



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

12 сентября 2025 г. № 499-П

г. Салехард

Об утверждении Положения об организации и осуществлении ранней помощи детям и их семьям в Ямало-Ненецком автономном округе

В соответствии со статьей 9.3 Федерального закона от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 16 августа 2024 года № 1099 «Об утверждении примерных требований к организации и осуществлению ранней помощи детям и их семьям», в целях развития региональной системы ранней помощи детям в возрасте от рождения до трех лет, нуждающимся в ранней помощи, и их семьям Правительство Ямало-Ненецкого автономного округа **постановляет**:

1. Утвердить прилагаемое Положение об организации и осуществлении ранней помощи детям и их семьям в Ямало-Ненецком автономном округе (далее – Положение).

2. Рекомендовать главам муниципальных образований в Ямало-Ненецком автономном округе, федеральному казенному учреждению «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Ямало-Ненецкому автономному округу» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, организациям, осуществляющим деятельность на территории Ямало-Ненецкого автономного округа в сфере предоставления услуг семьям с детьми, деятельность которых соответствует стандарту оказания услуг по ранней помощи, руководствоваться Положением и принять участие в его реализации.

Губернатор
Ямало-Ненецкого автономного округа



Д.А. Артюхов

УТВЕРЖДЕНО

постановлением Правительства
Ямало-Ненецкого автономного округа
от 12 сентября 2025 г. № 499-П

ПОЛОЖЕНИЕ

об организации и осуществлении ранней помощи детям и их семьям
в Ямало-Ненецком автономном округе

I. Общие положения

1.1. Положение об организации и осуществлении ранней помощи детям и их семьям в Ямало-Ненецком автономном округе (далее – Положение, автономный округ) регулирует вопросы организации, осуществления и координации ранней помощи детям и их семьям на территории автономного округа (далее – ранняя помощь), включая информационное межведомственное взаимодействие между исполнительными органами автономного округа, осуществляющими полномочия в сферах социальной защиты населения, образования и здравоохранения, их подведомственными организациями и иными организациями, осуществляющими деятельность по оказанию услуг по ранней помощи (далее – услуги по ранней помощи).

1.2. Оказание услуг по ранней помощи осуществляется организациями независимо от их организационно-правовой формы, формы собственности и ведомственной принадлежности, осуществляющими деятельность по одному или нескольким основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, и структурными подразделениями по ранней помощи, создаваемыми в указанных организациях, в соответствии со стандартом оказания услуг по ранней помощи детям и их семьям, утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации (далее – Минтруд России) от 30 мая 2025 года № 344н «Об утверждении стандарта оказания услуг по ранней помощи детям и их семьям» (далее – стандарт оказания услуг по ранней помощи, реабилитационные организации ранней помощи).

Переход реабилитационных организаций ранней помощи к реализации мероприятий и оказанию услуг по ранней помощи в соответствии со стандартом оказания услуг по ранней помощи осуществляется на территории автономного округа поэтапно в сроки, определяемые в рамках плана мероприятий переходного периода по осуществлению реабилитационными организациями автономного округа реализации мероприятий и оказания услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов в соответствии со стандартами оказания услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и со стандартами оказания услуг по ранней помощи детям и их семьям на 2025 – 2029 годы, утвержденного распоряжением Правительства автономного округа от 01 июля 2025 года № 284-РП, но не позднее 01 января 2030 года.

II. Цель организации, осуществления и координации

ранней помощи, основные задачи и принципы

2.1. Целью организации, осуществления и координации ранней помощи является создание условий, обеспечивающих раннее выявление нарушений здоровья и ограничений жизнедеятельности, оптимальное развитие и адаптацию детей, интеграцию семьи и ребенка в общество, профилактику или снижение выраженности ограничений жизнедеятельности, укрепление физического и психического здоровья, повышение доступности образования для детей.

2.2. Основными задачами при оказании услуг по ранней помощи являются:

улучшение жизнедеятельности детей в естественных жизненных ситуациях;

повышение качества взаимодействия и отношений ребенка с родителями (законными или уполномоченными представителями), другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами;

повышение компетентности родителей (законных или уполномоченных представителей) и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц в вопросах развития и воспитания ребенка;

включение ребенка в среду сверстников, расширение социальных контактов ребенка и его семьи.

