

Для одобрения Кадрового положения об организации и функционировании Служб раннего вмешательства и Минимальных стандартов качества

В целях осуществления пункта (5) статьи 44 Закона о социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями №60 от 30 марта 2012 года (Официальный монитор Республики Молдова, 2012 г., № 155-159, статья 508), правительство постановляет:

1. Утвердить:

Кадровое положение об организации и функционировании Служб раннего вмешательства, согласно приложению №1.

Минимальные стандарты качества для Услуг раннего вмешательства, согласно приложению №2.

2. Расходы, связанные с организацией и функционированием Служб раннего вмешательства, будут покрываться Поставщиками услуг раннего вмешательства ежегодно в пределах ассигнований, предусмотренных фондами обязательного медицинского страхования, и других средств от пожертвований, грантов и иных источников в соответствии с законодательством.

3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на Министерство здравоохранения.

ПРЕМЬЕР-МИНИСТР

Скрепляющая подпись:

Министр здравоохранения

**Министр труда, социальной защиты
и семьи**

Министр образования

КАДРОВОЕ ПОЛОЖЕНИЕ об организации и функционировании Служб раннего вмешательства

I. Общие положения

1. Кадровое положение об организации и функционировании Служб раннего вмешательства (далее Служб/Службы) регулирует их создание и функционирование.
2. Целью деятельности Служб является раннее обнаружение детей с нарушениями развития и факторов риска их появления и оказание медицинской, социальной и психолого-педагогической помощи детям и семье.
3. Деятельность Служб основана на сотрудничестве между специалистами в медицинской, социальной, психолого-педагогической области и членами семьи/юридическими представителями ребенка, осуществляемом благодаря деятельности многопрофильных групп, обеспечивающих профилактику, развитие нормальных способностей и функций/реабилитацию нарушений развития и ограниченных возможностей детей на начальном, среднем и высшем уровне, а также образовательную и социальную интеграцию.
4. Понятия, используемые в данном Кадровом положении, обозначают следующее:
 - 1) *Бенефициары Услуг* - дети до 3 лет с нарушениями развития/ограниченными возможностями и риском их появления, а также семья/юридические представители ребенка, соответствующие критериям отбора для программ раннего вмешательства, предусмотренных в приложении № 1 к настоящему Кадровому положению, и конкретным требованиям для получения права на участие в программах раннего вмешательства для Услуг начального, среднего и высшего уровня, утвержденных Министерством здравоохранения совместно с компетентными органами центрального публичного управления;
 - 2) *комплекс амбулаторных услуг* - по меньшей мере две процедуры по диагностированию/развитию нормальных способностей и функций/реабилитации нарушений развития/ограниченных возможностей ребенка; в соответствии с процедурами, производится инструктаж членов семьи/юридических представителей ребенка;
 - 3) *дети с нарушениями развития и риском их возникновения* – дети от рождения до 3 лет, испытывающие задержку в развитии по одному или более параметрам, связанным с когнитивным развитием, физическим развитием (крупная или мелкая моторика, органы чувств),

Proiect elaborat de Centrul PAS în cadrul proiectului „Integrarea intervenției timpurii în cadrul sistemelor socio-medice existente în RM”, cu suportul financiar al CIP “Voinicel”

коммуникативным, социальным или эмоциональным развитием или способностями к адаптации, а также демонстрирующие атипичное развитие или атипичное поведение по по одному или более из вышеупомянутых параметров, ведущих к недостаточному развитию или ненормальным проявлениям, препятствующим развитию ребенка и потенциально вызывающим задержку развития, даже при отсутствии определенного диагноза, или если этот диагноз относит таких детей в группу риска. В рамках данного Кадрового положения, это понятие также включает детей старше трех лет, которым на стадии переходного периода в возрасте трех лет было рекомендовано продолжение получения услуг раннего вмешательства;

