



## 1. Общие положения

1.1. Центр развития и раннего вмешательства (ЦРРВ) является структурным подразделением КГП на ПХВ «Городская поликлиника 7» УОЗ г. Алматы, обеспечивающим комплексную медико-социальную поддержку детей раннего возраста (0–5 лет) и их семей.

1.2. Деятельность ЦРРВ осуществляется на основании:

- Конституции Республики Казахстан;
- Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения»;
- Приказа Министра здравоохранения РК от 15.03.2022 № ҚР ДСМ-25 «Об утверждении стандарта организации оказания педиатрической помощи»;
- Настоящего Положения.

1.3. ЦРРВ предназначен для:

- выявления ранних отклонений в развитии детей;
- проведения комплексной диагностики и раннего вмешательства;
- поддержки семей в организации ухода и воспитания детей;
- формирования индивидуальных планов прогрессивного сопровождения (ИПРВ).

1.4. ЦРРВ руководствуется в своей деятельности принципами:

- доступности медицинской и социальной помощи для всех категорий детей;
- междисциплинарного взаимодействия;
- индивидуального подхода к каждому ребенку;
- конфиденциальности и защиты персональных данных;
- своевременного информирования семьи о выявленных рисках и рекомендациях.

## 2. Цели и задачи ЦРРВ

2.1. Цели ЦРРВ:

- Своевременное выявление психофизических, эмоциональных и социальных нарушений у детей раннего возраста;
- Обеспечение комплексного раннего вмешательства с участием мультидисциплинарной команды;

- Обучение и поддержка родителей и законных представителей детей;
- Повышение эффективности и качества педиатрической помощи в регионе.

## 2.2. Основные задачи:

- ✓ скрининги новорожденным и детям в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 9 сентября 2010 года № 704 "Об утверждении Правил организации скрининга" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 6490) (далее – приказ МЗ РК № 704) с анализом результатов скринингов;
- ✓ модифицированный скрининговый тест на раннее выявление аутизма у детей "М-СНАТ-R" согласно приложению 2 к настоящему Стандарту;
- ✓ профилактику бытового насилия и жестокого обращения с ребенком;
- ✓ мониторинг детей с впервые выявленными отклонениями в развитии;
- ✓ планирование, организацию, проведение, мониторинг и оценку эффективности патронажного наблюдения;
- ✓ разработку индивидуального плана сопровождения семьи совместно с законными представителями ребенка, мониторинг его реализации;
- ✓ мониторинг психомоторного, речевого и физического развития детей с последующим консультированием родителей по выявленным проблемам;
- ✓ разработку совместно с законными представителями ребенка индивидуального плана раннего вмешательства (далее – ИПРВ) и мониторинг его реализации;
- ✓ определение потребности и организация межведомственной помощи детям и их семьям;
- ✓ организацию консультаций мультидисциплинарной группы (далее – МДГ) детям с нарушениями развития;
- ✓ консультирование законных представителей ребенка по вопросам ухода за детьми до пяти лет, больными детьми на дому и детьми с отклонениями в психофизическом развитии;
- ✓ формирование навыков позитивного родительства с разъяснением значения игр, чтения и общения для развития детей;
- ✓ информирование беременной женщины, кормящей матери о здоровом питании, вопросам планирования семьи, вопросам поддержки грудного вскармливания и релактации;
- ✓ пропаганду и поддержку преимущественно исключительно грудного вскармливания;

- ✓ формирование навыков правильного положения ребенка при грудном вскармливании и соблюдения техники прикладывания к груди;
- ✓ решение вопроса о назначении детям первого года жизни заменителей грудного молока;
- ✓ обучение законных представителей ребенка навыкам своевременного введения прикормов и их практического приготовления с учетом санитарных норм безопасности и энергетической потребности;
- ✓ разъяснение законным представителям ребенка мер по созданию безопасной среды для детей, предупреждающей травмы, отравления и другие несчастные случаи;
- ✓ изменение подходов законных представителей ребенка к организации питания в домашних условиях;
- ✓ проведение занятий (тренинги, индивидуальные беседы, практические занятия в группах) с законными представителями ребенка по приготовлению прикорма для детей до двух лет и здорового питания для детей старше двух лет;
- ✓ анкетирование законных представителей ребенка по организации здорового питания детей до пяти лет на дому.

