

**СОГЛАШЕНИЕ**  
**о взаимодействии в части реализации мероприятия организации ранней помощи для**  
**детей с ограниченными возможностями здоровья**

г. Ханты-Мансийск

31 декабря 2019 года

**Комитет по образованию администрации Ханты-Мансийского района**, именуемое в дальнейшем «Сторона 1», в лице председателя комитета Конкиной Татьяны Владимировны, действующего на основании Устава, с одной стороны

**бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Ханты-Мансийская районная больница»**, именуемое в дальнейшем «Сторона 2», в лице главного врача Мещерягина Антона Ивановича, действующего на основании Устава

**и бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Ханты-Мансийский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями»**, в лице директора Завтур Марии Александровны, действующей на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Сторона 3» с другой стороны, заключили настоящее Соглашение о нижеследующем:

**1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1.1. Настоящее соглашение определяет организацию взаимодействия Сторон в части реализации мероприятий по организации ранней помощи для детей с ограниченными возможностями здоровья.

Целью сотрудничества Сторон является содействие оптимальному развитию и формированию психического здоровья и благополучия детей младенческого, раннего и дошкольного возраста, с ограничениями в жизнедеятельности и риском появления таких ограничений, в том числе детей-инвалидов, нормализации жизни семьи, повышению компетентности родителей (законных представителей), включению ребенка в среду сверстников и жизнь общества, путем оказания комплексной семейно-централизованной психолого-педагогической и социально-педагогической помощи, обеспечение интеграции ребенка в соответствующие его потребностям и возможностям образовательные программы.

1.2. К основным задачам Сторон относятся:

1.2.1. Организация эффективной, этапной преемственности между учреждениями системы здравоохранения, образования и социальной защиты по организации ранней помощи детскому населению;

1.2.2. совершенствование механизмов максимально раннего выявления детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов и их потребностей, нуждающихся в ранней помощи;

1.2.3. обеспечение своевременного начала оказания услуг ранней помощи нуждающимся в ней детям с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам;

1.2.4. повышения уровня абилитационной компетентности родителей, имеющих детей с ограниченными возможностями и детей-инвалидов;

1.2.5. информирование семей, имеющих детей с ограниченными возможностями и детей инвалидов, о службе ранней помощи, ее целях и задачах;

1.2.6. обеспечение сопровождения развития детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов на протяжении всего периода детства;

1.2.7. осуществление Сторонами контроля и анализа деятельности по реализации настоящего Соглашения.

1.3. Взаимодействие сторон основывается на принципах законности, добровольности и равноправности каждой Стороны, доверительности отношений, единства целей, компетентности, добросовестности и ответственности при выполнении полномочий Сторон.

1.4. В ходе взаимодействия Сторон не должны нарушаться пределы компетенций и полномочий каждой из Сторон.

## 2. ПРЕДМЕТ СОГЛАШЕНИЯ

2.1. Предметом настоящего Соглашения является осуществление Сторонами на безвозмездной основе совместной деятельности по реализации мероприятий, направленных на содействие оптимальному развитию и формированию психического здоровья и благополучия детей младенческого, раннего и дошкольного возраста с ограниченными возможностями жизнедеятельности и риском появления таких ограничений, в том числе детей-инвалидов.

2.2. Категории детей в отношении которых реализуется предмет соглашения: дети, имеющие статус «ребенок-инвалид» в возрасте от 0 до 3 лет, дети в возрасте от 0 до 3 лет, не имеющие статуса «ребенок-инвалид», у которых выявлено стойкое нарушение функций организма или заболевание, приводящее к нарушениям функций организма, или выявлена задержка развития, дети в возрасте от 0 до 3 лет, родители которых обеспокоены развитием и поведением ребенка, дети в возрасте от 0 до 3 лет, воспитывающиеся в государственных (муниципальных) учреждениях, в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, дети в возрасте от 0 до 3 лет, находящиеся в трудной жизненной ситуации, которые выявлены организациями социального обслуживания, помощи семье и детям.

## 3. СОВМЕСТНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА И ПРАВА СТОРОН

В целях реализации настоящего Соглашения Стороны заявляют о готовности к проведению комплекса мер правового, организационного, информационного, научно-методического и иного характера в соответствии с поставленными целями и задачами.

### 3.1. Стороны настоящего соглашения имеют право:

3.1.1. Получать по запросу сторон достоверную и исчерпывающую информацию в рамках основных направлений сотрудничества (информационная о детях, нуждающихся в ранней медико-социальной и психолого-педагогической помощи);

3.1.2. направлять в рамках сотрудничества соответствующие запросы организационного, статистического и иного характера в ходе реализации настоящего соглашения;

3.1.3. принимать участие в разработке совместных мероприятий по направлениям сотрудничества;

3.1.4. использовать в ходе реализации мероприятий организационные и материальные ресурсы в рамках сотрудничества.

