утверждении основных форм первичной учетной документации, которые используются в учреждениях здравоохранения Донецкой Народной Республики независимо от формы собственности и ведомственной подчиненности», зарегистрированным в Министерстве юстиции Донецкой Народной Республики 20.05.2015г., регистрационный № 141.

5. При наличии медицинских показаний могут быть назначены дополнительные консультации специалистов, лабораторные и инструментальные исследования, проводимые в государственных учреждениях здравоохранения, в том числе третичного уровня оказания медицинской помощи, включая специализированные.

6. Экстренная медицинская помощь, согласно части 1 статьи 30 Закона Донецкой Народной Республики «О здравоохранении», оказывается физическим лицам учреждениями здравоохранения независимо от их организационно - правовой формы.

7. Психологическая помощь физическим лицам оказывается в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики от 06.03.2019г. № 402 «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения», зарегистрированным в Министерстве юстиции 26.03.2019г., регистрационный № 3062.

8. По медицинским показаниям психологическая помощь физическим лицам оказывается в стационарных отделениях РЕСПУБЛИКАНСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ - МЕДИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОМ ЦЕНТРЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ, куда они могут быть направлены лечащим врачом государственного бюджетного учреждения здравоохранения или при непосредственном обращении в РЕСПУБЛИКАНСКУЮ КЛИНИЧЕСКУЮ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКУЮ БОЛЬНИЦУ - МЕДИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ при отсутствии противопоказаний, которые определены в Перечне противопоказаний для направления физического лица, подавшего ходатайство о признании его вынужденным переселенцем, и прибывших с ним членов семьи, не достигшими возраста 18 лет, на госпитализацию в РЕСПУБЛИКАНСКУЮ КЛИНИЧЕСКУЮ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКУЮ БОЛЬНИЦУ – МЕДИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ согласно приложению 2 к настоящему Порядку.

Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению Департамента организации медицинской помощи и лекарственного обеспечения Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики



Ю.О. Гуричева

Приложение 1

к Порядку получения психологической и медицинской помощи физическим лицам, подавшим ходатайство о признании его вынужденным переселенцем, и прибывшими с ним членами семьи, не достигшими возраста 18 лет (пункт 2)

Журнал
регистрации заявлений об оказании психологической или медицинской помощи физическим лицам, подавшим ходатайство о признании их вынужденными переселенцами, а также прибывшим с ними членам семьи, не достигшим возраста 18 лет

№ п/п	Дата поступления заявления	Фамилия, имя, отчество	Место размещения/проживания физического лица	Категория (социальное положение) заявителя	Врачебный участок
1	2	3	4	5	6

Приложение 2

к Порядку получения психологической и медицинской помощи физическим лицом, подавшим ходатайство о признании его вынужденным переселенцем, и прибывшими с ним членами семьи, не достигшими возраста 18 лет (пункт 8)

Перечень противопоказаний

для направления физического лица, подавшего ходатайство о признании его вынужденным переселенцем, и прибывших с ним членов семьи, не достигших возраста 18 лет, на госпитализацию в РЕСПУБЛИКАНСКУЮ

КЛИНИЧЕСКУЮ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКУЮ
БОЛЬНИЦУ - МЕДИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ
РЕСПУБЛИКИ

1. Острая хирургическая и травматологическая патология и другие состояния, требующие экстренной медицинской помощи в специализированных учреждениях здравоохранения.
2. Острые инфекционные, паразитарные и вирусные заболевания.
3. Острые нарушения мозгового и спинального кровообращения и их последствия, сопровождающиеся тяжелыми двигательными координационными расстройствами, выраженными когнитивными и тазовыми нарушениями и нуждающиеся в постороннем уходе.
4. Демиелинизирующие заболевания нервной системы, сопровождающиеся тяжелыми двигательными координационными расстройствами, выраженными когнитивными и тазовыми нарушениями и нуждающиеся в постороннем уходе.
5. Сахарный диабет I и II типа в стадии декомпенсации углеводного обмена (уровень глюкозы выше 15, ацетонурия), с трофическими нарушениями, требующими хирургического лечения и тяжелыми осложнениями в стадии декомпенсации (ХПН III и IV стадии).
6. Острый инфаркт миокарда.
7. Хроническая ишемическая болезнь сердца, нуждающаяся в экстренной кардиологической и/или кардиохирургической помощи в специализированных учреждениях здравоохранения.

8. Острые заболевания крови и кроветворной системы и хронические в стадии обострения, нуждающиеся в специализированной медицинской помощи гематологических отделений.

9. Острые и хронические (в стадии обострения) заболевания кожи и инфекции, передающиеся половым путем, нуждающиеся в специализированной медицинской помощи.

