

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.

Приложение 2 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

Перечень организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, предоставляющих услуги ранней помощи
 (в разрезе муниципальных образований автономного округа)

№ п/п	Муниципальное образование	Медицинские организации	Организации в сфере образования	Организации социального обслуживания
1.	г. Нефтеюганск	1. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	1. Дошкольные образовательные организации, расположенные на территории автономного округа. 2. Центры психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, расположенные на территории автономного округа.	1. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нефтеюганский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями»
2.	г. Нижневартовск	1. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нижневартовская городская детская поликлиника»		1. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нижневартовский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными

			3. Психолого-медико-педагогические комиссии, расположенные на территории автономного округа.	возможностями»
3.	г. Нягань	1. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Няганская городская детская поликлиника»		1. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Няганский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями»
4.	г. Сургут	1. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1» 2. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2» 3. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская городская клиническая поликлиника № 3» 4. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4» 5. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская городская клиническая поликлиника № 5»		1. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» 2. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутский центр социального обслуживания населения»
5.	г. Когалым	1. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Когалымская городская		1. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Когалымский комплексный

		больница»		центр социального обслуживания населения»
6.	г. Лангепас	1. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Лангепасская городская больница»		1. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Лангепасский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями»
7.	г. Мегион	1. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Мегионская городская детская больница «Жемчужинка»		1. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Мегионский комплексный центр социального обслуживания населения»
8.	г. Покачи	1. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Покачевская городская больница»		1. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Лангепасский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями»
9.	г. Пыть-Ях	1. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»		1. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Пыть-Яхский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями»
10.	г. Радужный	1. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Радужнинская городская больница»		1. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Радужнинский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями»
11.	г. Урай	1. Бюджетное учреждение Ханты-		1.-Бюджетное учреждение Ханты-

		Мансийского автономного округа – Югры «Урайская городская клиническая больница»	Мансийского автономного округа – Югры «Урайский комплексный центр социального обслуживания населения»
12.	г. Ханты-Мансийск	1. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Окружная клиническая больница»	1. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Ханты-Мансийский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями»
13.	г. Югорск	1. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Югорская городская больница»	1. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Советский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями»
14.	Белоярский район	1. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Белоярская районная больница»	1. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Белоярский комплексный центр социального обслуживания населения»
15.	Березовский район	1. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Березовская районная больница» 2. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Игримская районная больница»	1. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Березовский районный комплексный центр социального обслуживания населения»
16.	Кондинский район	1. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Кондинская районная больница» 2. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа –	1. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Кондинский районный комплексный центр социального обслуживания населения»

	Югры «Центр общей врачебной практики»	
17. Нефтеюганский район	1. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нефтеюганская районная больница»	1. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нефтеюганский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями»
18. Нижневартовский район	1. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нижневартовская районная больница» 2. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Новоаганская районная больница»	1. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нижневартовский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями»
19. Октябрьский район	1. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Октябрьская районная больница»	1. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Няганский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями»
20. Советский район	1. Автономное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Советская районная больница» 2. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Пионерская районная больница»	1. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Советский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями»
21. Сургутский район	1. Казенное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Угутская участковая больница» 2. Бюджетное учреждение Ханты-	1. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутский районный комплексный центр социального

		Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская районная поликлиника» 3. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нижнесортымская участковая больница» 4. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Федоровская городская больница» 5. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Лянторская городская больница»		обслуживания населения»
22.	Ханты-Мансийский район	1. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Ханты-Мансийская районная больница»		1. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Ханты-Мансийский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями»

Приложение 3 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

База данных детей, получающих услуги ранней помощи

№ п/п	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения	Категория детей от 0 до 3 лет, имеющих статус «ребенок- инвалид» (да/нет)	Категория детей от 0 до 3 лет, имеющих статус «ребенок- инвалид», присвоенный впервые в отчетном году (да/нет)	Иная категория (указать в соответствии и с разделом II. Регламента)	Дата регистрации первичного обращения в медицинскую организацию для получения ранней помощи с указанием, специалистами какой организации направлен ребенок	Дата разработки индивидуаль ной программы ранней помощи	Результаты промежуточной оценки реализации индивидуальной программы ранней помощи* (краткое описание)	Результаты итоговой оценки реализации индивидуальной программы ранней помощи* (краткое описание)	Зачисление в образователь ную организацию по итогам реализации ИПРП (да/нет)

* Наличие позитивного влияния реализации ИПРП на аспекты функционирования семьи (например, на понимание членами семьи особенностей ребенка, на их способности содействовать развитию ребенка, на качество их отношений и взаимодействия с ребенком и в семье в целом, на адаптацию семьи, на расширение позитивного социального взаимодействия семьи с социумом)

Приложение 4 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

Направление в организацию, предоставляющую услуги по ранней помощи

№ _____ от _____ 20 ____ г.