2.3. Основными принципами организации и оказания услуг по ранней помощи являются:

бесплатность (услуги по ранней помощи оказываются без взимания платы с родителей (законных или уполномоченных представителей) ребенка);

доступность (услуги по ранней помощи доступны для ребенка и его семьи);

регулярность (услуги по ранней помощи оказываются в рамках индивидуальной программы ранней помощи на регулярной основе в течение всего времени ее действия);

открытость (информация об услугах по ранней помощи размещена в открытом доступе для родителей (законных или уполномоченных представителей) и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц);

семейно-центрированность (специалисты содействуют вовлечению членов семьи ребенка в процесс ранней помощи);

индивидуальность (услуги по ранней помощи оказываются в соответствии с индивидуальными потребностями ребенка и его семьи);

функциональная направленность и естественность (услуги по ранней помощи направлены на формирование компетенций ребенка в повседневных естественных жизненных ситуациях);

этичность (услуги по ранней помощи оказываются ребенку и его семье в уважительной манере с учетом их индивидуальных, семейных, религиозных и этнокультурных особенностей, ценностей, установок, мнений, приоритетов);

междисциплинарность (услуги по ранней помощи оказываются командой специалистов из разных областей знаний о ребенке и семье);

компетентность (услуги по ранней помощи оказываются специалистами, имеющими необходимую квалификацию и соответствующие компетенции в области ранней помощи);

научная обоснованность (при оказании услуг по ранней помощи специалисты используют научно обоснованные методы и технологии ранней помощи).

III. Участники организации, осуществления и координации ранней помощи и их задачи

3.1. Участниками организации, осуществления и координации ранней помощи (далее – участники ранней помощи) являются:

3.1.1. исполнительные органы автономного округа:

- департамент социальной защиты населения автономного округа;
- департамент здравоохранения автономного округа;
- департамент образования автономного округа;

3.1.2. реабилитационные организации ранней помощи, в том числе:

3.1.2.1. государственные организации, подведомственные исполнительным органам автономного округа, и муниципальные образовательные организации, включенные в реестр поставщиков ранней помощи в автономном округе (далее – реестр, поставщики услуг по ранней помощи), утвержденный совместно принятым приказом исполнительных органов автономного округа, указанных в подпункте 3.1.1 настоящего пункта:

- поставщики услуг по ранней помощи в сфере социального обслуживания.

Поставщиками услуг по ранней помощи в сфере социального обслуживания оказание ранней помощи осуществляется в рамках деятельности структурных подразделений многопрофильных реабилитационных организаций, предоставляющих на территории автономного округа комплекс мероприятий и услуг по социальной реабилитации и абилитации инвалидов, ранней помощи;

- поставщики услуг по ранней помощи в сфере здравоохранения;
- поставщики услуг по ранней помощи в сфере образования;

3.1.2.2. негосударственные организации, включая социально ориентированные некоммерческие организации, и иные организации, деятельность которых осуществляется на территории автономного округа и непосредственно связана с оказанием услуг по ранней помощи в соответствии со стандартом оказания услуг по ранней помощи.

Реестр формируется исполнительными органами автономного округа, указанными в подпункте 3.1.1 настоящего пункта, с учетом специфики курируемой сферы деятельности и в соответствии с примерными требованиями к организации и осуществлению ранней помощи детям и их семьям, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 16 августа 2024 года № 1099 «Об утверждении примерных требований к организации и осуществлению ранней помощи детям и их семьям» (далее – примерные требования);

3.1.3. иные учреждения, органы и организации (при необходимости и согласовании):

- государственное автономное учреждение автономного округа «Региональный центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»;

- территориальные психолого-медико-педагогические комиссии (далее – ТПМПК);

- федеральное казенное учреждение «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Ямало-Ненецкому автономному округу» Минтруда России (далее – ФКУ «Главное бюро МСЭ по ЯНАО»);

3.1.4. органы местного самоуправления муниципальных образований в автономном округе в рамках установленной компетенции.

3.2. Координацию мероприятий по развитию системы ранней помощи на территории автономного округа осуществляет департамент социальной защиты населения автономного округа (далее – координатор).

