

9. при информировании запрещается:

- рекомендовать прервать беременность;
- рекомендовать отказаться от ребенка;
- излагать субъективное видение перспектив жизни ребенка и семьи;
- препятствовать присутствию иных лиц, сопровождающих беременную женщину, родителей и иных законных представителей ребенка, ребенка старше 15 лет во время беседы по их желанию.

10. при информировании работник должен:

- выразить сочувствие;
- использовать точную, понятную лексику, пояснять специальные термины общедоступными словами;
- по ходу беседы уточнять наличие дополнительных вопросов, а также необходимость повторного разъяснения предоставленной информации;
- предоставлять время для выражения эмоций;
- продолжать беседу, удостоверившись в готовности воспринимать информацию дальше;
- подробно отвечать на все вопросы беременной женщины, родителей и иных законных представителей ребенка, ребенка старше 15 лет и сопровождающих их лиц.

о проекте

Проект "Эффект ранней помощи. Содействие развитию системы помощи детям раннего возраста в Российской Федерации"

Проект реализуется АНО ДПО ЭМЦ "ОСОБОЕ ДЕТСТВО" при поддержке Фонда президентских грантов и направлен на повышение осведомленности семей с детьми раннего возраста, имеющими ограничения жизнедеятельности или риск их развития, об услугах ранней помощи, увеличение охвата семей, пользующихся данными услугами, и активизацию родительского сообщества в части совершенствования системы ранней помощи.

В ходе реализации проекта предусмотрено повышение осведомленности специалистов по ранней помощи об особенностях, современных стандартах и подходах к ее оказанию, а также повышение уровня взаимодействия всех субъектов системы ранней помощи в регионах РФ.



Пример
протокола
Новосибирской
области



протокол сообщения диагноза



Настоящие рекомендации по сообщению диагноза устанавливают правила общения работников медицинских организаций с беременной женщиной, родителями или иными законными представителями при подозрении и обнаружении у плода/ребенка инвалидизирующей патологии или риска ее развития

правила сообщения диагноза

1.

При подозрении или обнаружении у плода или ребенка патологии или риска ее развития медицинское учреждение организует информирование беременной женщины* или законных представителей

2.

Информирование проводится в форме беседы без присутствия посторонних лиц

3.

Для организации беседы лечащий врач согласовывает с законными представителями ребенка дату, время и место проведения беседы, а также информирует о возможности участия в беседе иных лиц по их желанию

4.

Диагноз сообщается лечащим врачом, заведующим отделением или консилиумом, состоящим из нескольких специалистов, участвовавших в диагностике

5.

Медицинская организация обеспечивает возможность присутствия психолога, который принимает участие в беседе с согласия законных представителей ребенка

6.

Для организации беседы с психологом лечащий врач согласовывает с законными представителями ребенка дату, время и место проведения встречи

* а также лица, достигшего возраста, установленного частью 2 статьи 54 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – ребенок старше 15 лет)

7. информирование ребенка старше 15 лет

При подозрении или обнаружении у ребенка старше 15 лет прогрессирующего заболевания, приводящего к сокращению продолжительности жизни или инвалидности, медицинской организации рекомендуется обеспечивать проведение психологом или психотерапевтом клинических бесед с ребенком и его законными представителями для определения тактики информирования ребенка.

По итогам бесед с психологом или психотерапевтом лечащему врачу и законным представителям ребенка предоставляются рекомендации по информированию ребенка.

Информирование ребенка старше 15 лет осуществляется в порядке, установленном пунктами 8-10 настоящих рекомендаций, с соблюдением рекомендаций медицинского психолога или психотерапевта и мнения законных представителей.



8. лечащий врач при проведении беседы сообщает:

- предположительный диагноз плода/ребенка, возможные причины его возникновения, методы исследования, используемые для его подтверждения;
- информацию о заболевании, его симптомах, влиянии на жизнедеятельность ребенка, прогнозе развития заболевания, возможности медицинской реабилитации;
- информацию о возможности получения медицинской, психологической помощи, мер государственной социальной поддержки, а также иных мер поддержки семей с детьми, у которых подозревается или выявлена инвалидизирующая патология или риск ее развития, в том числе предоставляемых социально-ориентированными некоммерческими организациями, включая родительские ассоциации и общественные организации;
- контакты служб социальной защиты населения, ранней помощи, а также информацию о социально-ориентированных НКО, предоставляющих помощь семьям с детьми, у которых подозревается или выявлена инвалидизирующая патология или риск ее развития.