Ребенок (Ф.И.О.): _____

Дата рождения: _____ 20 ____ г.,

полных ____ лет ____ месяцев,

направляется в организацию, предоставляющую услуги ранней помощи.

Основание:

- ребенок имеет статус «ребенок-инвалид»: да, нет

- ребенок имеет стойкое нарушение функций организма: да, нет

(указать при наличии)

- ребенок имеет заболевание, приводящее к нарушениям функций
организма: да, нет

(указать при наличии)

- ребенок отстает в развитии или имеет ограничения (указать при наличии):

Перечень ограничений основных категорий жизнедеятельности	Наличие задержки или ограничения без уточнения степени	
Способность к самообслуживанию	да	нет
Способность к передвижению	да	нет
Способность к ориентации	да	нет
Способность к общению	да	нет
Способность к обучению	да	нет
Способность к контролю за своим поведением	да	нет

Специалист _____ / _____ /
подпись расшифровка подписи

место печати организации

Дата выдачи: _____ 20 ____ г.

Приложение 5 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

Журнал учета выдачи направлений в медицинскую организацию, на базе которой организована деятельность
 междисциплинарной команды специалистов

№ п/п	Дата выдачи направления	Ф.И.О. ребенка	Ф.И.О., контактные данные родителя (законного представителя)	показания для получения ранней помощи	Ф.И.О. специалиста, выдавшего направление

Ф.И.О. ребенка: _____

Дата рождения ребенка: _____

Ф.И.О. родителей (законных представителей): _____

Планируемый срок реализации ИПРП: с _____ 20____ по _____ 20____

Даты проведения промежуточной оценки эффективности ИПРП: 1. _____ 2. _____ 3. _____

Дата проведения итоговой оценки эффективности ИПРП: _____

[illegible]

[illegible]

* услуги ранней помощи предоставляются в соответствии с индивидуальными потребностями ребенка и семьи

Согласованно:

Специалисты междисциплинарной команды:	Родитель (законный представитель):

Приложение 7 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

Перечень услуг ранней помощи детям и их семьям в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре

№ п/п	Услуги ранней помощи, предоставляемые медицинскими организациями	Услуги ранней помощи, предоставляемые образовательными организациями	Услуги ранней помощи, предоставляемые организациями социального обслуживания
1.	Медицинские услуги предоставляются в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации		в форме на дому, включая оказание социально-бытовых услуг, социально-медицинских услуг, социально-психологических услуг, социально-педагогических услуг, социально-трудовых услуг, социально-правовых услуг, услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов, срочных социальных услуг
			в полустационарной форме, включая оказание социально-бытовых услуг, социально-медицинских услуг, социально-психологических услуг, социально-педагогических услуг, социально-трудовых услуг, социально-правовых

			услуг, услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов, срочных социальных услуг
--	--	--	---

Приложение 8 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

**Показатели качества и эффективности предоставления услуг ранней помощи
 детям и их семьям и критерии их оценки**

№ п/п	Показатель качества и эффективности предоставления услуг ранней помощи детям и их семьям	Данные организаций, предоставляющих услуги ранней помощи (столбец для заполнения)	Критерии оценки эффективности предоставления услуг ранней помощи детям и их семьям
1.	Обеспеченность специалистами, обладающими компетенциями оказания услуг ранней помощи в рамках индивидуальной программы ранней помощи (ИПРП)	Указать число специалистов, обладающих компетенциями оказания услуг ранней помощи в рамках ИПРП	Не менее 1 специалиста в медицинской организации, образовательной организации, организации социального обслуживания, обладающего компетенциями оказания услуг ранней помощи в рамках индивидуальной программы ранней помощи (ИПРП)
2.	На территории муниципального образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры организована деятельность междисциплинарной команды специалистов	Указать число междисциплинарных команд специалистов	Не менее 1 междисциплинарной команды специалистов, действующей на территории муниципального образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
3.	Проведение первичного приема ребенка междисциплинарной командой специалистов	Указать число детей, обратившихся к специалистам междисциплинарной команды на первичный прием, и число детей,	Первичный прием ребенка организован в течение 10 рабочих дней от дня обращения к специалисту медицинской организации, ответственному за организацию деятельности