3.3. Основными задачами исполнительных органов автономного округа, указанных в подпункте 3.1.1 пункта 3.1 Положения, являются:

- межведомственное взаимодействие для оказания услуг по ранней помощи и совершенствование механизмов межведомственного взаимодействия;

- создание инфраструктуры оказания услуг по ранней помощи;

- организация и координация деятельности реабилитационных организаций ранней помощи в соответствующей сфере деятельности;

- систематизация информации, полученной от реабилитационных организаций ранней помощи в соответствующей сфере деятельности по итогам мониторинга их деятельности по оказанию услуг по ранней помощи, для оценки качества оказанных услуг;

- организация обучения (повышения квалификации) специалистов соответствующим компетенциям в сфере ранней помощи;

- организация и участие в семинарах, совещаниях, иных совместных мероприятиях по вопросам оказания услуг по ранней помощи;

- обеспечение полноты и доступности информации о реабилитационных организациях ранней помощи в соответствующей сфере деятельности.

Реестр размещается в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет») на официальном сайте координатора <https://dszn.yanao.ru/>.

3.4. Основными задачами реабилитационных организаций ранней помощи, указанных в подпункте 3.1.2 пункта 3.1 Положения, являются:

- обеспечение полноты и доступности информации о перечне предоставляемых услуг по оказанию ранней помощи, порядке их предоставления, в том числе посредством сети «Интернет» на официальном сайте реабилитационной организации ранней помощи;

- выявление детей и их семей, потенциально нуждающихся в оказании услуг по ранней помощи, в рамках установленной компетенции;

- формирование реестра детей и их семей, нуждающихся в оказании услуг по ранней помощи;

- маршрутизация детей и их семей, нуждающихся в оказании услуг по ранней помощи, в рамках межведомственного взаимодействия;

- межведомственное взаимодействие для оказания услуг по ранней помощи;

- оказание услуг по ранней помощи детям и их семьям в рамках установленной компетенции;

- проведение оценки качества и результатов реализации услуг по ранней помощи;

- повышение качества взаимодействия семьи и ребенка и их интеграции в общество, повышение компетентности родителей (законных или уполномоченных представителей) в вопросах развития и воспитания ребенка.

IV. Межведомственное взаимодействие при оказании услуг по ранней помощи

4.1. Задачи межведомственного взаимодействия при оказании услуг по ранней помощи:

4.1.1. выявление детей и их семей, потенциально нуждающихся в оказании услуг по ранней помощи, и обеспечение ведения их учета;

4.1.2. информирование родителей (законных или уполномоченных представителей) о реабилитационных организациях ранней помощи;

4.1.3. привлечение специалистов из других сфер при оказании услуг по ранней помощи в соответствии с перечнем специалистов, привлекаемых к оказанию услуг, предусмотренных стандартом оказания услуг по ранней помощи (по согласованию и при необходимости);

4.1.4. обеспечение преемственности в оказании услуг по ранней помощи при смене реабилитационной организации ранней помощи;

4.1.5. информационный обмен данными между участниками ранней помощи осуществляется с соблюдением требований законодательства Российской Федерации.

4.2. Схема межведомственного взаимодействия при оказании услуг по ранней помощи на территории автономного округа приведена в приложении.

V. Выявление детей и их семей, потенциально нуждающихся в оказании услуг по ранней помощи

5.1. Выявление детей и их семей, потенциально нуждающихся в оказании услуг по ранней помощи, осуществляется реабилитационными организациями ранней помощи, указанными в подпункте 3.1.2 пункта 3.1 Положения, и ТПМПК в ходе текущей деятельности на основе выявления у детей и их семей наличия критериев отнесения детей и их семей к потенциально нуждающимся в оказании ранней помощи, установленных пунктом 3 примерных требований.

5.2. Реестр детей и их семей, потенциально нуждающихся в оказании услуг по ранней помощи и получивших услуги по ранней помощи, формируется поставщиком услуг по ранней помощи в сфере социального обслуживания посредством информационной подсистемы «Ранняя помощь» государственной информационной системы «Электронный социальный регистр населения Ямало-Ненецкого автономного округа» в соответствии с документами, утвержденными приказом Минтруда России от 02 сентября 2024 года № 445н «Об утверждении унифицированных форм документации при оказании услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов» (далее – приказ Минтруда от 02 сентября 2024 года № 445н).

