

Роль специалистов медицинского профиля
в деятельности ПМПК. Оформление
протокола
врачебного обследования на ПМПК.

М.В.Шаблеева,
учитель-олигофренопедагог,
руководитель ЦПМПК ТО

Закон РФ от 2 июля 1992 № 3185-1 (ред. от 19.07.2018) «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»

Статья 9. Сохранение врачебной тайны при оказании психиатрической помощи

Сведения о факте обращения гражданина за психиатрической помощью, состоянии его психического здоровья и диагнозе психического расстройства, иные сведения, полученные при оказании ему психиатрической помощи, составляют врачебную тайну, охраняемую законом. Для реализации прав и законных интересов лица, страдающего психическим расстройством, по его просьбе либо по просьбе его законного представителя им могут быть предоставлены сведения о состоянии психического здоровья данного лица и об оказанной ему психиатрической помощи.

Статья 1. Психиатрическая помощь и принципы ее оказания

Психиатрическая помощь оказывается по основаниям и в порядке, которые установлены настоящим Законом и другими законами Российской Федерации, и включает в себя психиатрическое обследование и психиатрическое освидетельствование, профилактику и диагностику психических расстройств, лечение и медицинскую реабилитацию лиц, страдающих психическими расстройствами.

Федеральный закон от 21 ноября 2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.08.2018) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

- Статья 13. Соблюдение врачебной тайны

- 1. Сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну.

- 2. Не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, в том числе после смерти человека, лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей, за исключением случаев, установленных частями 3 и 4 настоящей статьи.

- 3. С письменного согласия гражданина или его законного представителя допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам, в том числе должностным лицам, в целях медицинского обследования и лечения пациента, проведения научных исследований, их опубликования в научных изданиях, использования в учебном процессе и в иных целях.

За разглашение врачебной тайны лица подвергаются разным видам юридической ответственности:

- Дисциплинарная (по месту работы);
- Гражданско-правовая. Подразумевает возмещение причиненного пациенту вреда. Осуществляется по результатам решения суда;
- Административная. Предусмотрена статьей 13.14 КоАП РФ. Заключается в выплате штрафа, размер которого для обычного гражданина составляет до 1 000 рублей, а для должностного лица – до 5 000 рублей;
- Уголовная ответственность за разглашение врачебной тайны. Наказание выносится по второй части 137 статьи УК. Это может быть:
 - Штраф (100 000 – 300 000) или конфискация дохода за 1 – 2 года;
 - Запрет занимать конкретные должности и заниматься соответствующей деятельностью (2 – 5 лет);
 - Принудительные работы (до 4 лет), иногда дополняемые сформулированным в предыдущем пункте запретом;
 - Арест (до полугода);
 - Лишение свободы (до 4 лет), дополняемое в некоторых случаях запретом профессиональной деятельности.

Протокол врачебного обследования на ПМПК

Дата обследования: _____

ФИО ребенка _____

Дата рождения (Возраст) _____

Адрес _____

Родители (законные представители) _____

Анамнестические данные о ребенке:

Беременность (по счету) _____ Течение беременности _____

Роды (по счету) _____ Срок _____ Особенности протекания родов _____

Вес _____ Длина _____ Оценка по шкале Апгар _____

Диагноз при выписке _____

Раннее развитие (сроки появления показателей):

Голову держит ____ Сидит ____ Стоит ____ Ходит ____ Первые слова ____ Фраза ____

Перенесенные заболевания/травмы/операции:

Инвалидность: _____

(нет/да – по какому заболеванию, когда установлена, кем, на какой срок)

Наследственность: _____

(не отягощена/отягощена – чем?)