		принятых в течение 10 рабочих дней (первичный прием)	междисциплинарной команды специалистов
4.	Формирование ИПРП по итогам проведения первичного приема ребенка междисциплинарной командой специалистов	Указать число сформированных ИПРП и число сформированных ИПРП в течение 30 рабочих дней от дня проведения первичного приема ребенка	ИПРП сформирована в течение 30 рабочих дней от дня проведения первичного приема ребенка
5.	Направление детей от 0 до 3 лет с впервые установленной инвалидностью к специалистам междисциплинарной команды	Указать число детей от 0 до 3 лет с впервые установленной инвалидностью и число детей от 0 до 3 лет с впервые установленной инвалидностью, направленных к специалистам междисциплинарной команды	95% детей от 0 до 3 лет с впервые установленной инвалидностью направлены к специалистам междисциплинарной команды
6.	Дети от 0 до 3 лет с ранее установленной инвалидностью, получающие услуги ранней помощи в рамках ИПРП	Указать число детей от 0 до 3 лет с ранее установленной инвалидностью и число детей от 0 до 3 лет с ранее установленной инвалидностью, получающих услуги ранней помощи в рамках ИПРП	95% детей от 0 до 3 лет с ранее установленной инвалидностью получают услуги ранней помощи в рамках ИПРП
7.	Дети от 0 до 3 лет, получающие услуги ранней помощи, от общей численности детей, получающих услуги ранней помощи (от 3 до 7 лет)	Указать число детей, получающих услуги ранней помощи от 0 до 7 лет, и число детей, получающих услуги ранней помощи от 0 до 3 лет	95% детей от 0 до 3 лет получают услуги ранней помощи от общей численности детей, получающих услуги ранней помощи (от 3 до 7 лет)
8.	Дети, которые демонстрируют снижение выраженности ограничений активности в рамках реализации ИПРП	Указать число детей, получающих услуги ранней помощи от 0 до 7 лет, и число детей, получающих услуги ранней помощи, которые демонстрируют	80% детей, получающих услуги ранней помощи в рамках ИПРП, демонстрируют снижение выраженности ограничений активности

		снижение выраженности ограничений активности	
9.	Семьи, которые отметили позитивное влияние реализации ИПРП на какие- либо аспекты функционирования семьи	Указать число семей, участвующих в реализации ИПРП, и число семей, которые отметили позитивное влияние реализации ИПРП на какие-либо аспекты функционирования семьи	80% семей, которые отметили позитивное влияние реализации ИПРП на какие- либо аспекты функционирования семьи
10.	Дети, поступившие в образовательные организации по завершении ИПРП, из общей численности детей, завершивших ИПРП	Указать число детей, завершивших ИПРП, и число детей, поступивших в образовательные организации по завершении ИПРП	80% детей, поступивших в образовательные организации по завершении ИПРП, из общей численности детей, завершивших ИПРП

Приложение 9 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

Форма ежеквартального отчета медицинской организации «О результатах организации ранней помощи детям в
 Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»
 (с нарастающим итогом)

(наименование учреждения)

№ п/п	Наименование показателя	Значения показателя
1.	Число детей, нуждающихся в ранней помощи	
1.1.	Дети-инвалиды в возрасте от 0 до 3 лет (всего)	
1.2.	Дети-инвалиды в возрасте от 0 до 3 лет (впервые присвоенный статус «ребенок-инвалид»)	
1.3.	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	
1.4.	Дети в возрасте от 0 до 3 лет, воспитывающиеся в государственных (муниципальных) учреждениях, в	

	организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	
1.5	Дети в возрасте от 0 до 3 лет, находящиеся в трудной жизненной ситуации, которые выявлены организациями социального обслуживания, помощи семье и детям	
1.6.	Дети в возрасте от 0 до 3 лет, родители которых обеспокоены развитием и поведением ребенка	
1.7.	Дети в возрасте от 3 до 7 лет	
2.	Число детей, которым оказана (оказывается) ранняя помощь (сформирована индивидуальная программа ранней помощи)	
2.1.	Дети-инвалиды в возрасте от 0 до 3 лет (всего)	
2.2.	Дети-инвалиды в возрасте от 0 до 3 лет (первые присвоенный статус «ребенок-инвалид»)	
2.3.	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	
2.4.	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	
2.6.	Дети в возрасте от 0 до 3 лет, родители которых обеспокоены развитием и поведением ребенка	
2.7.	Дети в возрасте от 3 до 7 лет	
3.	Число детей, у которых отмечено позитивное влияние реализации ИПРП	
3.1.	Дети-инвалиды в возрасте от 0 до 3 лет (всего)	
3.2.	Дети-инвалиды в возрасте от 0 до 3 лет (первые присвоенный статус «ребенок-инвалид»)	
3.3.	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	
3.4.	Дети в возрасте от 0 до 3 лет, воспитывающиеся в государственных (муниципальных) учреждениях, в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	
3.5.	Дети в возрасте от 0 до 3 лет, находящиеся в трудной жизненной ситуации, которые выявлены организациями социального обслуживания, помощи семье и детям	
3.6.	Дети в возрасте от 0 до 3 лет, родители которых обеспокоены развитием и поведением ребенка	
3.7.	Дети в возрасте от 3 до 7 лет	
4.	Число детей, поступивших в образовательные организации по завершении ИПРП	
4.1.	Дети-инвалиды в возрасте от 0 до 3 лет (всего)	
4.2.	Дети-инвалиды в возрасте от 0 до 3 лет (первые присвоенный статус «ребенок-инвалид»)	

4.3.	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	
4.4.	Дети в возрасте от 0 до 3 лет, воспитывающиеся в государственных (муниципальных) учреждениях, в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	
4.5.	Дети в возрасте от 0 до 3 лет, находящиеся в трудной жизненной ситуации, которые выявлены организациями социального обслуживания, помощи семье и детям	
4.6.	Дети в возрасте от 0 до 3 лет, родители которых обеспокоены развитием и поведением ребенка	
4.7.	Дети в возрасте от 3 до 7 лет	

Приложение 10 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

Форма ежеквартального отчета организаций социального обслуживания
«О результатах организации ранней помощи детям в Ханты-Мансийском
автономном округе – Югре»
(с нарастающим итогом; заполняется каждая строка)

(наименование муниципального образования)

№ п/п	Наименование индикатора (показателя)	Ед. изм.	Значения показателей			
			по состоянию на 1 апреля	по состоянию на 1 июля	по состоянию на 1 октября	по состоянию на 1 января года, следующего за отчетным
1	2	3	4	5	6	
1.	Численность детей, нуждающихся в ранней помощи, состоящих на учете в организациях социального обслуживания (за исключением бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутский центр социального обслуживания населения»):	чел				
2.	Из них детей, нуждающихся в ранней помощи, получивших социальные услуги на отчетную дату (из строки 1)	чел				
3.	Из них детей, нуждающихся в ранней помощи, впервые выявленных на отчетную дату, от	чел				

	общего количества детей нуждающихся в ранней помощи (из строки 1)					
4.	Численность семей, воспитывающих детей, нуждающихся в ранней помощи, состоящих на учете в учреждении (за исключением бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутский центр социального обслуживания населения»):	ед				
5.	Из них семей, воспитывающих детей, нуждающихся в ранней помощи, получивших социальные услуги на отчетную дату (из строки 5), в том числе:	ед				
6.	численность семей, воспитывающих детей, нуждающихся в ранней помощи, получивших социальные услуги на отчетную дату в бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутский центр социального обслуживания населения» (из строки 6)	ед				
7.	Численность семей, воспитывающих детей, нуждающихся в ранней помощи, находящихся на социальном сопровождении на отчетную дату (из строки 5)	ед				
8.	Численность родителей, воспитывающих детей, нуждающихся в ранней помощи, получивших знания и навыки в школе для обучения родителей навыкам ухода и реабилитации в домашних условиях за детьми, имеющими особенности развития (из строки 5)	чел				
9.	Численность руководителей и специалистов, прошедших обучение новым технологиям и методикам ранней помощи, в том числе:	чел				
9.1	руководителей	чел				
9.2.	специалистов	чел				
10	Численность специалистов, входящих в состав междисциплинарной команды специалистов	чел				

11.	Из них принявших участие в заседаниях междисциплинарной команды специалистов (из строки 11)	чел				
12.	Численность добровольцев (волонтеров), привлеченных к оказанию ранней помощи	чел				

Приложение 11 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

Форма ежеквартального отчета образовательных организаций,
 реализующих дошкольное образование,
 «О результатах организации ранней помощи детям
 в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»
 (с нарастающим итогом; заполняется каждая строка)

