



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ  
(Депздрав Югры)**

**ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ**

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ  
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ**

**П Р И К А З**

**О совершенствовании ранней помощи в Ханты-Мансийском  
автономном округе – Югре**

от 18 октября 2019 года  
Ханты-Мансийск

№ 1258/1042/1349

Во исполнение распоряжения Правительства Российской Федерации от 31 августа 2016 года № 1839-р «Об утверждении Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года», плана мероприятий по реализации Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года, утверждённого распоряжением Правительства Российской Федерации от 17 декабря 2016 года № 2723-р, приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», методических рекомендаций по организации услуг ранней помощи детям и их семьям в рамках формирования системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов, утвержденных Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации от 25 декабря 2018 года, постановления Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 5 сентября 2013 года № 359-п «О порядке организации предоставления психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, своем развитии и социальной адаптации», распоряжения Правительства Ханты-Мансийского

автономного округа – Югры от 5 мая 2017 года № 261-рп «О Концепции комплексного сопровождения людей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре до 2020 года», в целях организации ранней помощи детскому населению Ханты-Мансийского автономного округа – Югры **п р и к а з ы в а е м:**

1. Утвердить:

1.1. Регламент межведомственного взаимодействия при организации ранней помощи в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре (приложение 1).

1.2. Перечень организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, предоставляющих услуги ранней помощи (приложение 2).

1.3. Форму базы данных детей, получающих услуги ранней помощи (приложение 3).

1.4. Форму направления в организацию, предоставляющую услуги по ранней помощи (приложение 4).

1.5. Форму журнала выдачи направлений в организацию предоставляющую услуги по ранней помощи (приложение 5).

1.6. Форму индивидуальной программы ранней помощи (приложение 6).

1.7. Перечень услуг ранней помощи детям и их семьям в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре (приложение 7).

1.8. Показатели качества и эффективности предоставления услуг ранней помощи детям и их семьям и критерии их оценки (приложение 8).

1.9. Форму ежеквартального отчета медицинской организации «О результатах организации ранней помощи детям в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» (приложение 9).

1.10. Форму ежеквартального отчета организаций социального обслуживания «О результатах организации ранней помощи детям в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» (приложение 10).

1.11. Форму ежеквартального отчета образовательных организаций, реализующих образовательные программы дошкольного образования «О результатах организации ранней помощи детям в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» (приложение 11).

1.12. Согласие законного представителя на обработку персональных данных и передачу сведений, составляющих врачебную тайну несовершеннолетнего (приложение 12).

2. Руководителям медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (далее - медицинская организация) в соответствии с приложением 2 к настоящему приказу обеспечить:

2.1. Организацию работы междисциплинарной команды специалистов на базе медицинских организаций.

2.2. Назначение лиц, ответственных за координацию деятельности междисциплинарной команды специалистов.

2.3. Утверждение графика работы междисциплинарной команды специалистов при участии специалистов организаций социального обслуживания, образовательных организаций, указанных в приложении 2 к настоящему приказу.

2.4. Ведение базы данных детей, получающих услуги ранней помощи в соответствии с приложением 3 к настоящему приказу.

2.5. Предоставление ежеквартальных отчетов в соответствии с приложениями 8, 9 к настоящему приказу в адрес бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Медицинский информационно-аналитический центр» срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

3. Директору бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Медицинский информационно-аналитический центр» Акназарову Р.К.:

3.1. Обеспечить сбор, свод отчетов, поступивших от медицинских организаций по форме приложений 8, 9 к настоящему приказу в информационной системе «Медведь».

3.2. Предоставить в адрес отдела охраны здоровья детей управления медицинской помощи детям и службы родовспоможения Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры сводный отчет по форме приложений 8, 9 к настоящему приказу в срок до 8 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

4. Руководителям организаций социального обслуживания Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (далее – организации социального обслуживания), указанных в приложении 2 к настоящему приказу, обеспечить:

4.1. Участие специалистов, оказывающих социальные услуги, в деятельности междисциплинарной команды специалистов, созданной на базе медицинских организаций.