### 3.2. Стороны настоящего соглашения обязуются:

3.2.1. назначить на весь период осуществления сотрудничества ответственных лиц от каждой из Сторон для оперативного решения проблем, возникших в ходе исполнения обязательств по настоящему Соглашению;

3.2.2. руководствоваться требованиями действующего законодательства, а также нормативными правовыми актами и документами, регламентирующими позиции сотрудничества Сторон;

3.2.3. соблюдать взаимно согласованные нормы достоверности, сохранности и конфиденциальности информации, полученной Сторонами в процессе сотрудничества;

3.2.4. обеспечивать согласованность действий при разработке мероприятий по реализации совместных целей и задач;

3.2.5. обеспечивать наличие информационных материалов в учреждениях, являющихся Сторонами настоящего Соглашения;

3.2.6. организовывать в оперативном режиме информационный обмен;

3.2.7. при необходимости издавать приказы, иные акты нормативного характера по вопросам, возникающим в связи с реализацией настоящего Соглашения.

### 3.3. Сторона 1 обязуется:

3.3.1. вести учет семей, с детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми инвалидами, получающие комплексные реабилитационные (абилитационные) услуги в рамках оказания ранней помощи;

3.3.2. при первичном выявлении у ребенка состояния, соответствующего критериям выдавать родителям (законным представителям) направление в медицинскую организацию, на базе которой организована деятельность междисциплинарной команды специалистов; регистрировать направление в медицинскую организацию в журнале учета выдачи направлений;

3.3.3. обеспечить участие специалистов, оказывающих социальные услуги в деятельности междисциплинарной команды специалистов, созданной на базе медицинских организаций, в том числе с использованием дистанционных технологий. Направление ребенка в медицинскую организацию, на базе которой организована деятельность междисциплинарной команды специалистов, осуществляется в срок до 7 дней с момента выявления;

3.3.4. осуществлять психолого-педагогическое сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов и их семей;

3.3.5. обеспечивать информирование семей, имеющих детей с ограниченными возможностями и детей-инвалидов о системе организации ранней помощи;

3.3.6. обеспечить разработку и внедрение в работу служб ранней помощи современных методик и технологий по социальной абилитации и реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов;

3.3.7. осуществлять сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов в период адаптации при переводе в образовательные программы дошкольных учреждений, получающих комплексные реабилитационные (абилитационные) услуги в рамках оказания ранней помощи;

3.3.8. проводить комплексное обследование детей в рамках деятельности психолого-медико-педагогических комиссий для определения программы обучения детей с ограниченными возможностями здоровья, детей инвалидов в соответствии с психофизическими возможностями ребенка;

3.3.9. содействовать созданию условий в дошкольных учреждениях для предоставления услуг коррекционного сопровождения в соответствии с адаптированной программой, рекомендованной психолого-медико-педагогической комиссией;

3.3.10. вносит предложения по предоставлению детям в возрасте от 0 до 3 лет, потенциально нуждающихся в ранней помощи услуг в сфере социального обслуживания. Необходимые социальные услуги включаются в индивидуальную программу ранней помощи;

3.3.11. осуществляет консультирование родителей (законных представителей), детей в возрасте от 0 до 3 лет, потенциально нуждающихся в ранней помощи по вопросу получения социальных услуг;

3.3.12. осуществляет анализ эффективности ранней помощи для детей от 0 до 3 лет и их семьи.

#### **3.4. Сторона 2 обязуется:**

3.4.1. при первичном выявлении у ребенка состояния, соответствующего критериям выдавать родителям (законным представителям) направление для рассмотрения на заседании междисциплинарной команды специалистов; регистрировать направление в журнале учета выдачи направлений;

3.4.2. обеспечить информирование родителей (законных представителей) о порядке предоставления услуг ранней помощи;

3.4.3. обеспечить заполнение формы согласия законного представителя на передачу сведения, составляющих врачебную тайну несовершеннолетнего, и обработку персональных данных законными представителями детей, нуждающихся в оказании ранней помощи;

3.4.4. 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);

3.4.5. проводить раннюю диагностику нарушений структуры и функции организма, в том числе на перинатальном этапе и в период новорожденности;

3.4.6. проводить мероприятия медицинской реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов в максимально ранние сроки;

3.4.7. информировать родителей (законных представителей) о порядке предоставления услуг ранней помощи;

3.4.8. вести базу данных детей, получающих услуги ранней помощи;

3.4.9. обеспечивать разработку и внедрение в работу по ранней помощи современных методик и технологий по медицинской реабилитации;