10. Онкологические заболевания до получения медицинской помощи в специализированном онкологическом учреждении здравоохранения, а также нуждающиеся в паллиативной и симптоматической помощи.

11. Цирроз печени с печеночной недостаточностью III-IV стадии.

12. Хроническая почечная недостаточность III-IV стадии.

13. Туберкулез, активная стадия.

14. Судорожные состояния различной этиологии (в случае отсутствия консультаций психиатра, эпилептолога и подобранной противосудорожной терапии).

15. Психотические психические расстройства, выраженные расстройства зрелой личности и поведения, нуждающиеся в медицинской помощи в специализированных учреждениях здравоохранения.

16. Острые психотические состояния различной этиологии.

17. Деменции, умеренные и тяжелые формы умственной отсталости.

18. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психоактивных веществ, нуждающиеся в лечении в специализированных учреждениях здравоохранения.

19. Алкогольный делирий.

20. Лица, не достигшие 18-летнего возраста.

УТВЕРЖДЕН

Приказом
Министерства здравоохранения
Донецкой Народной Республики
от 10 июня 2021 № 1717

Порядок проведения обязательного бесплатного медицинского осмотра физического лица, получившего справку о регистрации ходатайства о признании его вынужденным переселенцем, а также прибывших с ним членов семьи, не достигших возраста 18 лет

1. Порядок проведения обязательного бесплатного медицинского осмотра физического лица, получившего справку о регистрации ходатайства о признании его вынужденным переселенцем, а также прибывших с ним членов семьи, не достигших возраста 18 лет (далее - Порядок) разработан во исполнение пункта 3 части 2 статьи 5 Закона Донецкой Народной Республики «О вынужденных переселенцах» и определяет последовательность проведения обязательного бесплатного медицинского осмотра физического лица, получившего справку о регистрации ходатайства о признании его вынужденным переселенцем, а также прибывших с ним членов семьи, не достигших возраста 18 лет (далее – физическое лицо).

2. Обязательный бесплатный медицинский осмотр (далее – медицинский осмотр) физического лица проводится в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Донецкой Народной Республики, имеющем лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (услуг) по терапии, педиатрии, семейной медицине, клинической лабораторной диагностике, рентгенологии (далее – учреждения здравоохранения) по месту размещения/проживания физического лица.

3. Основанием для проведения медицинского осмотра является направление на прохождение обязательного бесплатного медицинского осмотра физическим лицом, получившим справку о регистрации ходатайства о признании его вынужденным переселенцем, а также прибывшими с ним членами семьи, не достигшими возраста 18 лет (далее – направление на медицинский осмотр), выданное администрацией района, города, района в городе Донецкой Народной Республики (далее - администрация) по месту размещения/проживания физического лица, по форме в соответствии с приложением 1 к настоящему Порядку.

Направление на медицинский осмотр состоит из двух частей: направления на прохождение обязательного бесплатного медицинского осмотра физическим лицом, получившим справку о регистрации ходатайства о признании его

вынужденным переселенцем, а также прибывшими с ним членами семьи, не достигшими возраста 18 лет, и справки о прохождении обязательного бесплатного медицинского осмотра.

4. Направление на медицинский осмотр регистрируется в журнале регистрации направлений на прохождение обязательного бесплатного медицинского осмотра лиц, получивших справку о регистрации ходатайства о признании их вынужденными переселенцами, а также прибывших с ними членов семьи, не достигших возраста 18 лет, по форме в соответствии с приложением 2 к настоящему Порядку.

Направление на медицинский осмотр заверяется круглой печатью администрации.

5. Для проведения медицинского осмотра физическое лицо предоставляет: направление на медицинский осмотр, документ, удостоверяющий личность, всю имеющуюся медицинскую документацию (при её наличии).

6. Медицинский осмотр включает в себя:

6.1. Осмотр врачом-терапевтом (врачом-педиатром для несовершеннолетних) или врачом общей практики-семейным врачом.

6.2. Общие клинические лабораторные исследования (общий анализ крови, общий анализ мочи, глюкоза крови).

6.3. Проведение реакции Вассермана (RW).

6.4. Флюорографию легких для граждан старше 15 лет или предоставление данных обследования, проведенного не позднее 1 года (при отсутствии противопоказаний).

6.5. Обследование на ВИЧ- инфекцию.

7. При наличии медицинских показаний могут быть назначены дополнительные консультации специалистов, лабораторные и инструментальные исследования, проводимые в учреждениях здравоохранения Донецкой Народной Республики, в том числе третичного уровня оказания медицинской помощи, включая специализированные.

