

Приложение 1 к приказу
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
Департамента социального развития
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
Департамента образования
и молодежной политики
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 18 октября 2019 года № 1258/1042/1349

Регламент межведомственного взаимодействия при организации ранней
помощи в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре
(далее – Регламент)

I. Общие положения

1.1. Настоящий Регламент регулирует вопросы организации ранней помощи для нуждающихся детей в возрасте от 0 до 3 лет. При наличии показаний осуществляется пролонгация ранней помощи детям от 3 до 7 лет.

1.2. Выявление детей в возрасте от 0 до 3 лет, потенциально нуждающихся в ранней помощи, осуществляется в медицинских организациях, в организациях социального обслуживания, в образовательных организациях, в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

1.3. В целях организации ранней помощи нуждающимся детям на базе медицинской организации осуществляет деятельность междисциплинарная команда специалистов.

В состав междисциплинарной команды специалистов включены специалисты медицинских организаций, организаций социального обслуживания, образовательных организаций.

1.4. Состав междисциплинарной команды специалистов зависит от состояния здоровья несовершеннолетнего, его способности к самообслуживанию, уровня социального функционирования, наличия проблем в развитии.

В состав междисциплинарной команды специалистов могут быть включены специалисты иных медицинских организаций, организаций социального обслуживания, образовательных организаций.

II. Категории детей, нуждающихся в ранней помощи

2.1. Дети, имеющие статус «ребенок-инвалид» в возрасте от 0 до 3 лет.

2.2. Дети в возрасте от 0 до 3 лет, не имеющие статуса «ребенок-инвалид», у которых выявлено стойкое нарушение функций организма или заболевание, приводящие к нарушениям функций организма, или выявлена задержка развития.

2.3. Дети в возрасте от 0 до 3 лет, родители которых обеспокоены развитием и поведением ребенка.

2.4. Дети в возрасте от 0 до 3 лет, воспитывающиеся в государственных (муниципальных) учреждениях, в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

2.5. Дети в возрасте от 0 до 3 лет, находящиеся в трудной жизненной ситуации, которые выявлены организациями социального обслуживания, помощи семье и детям.

III. Цели и задачи при оказании ранней помощи

3.1. Основными задачами при оказании ранней помощи являются:

3.1.1. Создание системы координации действий по развитию ранней помощи.

3.1.2. Выявление детей в возрасте от 0 до 3 лет, потенциально нуждающихся в ранней помощи.

3.1.3. Обеспечение родителей и семей детей от 0 до 3 лет информацией о поставщиках услуг ранней помощи.

3.1.4. Обеспечение своевременного направления детей с выявленной потенциальной нуждаемостью в ранней помощи к поставщикам услуг ранней помощи.

3.1.5. Ведение учета детей, для которых составлена и реализуется индивидуальная программа ранней помощи (далее – ИПРП).

3.1.6. Обеспечение перехода ребенка в образовательную организацию.

3.2. Основными целями оказания ранней помощи являются:

3.2.1. Улучшение адаптации ребенка в естественных жизненных ситуациях.

3.2.2. Повышение качества взаимодействия и отношений ребенка с родителями, другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами, в семье.

3.2.3. Повышение компетентности родителей и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц в вопросах развития и воспитания ребенка.

3.2.4. Включение ребенка в среду сверстников, расширение социальных контактов ребенка и семьи.

IV. Организация работы междисциплинарной команды специалистов

4.1. Специалист медицинской организации, организации социального обслуживания, образовательной организации, организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, впервые выявивший у ребенка состояние, соответствующее критериям, указанным в разделе II настоящего Регламента:

4.1.1. Выдает родителям (законным представителям) направление в медицинскую организацию, на базе которой организована деятельность междисциплинарной команды специалистов, в соответствии с приложением 4 к настоящему приказу;

4.1.2. Регистрирует направление в медицинскую организацию в журнале учета выдачи направлений в соответствии с приложением 5 к настоящему приказу (ведется в каждой организации);

Направление ребенка в медицинскую организацию, на базе которой организована деятельность междисциплинарной команды специалистов, осуществляется в срок до 7 дней с момента выявления нуждаемости.