Поставщиками услуг в сфере здравоохранения, образования и иными реабилитационными организациями ранней помощи, указанными в абзаце первом позиции 3.1.2.2 подпункта 3.1.2 пункта 3.1 Положения, сведения о детях и их семьях, потенциально нуждающихся в оказании услуг по ранней помощи и получивших услуги по ранней помощи, предоставляются по запросу поставщика услуг по ранней помощи в сфере социального обслуживания в порядке, утвержденном совместно принятым приказом исполнительных органов автономного округа, указанных в подпункте 3.1.1 пункта 3.1 Положения.

5.3. В целях раннего выявления детей и их семей, потенциально нуждающихся в оказании услуг по ранней помощи, оценка развития ребенка медицинскими организациями, подведомственными департаменту здравоохранения автономного округа, осуществляется в ходе патронажа новорожденных и детей первого года жизни, пренатальной (дородовой)

диагностики, массового скрининга новорожденных, аудиологического скрининга, профилактических осмотров, диспансеризации, оказания медицинской помощи.

5.4. Реабилитационные организации ранней помощи, указанные в подпункте 3.1.2 пункта 3.1 Положения, и ТПМПК при выявлении детей и их семей, потенциально нуждающихся в оказании услуг по ранней помощи, информируют родителей (законных или уполномоченных представителей) детей о нуждаемости ребенка в получении услуг по ранней помощи, о реабилитационных организациях ранней помощи, выдают буклет «Клиентский путь родителя» с учетом положений настоящего раздела.

Форма буклета «Клиентский путь родителя» утверждается совместно принятым приказом исполнительных органов автономного округа, указанных в подпункте 3.1.1 пункта 3.1 Положения (обязательно для применения реабилитационными организациями ранней помощи, указанными в позиции 3.1.2.1 подпункта 3.1.2 пункта 3.1 Положения).

5.5. Врач-педиатр медицинской организации, подведомственной департаменту здравоохранения автономного округа, при выявлении детей и их семей, потенциально нуждающихся в оказании услуг по ранней помощи, по результатам оценки развития ребенка при подтверждении согласия на получение услуг по ранней помощи в день выявления ребенка:

- оформляет направление детей и их семей к поставщику услуг по ранней помощи в сфере социального обслуживания и выдает его родителю (законному или уполномоченному представителю) ребенка либо рекомендует родителю (законному или уполномоченному представителю) ребенка обратиться в адрес иной реабилитационной организации ранней помощи, расположенной по месту жительства или месту пребывания ребенка и его семьи;

- вносит информацию в журнал учета выдачи направлений в адрес поставщика услуг по ранней помощи в сфере социального обслуживания;

- информирует поставщика услуг по ранней помощи в сфере социального обслуживания либо иную реабилитационную организацию ранней помощи, расположенную по месту жительства или месту пребывания ребенка и его семьи, о случае выявления ребенка и его семьи, потенциально нуждающихся в оказании услуг по ранней помощи.

Форма направления медицинской организацией детей и их семей к поставщику услуг по ранней помощи в сфере социального обслуживания и журнал учета выдачи данных направлений утверждается совместно принятым приказом исполнительных органов автономного округа, указанных в подпункте 3.1.1 пункта 3.1 Положения.

5.6. Выявление детей и их семей, потенциально нуждающихся в оказании услуг по ранней помощи, осуществляется ТПМПК в ходе проведения комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей в соответствии с приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 01 ноября 2024 года № 763 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии».

VI. Оказание услуг по ранней помощи

6.1. Услуги по ранней помощи оказываются на основании договора о реализации мероприятий и оказании услуг по ранней помощи (далее – договор об оказании услуг по ранней помощи), заключаемого между реабилитационной

организацией ранней помощи и родителем (законным или уполномоченным представителем) ребенка.

Форма договора об оказании услуг по ранней помощи поставщиками услуг по ранней помощи в сфере образования и социального обслуживания утверждается совместно принятым приказом исполнительных органов автономного округа, указанных в подпункте 3.1.1 пункта 3.1. Положения.

6.2. Разработка, реализация и оценка реализации индивидуальной программы ранней помощи (далее – ИПРП) осуществляется реабилитационными организациями ранней помощи с привлечением при необходимости специалистов из других сфер на межведомственной основе.

6.3. При оказании услуг по ранней помощи реабилитационными организациями ранней помощи используются документы, утвержденные приказом Минтруда России от 02 сентября 2024 года № 445н.