4.2. Предоставление ежеквартального отчета организаций социального обслуживания «О результатах организации ранней помощи детям в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» с нарастающим итогом в срок до 1 числа месяца, следующего за отчетным периодом, в бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Методический центр развития социального обслуживания», г. Сургут, в соответствии с приложением 10 к настоящему приказу.

5. Директору бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Методический центр развития социального обслуживания», г. Сургут, обеспечить предоставление ежеквартального сводного отчета «О результатах организации ранней помощи детям в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» с нарастающим итогом в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом, в адрес

Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, в соответствии с приложением 10 к настоящему приказу.

6. Рекомендовать руководителям образовательных организаций (далее - образовательные организации), реализующих программы дошкольного образования, организовать участие специалистов, оказывающих услуги в сфере образования, в деятельности междисциплинарной команды специалистов, созданной на базе медицинских организаций.

7. Рекомендовать руководителям органов местного самоуправления Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, осуществляющих управление в сфере образования, направлять в адрес отдела общего образования Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры ежеквартальную сводную форму по муниципальному образованию, согласно приложению 11 к настоящему приказу, в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

8. Руководителям медицинских организаций, организаций социального обслуживания, образовательных организаций:

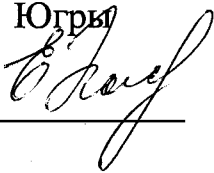
8.1. Заключить соглашение о взаимодействии между организацией социального обслуживания, образовательной организацией и медицинской организацией;

8.2. Обеспечить размещение на официальных сайтах организаций положения о службе (подразделении), предоставляющей услуги ранней помощи, перечень и порядок получения услуг ранней помощи.

9. Приказы 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 29 декабря 2017 года № 1506/1194-р/1985 «Об организации ранней помощи в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре», от 23 мая 2018 года № 554/526-р/677 «О внесении изменений в приказ 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 29.12.2017 № 1506/1194-р/1985 «Об организации ранней помощи в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» считать утратившими силу.

10. Контроль за исполнением приказа возложить на руководителей 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.

Департамент  
здравоохранения  
Ханты-Мансийского  
автономного округа –  
Югры



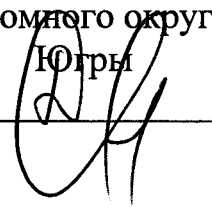
---

Департамент  
социального развития  
Ханты-Мансийского  
автономного округа –  
Югры



---

Департамент  
образования и  
молодежной политики  
Ханты-Мансийского  
автономного округа –  
Югры



---

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

		<p>Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская районная поликлиника»</p> <p>3. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нижнесортымская участковая больница»</p> <p>4. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Федоровская городская больница»</p> <p>5. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Лянторская городская больница»</p>		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 индивидуальной 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 образовательную 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



1. Определение нуждемости ребенка и семьи в ранней помощи						
2. Проведение оценочных процедур для разработки индивидуальной программы ранней помощи						
3. Разработка индивидуальной программы ранней помощи						
4. Содействие развитию функционирования ребенка и семьи в естественных жизненных ситуациях						
5. Содействие развитию общения и речи ребенка						
6. Содействие развитию мобильности ребенка						
7. Содействие развитию у ребенка самообслуживания и бытовых навыков						
8. Содействие развитию познавательной активности ребенка						
9. Поддержка социализации ребенка						
10. Психологическое консультирование						
11. Проведение промежуточной оценки реализации индивидуальной программы ранней помощи						
12. Проведение итоговой оценки реализации индивидуальной программы ранней помощи						
13. Пролонгированное консультирование без составления индивидуальной программы ранней помощи						
14. Краткосрочное предоставление услуг ранней помощи без составления индивидуальной программы ранней помощи						
15. Консультирование родителей в период адаптации ребенка в образовательной						

организации						
16. Иные услуги						

\* 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 (впервые 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, воспитываемые 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 (впервые 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, воспитываемые 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 (впервые 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.	привлеченных к участию 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 Соглашению 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 Соглашение 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 Соглашении, 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 Соглашение 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 Соглашение, я действую по своей воле и в интересах несовершеннолетнего, законным представителем которого являюсь.

Фамилия, имя отчество  
подпись законного представителя  
(полностью)