Краткий соматический статус: _____

(конституциональное строение тела, состояние питания, наличие сопутствующих заболеваний, наличие ортопедических проблем, наличие проблем управления сфинктерами, состояние кожных покровов, другое)

Обследование врачом-психиатром:

Жалобы: _____

Состояние сознания: _____
(ясное/спутанное/ступор/кома/другое)

Контакт: _____
(доступен/не доступен, продуктивный/непродуктивный, вербальный/невербальный)

Внешний вид: _____
(опрятен, одет по погоде/неопрятен/другое)

Ориентировка: _____
(время, место, собственная личность и окружение, ситуация, полностью ориентирован)

Сотрудничество во время обследования: _____
(полное, частичное/формальное, отсутствует)

Поведение: _____
(спокойное, враждебное, негативистичное, агрессивное возбуждение, апатичное, другое)

Настроение (самооценка обследуемого): _____
(обычное/снижено/приподнятое/плохое/тревожное/напряженное/другое)

Аффект: _____
(злобный, подозрительный, тревожный, депрессивный, лабильный, другое)

Речь: _____
(чистая, правильная/заикание/медленная/быстрая/невнятное бормотание/немота/другое)

Нарушение процесса мышления: _____
(нет/есть – ускоренное, замедленное, слабость ассоциаций, эхолалия, прыжки с темы на тему, разорванность мыслей, словесная окрошка, другое)

Нарушение содержания мышления: _____
(нет/есть – идеи отношения, бредовые идеи величия, страхи, обсессии, мысли о смерти, мысли о самоубийстве, другое)

Нарушение восприятия: _____
(нет/есть – иллюзии, галлюцинации, деперсонализация, другое)

Нарушение памяти: _____
(нет/есть – какое?)

Интеллект: _____
(соответствует возрасту и полученному образованию, не соответствует возрасту и полученному образованию, нет возможности оценить)

Злоупотребление психоактивными веществами: _____
(нет/да – какими, стаж употребления, доза, частота, последний прием)

Оценка суицидальной активности: _____
(суицидальные попытки и самоповреждения в прошлом – количество, когда, причина, способ)

Продуктивная деятельность во время обследования: _____

Обследование врачом-неврологом:

Общемозговые симптомы: _____
(сознание, ориентировка, контакт, головная боль, головокружение, тошнота, рвота, общесудорожные припадки, другое)

Черепно-мозговые нервы:

1 пара: _____
(обоняние – нормальное, снижено, отсутствует)

3,4,6 пара: _____
(глазные щели, птоз, зрачки, анизокория, косоглазие, диплопия, реакция на аккомодацию, реакция на свет, движения глазных яблок)

5 пара: _____
(болезненность точек выхода ветвей, чувствительность – гипестезия, анестезия, гиперестезия)

7 пара: _____
(лицо – симметричное/ассиметричное)

8 пара: _____
(нистагм, шум в ушах, слух (нормальный, снижен, отсутствует), головокружение (системное, несистемное)

9,10 пара: _____
(глотание (нормальное, поперхивание), голос осиплый, гнусавый, афония, язычок (по средней линии, отклонение влево/вправо), глоточный рефлекс (живой, вялый, отсутствует)

11 пара: _____
(повороты головы в сторону в полном объеме/ограничены)

12 пара: _____
(язык по средней линии, отклонение вправо/влево, атрофия языка, фибриллярные подергивания)

Двигательная система:

Активные движения в конечностях: _____
(в полном объеме, ограничение движений)

Мышечная сила: _____
(справа/слева)

Мышечный тонус: _____
(справа/слева)

Рефлексы: _____
(карпорадиальный, двуглавой мышцы, коленные, ахилловые, брюшные)

Чувствительность: _____
(гипестезия, анестезия, гиперестезия)

Патологические знаки: _____
(патологические рефлексы, ригидность затылочных мышц, менингеальные знаки, с-мы орального автоматизма)

Координация движения: _____
(пальценосовая проба, устойчивость в позе Ромберга, Походка, речь, апраксия, афазия)

Вегетативная нервная система: _____
(дермографизм (розовый, красный, белый, широкий, узкий, быстро исчезающий,