6.4. При личном обращении родителей (законных или уполномоченных представителей) ребенка реабилитационная организация ранней помощи в ходе первичного приема в день обращения осуществляет:

6.4.1. прием заявления об оказании услуг по ранней помощи (далее – заявление) с приложением копий следующих документов:

- документ, удостоверяющий личность родителя (законного или уполномоченного представителя) ребенка;

- документ, удостоверяющий личность ребенка;

- документ, удостоверяющий полномочия законного или уполномоченного представителя;

- индивидуальная программа реабилитации и абилитации ребенка-инвалида (при наличии);

- карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего, выдаваемая медицинскими организациями, с данными об отнесении ребенка по результатам профилактического медицинского осмотра к IV или V группе здоровья (при наличии);

- заключения ТПМПК с рекомендациями по оказанию услуг по ранней помощи (при наличии);

- направление врача-педиатра медицинской организации, к которой прикреплен несовершеннолетний, в соответствии с рекомендациями, указанными в выписном эпикризе (при наличии).

В случае когда документы, предусмотренные абзацами пятым – восьмым настоящего подпункта, не были представлены родителем (законным или уполномоченным представителем) ребенка, реабилитационная организация ранней помощи запрашивает указанные документы и (или) информацию, содержащуюся в них, в порядке межведомственного информационного взаимодействия для подтверждения наличия критериев отнесения детей и их семей к потенциально нуждающимся в оказании ранней помощи;

6.4.2. регистрацию заявления в журнале учета детей и их семей;

6.4.3. заключение между реабилитационной организацией ранней помощи и родителем (законным или уполномоченным представителем) ребенка договора об оказании услуг по ранней помощи;

6.4.4. запись на первичный прием к специалистам реабилитационной организации ранней помощи для определения нуждаемости ребенка и его семьи в ранней помощи;

6.4.5. информирование родителей (законных или уполномоченных представителей) об услугах по ранней помощи, о порядке их предоставления;

6.4.6. уточнение у родителей (законных или уполномоченных представителей) удобного времени для визита, контактов, по которым далее осуществляется связь и информирование, направление полученных в процессе предоставления услуг по ранней помощи документов при необходимости;

6.4.7. заполнение карты реализации мероприятий и оказания услуг по ранней помощи.

6.5. Срок оказания услуги по определению нуждаемости детей и их семей в ранней помощи с оформлением соответствующего заключения составляет не более 10 дней со дня заключения договора об оказании услуг по ранней помощи.

6.6. В случае получения заключения о нуждаемости ребенка и его семьи в оказании услуг по ранней помощи (далее – положительное заключение) с согласия родителей (законных или уполномоченных представителей) ребенка реабилитационной организацией ранней помощи осуществляется:

- назначение куратора семьи со дня получения положительного заключения;
- запись на углубленную оценку развития ребенка для разработки ИПРП со дня получения положительного заключения;
- проведение оценочных процедур для разработки ИПРП;
- разработка ИПРП в течение 30 календарных дней со дня заключения договора об оказании услуг по ранней помощи на срок не менее 6 месяцев, но не более чем на 12 месяцев;
- оказание ранней помощи при реализации ИПРП;
- промежуточная (в течение срока реализации ИПРП, но не реже 1 раза в 3 месяца) и итоговая (за 10 рабочих дней до даты завершения) оценка реализации ИПРП.

6.7. В случае получения заключения об отсутствии нуждаемости ребенка и его семьи в оказании услуг по ранней помощи (далее – отрицательное заключение) в день получения отрицательного заключения реабилитационной организацией ранней помощи осуществляется уведомление родителей (законных или уполномоченных представителей) детей об отсутствии нуждаемости ребенка и его семьи в оказании услуг по ранней помощи способом, позволяющим подтвердить факт и дату уведомления.

6.8. Родитель (законный или уполномоченный представитель) имеет право отказаться от получения услуг по ранней помощи либо досрочно прекратить получение услуг по ранней помощи путем представления заявления об отказе в получении услуг по ранней помощи либо досрочном прекращении получения услуг по ранней помощи в адрес реабилитационной организации ранней помощи (далее – заявление об отказе в получении услуг). Оказание услуг по ранней помощи прекращается с даты, указанной в заявлении об отказе в получении услуг.