8. Результаты осмотра врачом-терапевтом (врачом-педиатром, врачом общей практики-семейным врачом) лабораторных и инструментальных исследований вносятся в первичную учетную медицинскую документацию по форме 025/у «Медицинская карта амбулаторного больного», утвержденной приказом Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики от 12.03.2015г. № 312 «Об утверждении основных форм первичной учетной

документации, которые используются в учреждениях здравоохранения Донецкой Народной Республики независимо от формы собственности и ведомственной подчиненности», зарегистрированным в Министерстве юстиции Донецкой Народной Республики 20.05.2015г., регистрационный № 141.

9. По окончании медицинского осмотра врачом-терапевтом или врачом общей практики-семейным врачом (врачом-педиатром) заполняется и выдается на руки физическому лицу справка о прохождении обязательного бесплатного медицинского осмотра (далее – справка), которая является отрезной частью направления на прохождение обязательного бесплатного медицинского осмотра физическим лицом, получившим справку о регистрации ходатайства о признании его вынужденным переселенцем, а также прибывшими с ним членами семьи, не достигшими возраста 18 лет, по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку.

Справка заполняется в одном экземпляре. Номера справки и направления на прохождение обязательного бесплатного медицинского осмотра физическим лицом, получившим справку о регистрации ходатайства о признании его вынужденным переселенцем, а также прибывшими с ним членами семьи, не достигшими возраста 18 лет, должны быть идентичными. Справка заверяется круглой печатью государственного бюджетного учреждения здравоохранения.

10. Срок действия справки составляет 1 год.

11. Дальнейшее медицинское наблюдение физического лица проводится в пределах административно-территориальных единиц в государственных бюджетных учреждениях здравоохранения Донецкой Народной Республики в соответствии с Порядком проведения диспансеризации, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики от 31.12.2015г. № 012.1/717 и зарегистрированным в Министерстве юстиции Донецкой Народной Республики 03.02.2016г., регистрационный № 975.

12. Физическое лицо в обязательном порядке информирует администрацию о прохождении им медицинского осмотра с целью внесения даты проведения медицинского осмотра в журнал регистрации направлений на прохождение обязательного бесплатного медицинского осмотра лиц, получивших справку о регистрации ходатайства о признании их вынужденными переселенцами, а также прибывших с ними членов семьи, не достигших возраста 18 лет (приложение 2 к настоящему Порядку).

Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению Департамента организации медицинской помощи и лекарственного обеспечения Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики



Ю.О. Гуричева

Приложение 1

к Порядку проведения обязательного бесплатного медицинского осмотра физического лица, получившего справку о регистрации ходатайства о признании его вынужденным переселенцем, а также прибывших с ним членов семьи, не достигших возраста 18 лет (пункты 3, 9)

Направление № _____
на прохождение обязательного бесплатного медицинского осмотра физическим
лицом, получившим справку о регистрации ходатайства о признании его
вынужденным переселенцем, а также прибывшими с ним членами семьи, не
достигшими возраста 18 лет

Направляется _____
(фамилия, имя, отчество, год рождения физического лица)
прибывшие с ним члены семьи, не достигшие 18 лет

1. _____
(фамилия, имя, отчество, год рождения)

2. _____

3. _____

В _____
(наименование государственного бюджетного учреждения здравоохранения и его адрес)

(дата выдачи направления) М.П. _____
(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность, подпись должностного лица)

----- ЛИНИЯ ОТРЕЗА -----

Справка № _____
о прохождении обязательного бесплатного медицинского осмотра

Выдана _____
(фамилия, имя, отчество, год рождения)

В том, что он (она) прошел(ла) медицинский осмотр _____, а также
прибывшие с ним(ней) члены семьи, не достигшие 18 лет

1. _____
(фамилия, имя, отчество, год рождения)

2. _____

3. _____

(дата прохождения)

В _____
(наименование государственного бюджетного учреждения здравоохранения)

(дата выдачи справки) М.П. _____
(Ф.И.О., занимаемая должность, подпись должностного лица)

Приложение 2

к Порядку проведения обязательного
бесплатного медицинского осмотра физического
лица, получившего справку о регистрации
ходатайства о признании его вынужденным
переселенцем, а также прибывших с ним членов
семьи, не достигших возраста 18 лет
(пункты 4, 12)

Журнал

регистрации направлений на прохождение обязательного бесплатного медицинского осмотра лиц, получивших
справку о регистрации ходатайства о признании их вынужденными переселенцами, а также прибывших с ними
членов семьи, не достигших возраста 18 лет

№ п/п	Дата обращения	Фамилия, имя, отчество	Номер направления	Кем выдано направление	Место размещения/проживания физического лица	Категория (социальное положение) заявителя	Дата проведения медицинского осмотра
1	2	3	4	5	6	7	8