### 3. Структура и состав ЦРРВ

#### 3.1. Структура ЦРРВ включает:

- Кабинет врача-педиатра — осуществляет медицинскую супервизию, выявляет медицинские риски, назначает обследования.
- Кабинет психолога и логопеда — проводит психофизическое обследование, диагностику речевого и когнитивного развития, консультирует родителей.
- Кабинет патронажной медсестры — осуществляет наблюдение детей на дому, контролирует прививки, питание и гигиену.
- Кабинет социального работника — оценивает социальные условия семьи, риски для ребенка, организует поддержку и подключает ресурсы социальной защиты.
- Кабинет групповой и индивидуальной терапии — проводятся развивающие занятия, коррекционные программы, ранние вмешательства.
- Ресурсный центр — информационно-методическая поддержка, материалы для родителей, обучающие пособия.

### 3.2. Состав персонала:

- Руководитель ЦРРВ (заведующий);
- Врач-педиатр;
- Детский психолог;
- Логопед;
- Социальный работник;
- Патронажная медсестра;
- Специалисты по раннему развитию (дефектолог, эрготерапевт, физиотерапевт);
- Административный персонал.

## 4. Функции руководителя ЦРРВ

- Организация и контроль работы всех подразделений ЦРРВ;
- Формирование и контроль работы междисциплинарной группы (МДГ);
- Утверждение индивидуальных планов раннего вмешательства (ИПРВ);
- Обеспечение соблюдения стандартов педиатрической помощи и ведения документации;
- Контроль эффективности работы ЦРРВ и внесение корректировок в процессы;
- Организация взаимодействия с внешними организациями здравоохранения, образования и социальной защиты.

## 5. Порядок работы с детьми и семьями

### 5.1. Направление детей в ЦРРВ:

- по результатам патронажного наблюдения;
- по медицинским показаниям;
- по инициативе родителей/законных представителей;
- по направлению других специалистов.

### 5.2. Этапы работы с ребенком:

- Регистрация и первичное обследование ребенка;
- Оценка психофизического и социального развития;
- Формирование кейс-файла ребенка с учетом всех выявленных факторов риска;
- Разработка индивидуального плана раннего вмешательства (ИПРВ);
- Реализация ИПРВ специалистами МДГ;
- Мониторинг динамики развития ребенка и корректировка плана;

- Консультации и обучение семьи;
- Выписка рекомендаций и заключений для других специалистов (при необходимости).

## **6. Документация и учет**

- ЦРРВ ведет следующую документацию:
- Журнал регистрации детей;
- Индивидуальные планы раннего вмешательства (ИПРВ);
- Медицинские карты и результаты обследований;
- Социальные паспорта семьи;
- Отчеты по мониторингу и эффективности проводимых мероприятий.
- Документы ведутся в соответствии с законодательством Республики Казахстан о защите персональных данных и внутренними регламентами медицинской организации.

## **7. Права и обязанности сотрудников ЦРРВ**

### **7.1. Права сотрудников:**

- Получать необходимую информацию для оценки и сопровождения ребенка;
- Участвовать в формировании и реализации ИПРВ;
- Предлагать улучшения и инициативы по работе ЦРРВ;
- Требовать соблюдения стандартов безопасности и условий труда.

### **7.2. Обязанности сотрудников:**

- Обеспечивать качественное и безопасное оказание помощи детям;
- Соблюдать конфиденциальность информации;
- Вести документацию своевременно и полно;
- Своевременно информировать руководителя о проблемных ситуациях;
- Сотрудничать с другими специалистами ЦРРВ и внешними организациями.

## **8. Взаимодействие с другими организациями**

ЦРРВ взаимодействует с:

- Органами здравоохранения (поли клиники, диспансеры, консультации специалистов);

- Образовательными организациями (детские сады, школы, группы раннего развития);
- Органами социальной защиты (для оценки и поддержки семьи);
- НКО и другими ресурсными центрами для реализации программ раннего вмешательства.

## **9. Контроль и отчетность**

Контроль за деятельностью ЦРРВ осуществляет заместитель директора по ЛПР

Руководитель ЦРРВ ежеквартально представляет отчеты о:

- Количестве обслуженных детей;
- Эффективности ИПРВ;
- Проблемных случаях и принятых мерах;
- Взаимодействии с другими организациями.
- На основании отчетов проводятся корректировки в работе центра и обновление методических материалов.

## **10. Заключительные положения**

10.1. Настоящее Положение является основным регламентирующим документом деятельности ЦРРВ.

10.2. Все изменения и дополнения к Положению утверждаются приказом директора МО ПМСП.

10.3. Сотрудники ЦРРВ обязаны ознакомиться с Положением под подпись.

**Руководитель ЦРРВ** \_\_\_\_\_