Представление заявления об отказе в получении услуг осуществляется родителем (законным или уполномоченным представителем) любым удобным способом (лично, по электронной почте, почтовой связью).

Формы заявления и заявления об отказе в получении услуг утверждаются совместно принятым приказом исполнительных органов автономного округа, указанных в подпункте 3.1.1 пункта 3.1 Положения.

VII. Проведение оценки качества и результатов реализации услуг по ранней помощи

7.1. Показателями качества и оценки результатов реализации услуг по ранней помощи являются:

- достижение целей ранней помощи детям и их семьям;
- достижение целей ИПРП;
- удовлетворенность семьи результатами оказанной услуги.

Шкала оценки показателей услуг по ранней помощи определяется стандартом оказания услуг по ранней помощи.

7.2. Оценка качества и результатов реализации услуг по ранней помощи ребенку и его семье осуществляется реабилитационной организацией ранней помощи не реже 1 раза в 3 месяца в течение срока реализации ИПРП и при завершении оказания услуг по ранней помощи по форме мониторинга показателей качества и оценки результатов реализации услуги по ранней помощи, утвержденной стандартом оказания услуг по ранней помощи.

7.3. Исполнительные органы автономного округа запрашивают у реабилитационных организаций ранней помощи по форме и в порядке, которые утверждены совместно принятым приказом исполнительных органов автономного округа, указанных в подпункте 3.1.1 пункта 3.1 Положения, сведения о качестве и результатах реализации услуг по ранней помощи, оказанных реабилитационными организациями ранней помощи, осуществляют их анализ в соответствующей сфере деятельности и представляют результаты анализа в адрес координатора ежегодно до 20 февраля года, следующего за отчетным периодом.

7.4. Координатор до 20 марта года, следующего за отчетным периодом, осуществляет:

7.4.1. оценку качества и результатов реализации услуг по ранней помощи в автономном округе;

7.4.2. оценку результатов межведомственного взаимодействия по следующим критериям:

- доля детей, получивших услуги по ранней помощи в истекшем году, от общего числа детей, признанных нуждающимися в услугах по ранней помощи в истекшем году (%);

- доля детей, у которых по результатам оказания услуг по ранней помощи наблюдается положительная динамика, от общего числа детей, получивших услуги по ранней помощи в течение отчетного периода (%).

VIII. Мониторинг организации и осуществления ранней помощи детям и их семьям

8.1. Мониторинг организации и осуществления ранней помощи детям и их семьям осуществляется ежегодно в рамках формирования отчета по форме федерального статистического наблюдения № 1-РП «Сведения по ранней помощи детям целевой группы» (далее – форма 1-РП «Сведения по ранней помощи детям целевой группы»), утвержденной приказом Федеральной службы государственной статистики Российской Федерации от 22 марта 2019 года № 161.

8.2. Организации, состоящие в реестре, ежегодно до 05 февраля года, следующего за отчетным периодом, формируют отчетные сведения по форме № 1-РП «Сведения по ранней помощи детям целевой группы» и представляют их в адрес исполнительных органов автономного округа, указанных в подпункте 3.1.1 пункта 3.1 Положения (в соответствующей сфере деятельности).

8.3. Департамент здравоохранения автономного округа, департамент образования автономного округа, органы местного самоуправления муниципальных образований в автономном округе ежегодно осуществляют сбор и обобщение отчетных сведений по форме № 1-РП «Сведения по ранней помощи детям целевой группы» от реабилитационных организаций ранней помощи в части, касающейся установленной компетенции, и представляют сведения в адрес Координатора в срок до 20 февраля года, следующего за отчетным периодом.