3.4.10. назначить лиц, ответственных за координацию деятельности междисциплинарной команды специалистов;

3.4.11. формировать график работы междисциплинарной команды специалистов при участии специалистов организаций социального обслуживания, образовательных организаций;

3.4.12. обеспечивать разработку и внедрение в работу по ранней помощи современных методик и технологий по медицинской реабилитации детей раннего возраста;

3.4.13. вносит предложения по предоставлению детям в возрасте от 0 до 3 лет, потенциально нуждающихся в ранней помощи услуг в сфере социального обслуживания. Необходимые социальные услуги включаются в индивидуальную программу ранней помощи;

3.4.14. осуществляет консультирование родителей (законных представителей), детей в возрасте от 0 до 3 лет, потенциально нуждающихся в ранней помощи по вопросу получения определенного рода услуг;

3.4.15. осуществляет анализ эффективности ранней помощи для детей от 0 до 3 лет и их семьи в части касающейся.

### **3.5. Сторона 3 обязуется:**

3.5.1. при первичном выявлении у ребенка состояния, соответствующего критериям выдает родителям (законным представителям) направление в медицинскую организацию, на базе которой организована деятельность междисциплинарной команды специалистов; регистрирует направление в медицинскую организацию в журнале учета выдачи направлений. Направление ребенка в медицинскую организацию, на базе организована деятельность междисциплинарной команды специалистов, осуществляется в срок до 7 дней с момента выявления.

3.5.2. обеспечить участие специалистов, оказывающих социальные услуги в деятельности междисциплинарной команды специалистов, созданной на базе медицинских организаций, в том числе с использованием дистанционных технологий;

3.5.3. проводить комплексное обследование детей в рамках деятельности социально-реабилитационного консилиума учреждения, в том числе выездного;

3.5.4. обеспечивать информационное, организационное и научно-методическое сопровождение специалистов учреждения, работающих с детьми с ограниченными возможностями здоровья, детьми-инвалидами

3.5.5. вносит предложения по предоставлению детям в возрасте от 0 до 3 лет, потенциально нуждающихся в ранней помощи услуг в сфере социального обслуживания. Необходимые социальные услуги включаются в индивидуальную программу ранней помощи;

3.5.6. осуществляет консультирование родителей (законных представителей), детей в возрасте от 0 до 3 лет, потенциально нуждающихся в ранней помощи по вопросу получения социальных услуг;

3.5.7. осуществляет анализ эффективности ранней помощи для детей от 0 до 3 лет и их семьи.

#### 4. ФОРМЫ СОТРУДНИЧЕСТВА СТОРОН

- 4.1. Стороны осуществляют сотрудничество в следующих формах:
- 4.1.1. информационный обмен между Сторонами настоящего Соглашения в оперативном режиме;
  - 4.1.2. регулярный обмен законодательными актами или их проектами, информационно-аналитическими, методическими и иными материалами по вопросам реализации настоящего Соглашения;
  - 4.1.3. анализ эффективности работы по реализации настоящего Соглашения, соблюдения прав Сторон, исполнение обязанностей Сторонами настоящего Соглашения;
  - 4.1.4. координация деятельности и оказания необходимой помощи по вопросам, возникающим в процессе сотрудничества;
  - 4.1.5. иные формы, согласованные Сторонами в ходе реализации настоящего Соглашения.

#### 5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего соглашения в соответствии с нормами действующего законодательства Российской Федерации.

#### 6. СРОК ДЕЙСТВИЯ СОГЛАШЕНИЯ И ЕГО ДОСРОЧНОЕ РАСТОРЖЕНИЕ

- 6.1. Настоящее Соглашение заключено на неопределённый срок и распространяет свое действие на правоотношения возникшие с 01 января 2020 года.
- 6.2. Соглашение может быть расторгнуто по инициативе одной из сторон, о чем необходимо уведомить другие стороны не позднее, чем за месяц до его расторжения.

#### 7. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Комитет по образованию  
администрации Ханты-  
Мансийского района

БУ «Ханты-Мансийская  
районная больница»

БУ «Ханты-Мансийский  
реабилитационный центр  
для детей и подростков с  
ограниченными  
возможностями»

г. Ханты-Мансийск,  
ул. Чехова, д. 68  
тел. 8(3467)32-65-65

г. Ханты-Мансийск,  
ул. Барабинская, д. 12  
тел. 8(3467)36-42-06

г. Ханты-Мансийск,  
ул. Красногвардейская, д. 7А  
тел. 8(3467)33-61-62

  
Председатель комитета  
Конкина Т.И.

  
Главный врач  
Мещерягин А.И.

  
Директор  
Завтур М.А.