4.2. Специалист медицинской организации, ответственный за координацию деятельности междисциплинарной команды специалистов, обеспечивает:

4.2.1. Регистрацию первичного обращения родителей (законных представителей) в соответствии с приложением 3 к настоящему приказу.

4.2.2. Информирование родителей (законных представителей) о порядке предоставления услуг ранней помощи.

4.2.3. Заполнение формы согласия законного представителя на передачу сведений, составляющих врачебную тайну несовершеннолетнего, и обработку персональных данных законными представителями детей, нуждающихся в оказании ранней помощи, в соответствии с приложением 12 к настоящему приказу.

4.2.4. Запись ребенка, нуждающегося в ранней помощи, на первичный прием к специалистам междисциплинарной команды в течение 10 рабочих дней с даты регистрации первичного обращения родителей (законных представителей).

4.3. Междисциплинарная команда специалистов осуществляет:

4.3.1. Определение нуждаемости ребенка в ранней помощи (при первичном приеме):

в случае не выявления нуждаемости в получении услуг ранней помощи – предоставление консультации по развитию ребенка (пролонгированное консультирование, краткосрочные услуги ранней помощи без составления ИПРП).

в случае выявления нуждаемости в получении услуг ранней помощи (наличие у ребенка в возрасте от 0 до 3 лет ограничений жизнедеятельности и отсутствие противопоказаний к разработке ИПРП) –

осуществление разработки ИПРП с последующим включением (зачислением) ребёнка и семьи в число потребителей услуг ранней помощи (при получении согласия родителей (законных представителей)).

4.3.2. Разработку ИПРП в соответствии с приложением 6 к настоящему приказу совместно с родителями (законными представителями), с учетом мнения всех специалистов междисциплинарной команды.

Услуги ранней помощи детям и их семьям (далее – услуги) в ИПРП формируются из услуг, внесенных в общероссийские базовые (отраслевые) перечни государственных (муниципальных) услуг, оказываемых физическим лицам, и работ, оказание и выполнение которых предусмотрено нормативными правовыми актами Российской Федерации (приложение 7 к настоящему приказу).

Услуги ранней помощи могут предоставляться:

- на дому;
- в стационарной форме;
- в полустационарной форме;
- в очной форме;
- в дистанционной форме;
- индивидуально;
- с семьей;
- в группе.

ИПРП должна быть разработана в течение 30 рабочих дней от даты первичного приема и выдана родителям (законным представителям) ребенка, нуждающегося в ранней помощи.

ИПРП составляется на срок не менее 6 месяцев и не более 12 месяцев и пересматривается регулярно не реже 1 раза в 3 месяца, и может быть пролонгирована, если ребенок в возрасте от 3 до 7 лет, имеющий ограничение жизнедеятельности, получавший до 3 лет услуги ранней помощи в рамках ИПРП, по решению междисциплинарной команды специалистов недостаточно подготовлен к переходу в дошкольную образовательную организацию и не имеет противопоказаний для получения услуг ранней помощи в рамках ИПРП.

4.3.3. Реализацию ИПРП в соответствии со следующими требованиями:

вовлечение семьи в реализацию ИПРП;
взаимодействие с ребенком и семьей должно строиться на основе их собственной активности и участия, преимущественно в естественных жизненных ситуациях;

в соответствии с целями ИПРП, к ее реализации привлекаются специалисты, обладающие необходимыми компетенциями.

4.3.4. Завершение реализации ИПРП в следующих случаях:
отказ семьи (законных представителей) от получения услуг;

ребенок/семья больше не нуждаются в услугах, так как цели ИПРП достигнуты;

ребенок поступил в дошкольную образовательную организацию и успешно осваивает образовательную программу;

ребенок достиг возраста 3-х лет (в случае отсутствия необходимости пролонгации ИПРП);

ребенок достиг возраста 7 лет (в случае пролонгации ИПРП после 3-х лет);

при возникновении иных причин, создающих непреодолимые препятствия для продолжения реализации ИПРП.