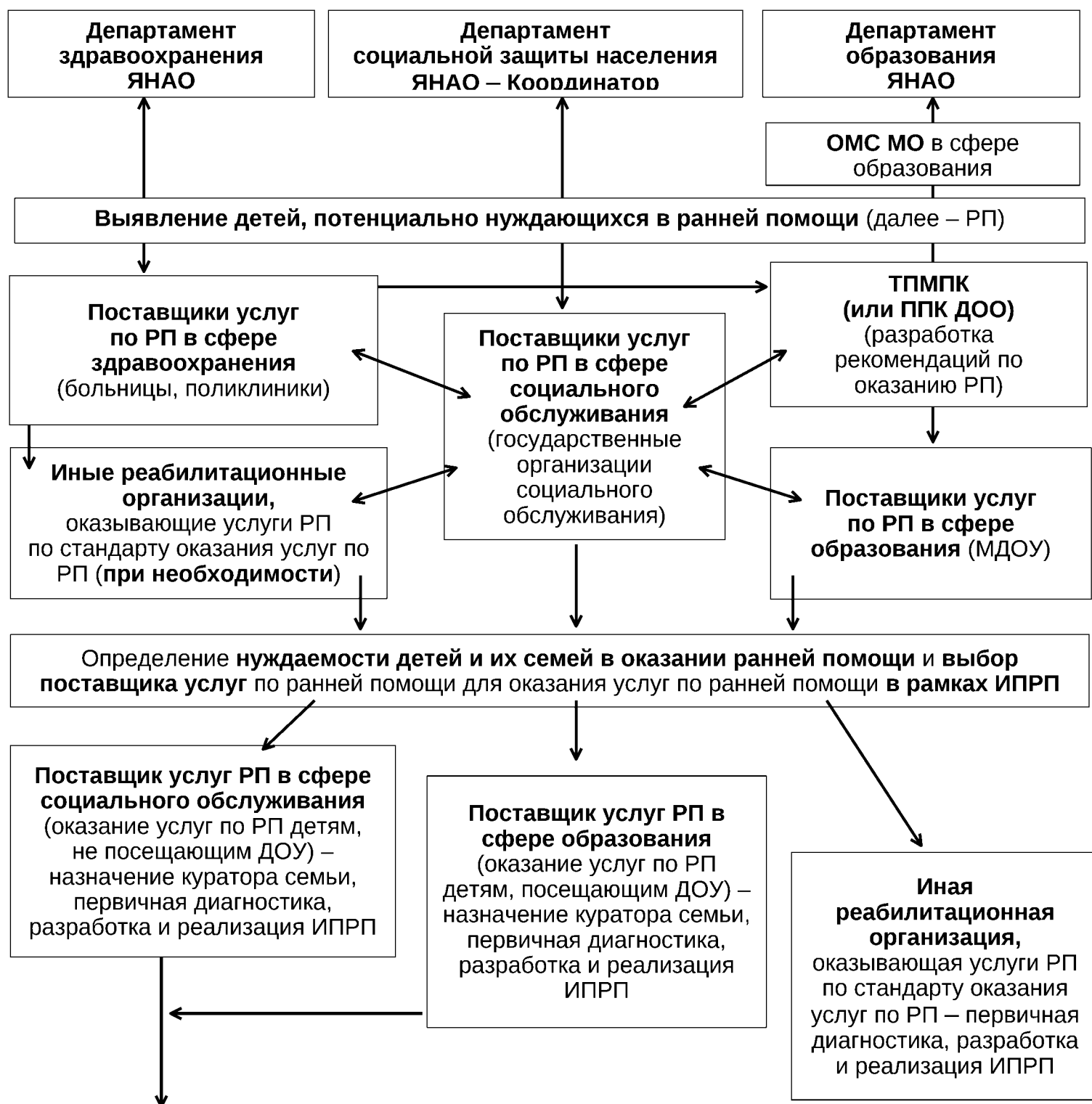
8.4. ФКУ «Главное бюро МСЭ по ЯНАО» ежегодно до 20 февраля года, следующего за отчетным периодом, представляет сведения о числе детей-инвалидов в возрасте от рождения до трех лет, получивших услуги по ранней помощи в отчетном периоде, по форме № 1-РП «Сведения по ранней помощи детям целевой группы» в адрес координатора.

8.5. Координатор формирует сводные сведения по форме № 1-РП «Сведения по ранней помощи детям целевой группы» и направляет их до 05 марта года, следующего за отчетным периодом, в адрес Минтруда России.

Приложение

к Положению об организации и осуществлении ранней помощи детям и их семьям в Ямало-Ненецком автономном округе

СХЕМА межведомственного взаимодействия при оказании услуг по ранней помощи в Ямало-Ненецком автономном округе





ГИС «Электронный социальный регистр населения ЯНАО» – учет детей и их семей, нуждающихся в ранней помощи и получивших услуги, в подсистеме «Ранняя помощь»