(наименование муниципального образования)

№ п/п	Наименование индикатора (показателя)	Ед. из м.	Значения показателей			
			по состоянию на 1 апреля	по состоянию на 1 июля	по состоянию на 1 октября	по состоянию на 1 января года, следующего за
1	2	3	4	5	6	
1.	Численность детей, нуждающихся в ранней помощи в организации, из них:	чел				
1.2.	получивших образовательную услугу на отчетную дату (из строки 1)	чел				
1.3.	впервые выявленных на отчетную дату, от общего количества детей нуждающихся в ранней помощи (из строки 1)	чел				
1.4.	получающих комплексную раннюю помощь на отчетную дату (из строки 2), в том числе в:	чел				
1.4.1	дошкольной организации					
1.4.2	центре социального обслуживания	чел				

1.4.3	медицинских организациях	чел				
1.4.4	организациях дополнительного образования	чел				
1.4.5	психолого-медико-педагогических центрах (ПМПК, ППМС)	чел				
2.	Численность семей, воспитывающих детей, нуждающихся в ранней помощи в организации, из них:	ед				
2.1.	воспитывающих детей, нуждающихся в ранней помощи, получивших образовательные услуги на отчетную дату (из строки 5), в том числе:	ед				
2.2.	получивших консультации по воспитанию детей, нуждающихся в ранней помощи, в том числе с особенностями развития	ед				
3.	Численность руководителей и специалистов, прошедших обучение новым технологиям и методикам ранней помощи, в том числе:	чел				
3.1.	руководителей	чел				
3.2.	специалистов	чел				
4.	Численность специалистов, входящих в состав междисциплинарной команды специалистов, из них:	чел				
4.1.	принявших участие в заседаниях междисциплинарной команды специалистов	чел				

Приложение 12 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

**СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА ПЕРЕДАЧУ СВЕДЕНИЙ,
СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО, И
ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Заполняется законным представителем несовершеннолетнего

Наименование муниципального образования _____

Дата оформления Согласия «____» _____ 201__ г.

Я
(Ф.И.О.) _____

Проживающий по адресу: _____

паспорт _____

(серия, №, наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)

являюсь законным представителем несовершеннолетнего: _____

дата рождения _____

(свидетельство о рождении/паспорт (серий, №, кем, когда выдан))

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона № 152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных», статьи 13 Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» даю Согласие законного представителя на передачу сведений, составляющих врачебную тайну несовершеннолетнего и обработку персональных данных:

Наименование оператора	Юридический адрес оператора	Согласие на передачу персональных данных
------------------------	-----------------------------	--

		несовершеннолетнего
Медицинская организация *		
Организация социального обслуживания*		
Организация в сфере образования*		

* Указывается медицинская организация, организация социального обслуживания, организация в сфере образования, участвующие в организации ранней помощи детям на территории муниципального образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

Согласие законного представителя на передачу сведений, составляющих врачебную тайну несовершеннолетнего, и обработку персональных данных предоставляется с целью организации ранней помощи ребенку.

По настоящему Согласию к персональным данным относятся: фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего; дата рождения несовершеннолетнего; сведения о состоянии здоровья несовершеннолетнего (включая диагноз); паспортные данные родителей, домашний адрес; сведения о регистрации; номер телефона; адрес электронной почты.

Настоящее Согласие представляется для осуществления действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанной цели, и включают: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу в органы и учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, ответственным исполнителям по реализации Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 31.08.2016 № 1839-р.

Сведения, составляющие врачебную тайну несовершеннолетнего, а также персональные данные, указанные в данном Согласии, подлежат хранению в течение сроков, установленных законодательством Российской Федерации, и подлежат уничтожению: по достижении целей обработки персональных данных и в иных случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я оставляю за собой право отозвать данное Согласие полностью или частично по моей инициативе на основании личного письменного заявления, в том числе и в случае ставших мне известными фактов нарушения прав несовершеннолетнего при обработке персональных данных. Также, на основании письменного запроса, я в любое время имею право на получение информации, касающейся обработки персональных данных несовершеннолетнего, в отношении которого я являюсь законным представителем (п.1 ст. 14 ФЗ №152 от 27.06.2006 г.).

Я подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями: статьи 13 Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены. Давая настоящее Согласие, я действую по своей воле и в интересах несовершеннолетнего, законным представителем которого являюсь.

Фамилия, имя отчество
подпись законного представителя
(полностью)