- 4) *оценка ребенка и степени его развития* – процедуры, выполняемые квалифицированным персоналом с целью определения начального и дальнейшего соответствия потребностям ребенка с нарушениями развития/ограниченными возможностями и риском их появления в службах раннего вмешательства (далее - оценка развития ребенка);
- 5) *координатор дела* - специалист службы, назначенный членами многопрофильной группы для координации, содействия и мониторинга предоставления услуг раннего вмешательства, включенных в Индивидуальную программу раннего развития нормальных способностей и функций/реабилитации ребенка и поддержки семьи, а также для включения семьи/юридических представителей в этот процесс;
- 6) *руководство по процедурам* - включает все процедуры, применяемые поставщиком Услуг раннего вмешательства в процессе предоставления услуг для выполнения своей миссии: принципы приема; планирования и предоставления услуг; прекращения предоставления услуг; методы рассмотрения и урегулирования жалоб;
- 7) *естественная среда* - физическая и социальная среда (семейная и общественная), характерная для детей того же возраста, у которых нет нарушений развития;
- 8) *поставщики Услуг раннего вмешательства* – медико-санитарные учреждения, организации, специализирующиеся в области медицинско-социальных услуг, независимо от вида собственности и правовой формы организации, действующие в соответствии с законодательством и оказывающие услуги раннего вмешательства (далее Поставщики);
- 9) *программы раннего вмешательства* - набор услуг раннего вмешательства профилактического или восстановительных характера существующих проблем развития, предлагаемых детям и их семьям для увеличения потенциала развития ребенка и обеспечения его образовательной и социальной интеграции;
- 10) *Индивидуальная программа раннего развития нормальных способностей и функций/реабилитации ребенка и поддержки семьи* - план по

Proiect elaborat de Centrul PAS în cadrul proiectului „Integrarea intervenției timpurii în cadrul sistemelor socio-medice existente în RM”, cu suportul financiar al CIP “Voinicel” предоставлению услуг раннего вмешательства детям и их семьям, включающий услуги, необходимые для ускорения развития ребенка и укрепления потенциала семьи для удовлетворения их потребностей. Он подготовлен многопрофильной группой совместно с семьей/юридическими представителями ребенка и основывается на выявлении и оценке развития ребенка и семьи многопрофильной группой в соответствии с передовыми практиками раннего вмешательства (далее - Индивидуальная программа).

- 11) *услуги раннего вмешательства* – медицинско-социальные услуги, оказываемые детям для стимулирования физического развития, в том числе зрения и слуха, а также когнитивного, коммуникативного, социального психоэмоционального развития и способностей к адаптации;
- 12) *минимальные стандарты качества для Услуг раннего вмешательства* - обязательные нормы, применение которых гарантирует минимальное качество Услуг (далее - Минимальные стандарты качества).

II. Миссия, цели и принципы Услуг

5. Миссией Услуг является создание оптимальной естественной среды для стимулирования развития ребенка с нарушениями развития/ограниченными возможностями и риском их возникновения в возрасте до трех лет, оказание поддержки и помощи семье/юридическим представителям ребенка для повышения потенциала развития ребенка и обеспечения его образовательной и социальной интеграции.

6. Целью Услуг является:

- 1) раннее обнаружение нарушений развития и потенциальных факторов их возникновения, предотвращение появления или уменьшение ограниченных возможностей и достижение максимального потенциала развития ребенка;
- 2) раннее выявление особых потребностей детей и семьи в социальной адаптации, предупреждение или уменьшение потенциальных рисков социальной изоляции и обеспечение социальной интеграции ребенка и семьи;
- 3) раннее выявление особых потребностей ребенка и семьи в образовании, адаптации особенностей ребенка, семьи и обеспечения образовательной интеграции ребенка.

7. Принципы Услуг предусматривают:

- 1) уважение прав всех детей на достижение наилучшего состояния здоровья и получение медицинского обслуживания, социальной помощи и образования, необходимых для гарантирования этого права;
- 2) всеобщую доступность качественных услуг раннего вмешательства для всех детей в обществе и их семей, в соответствии с их потребностями;

Proiect elaborat de Centrul PAS în cadrul proiectului „Integrarea intervenției timpurii în cadrul sistemelor socio-medice existente în RM”, cu suportul financiar al CIP “Voinicel”

- 3) комплексный подход к росту и развитию ребенка во всех областях: физическом, сенсорном, когнитивном, коммуникативном, социальном, и психоэмоциональном развитии, а также способностей к адаптации;
 - 4) установление партнерских отношений между многопрофильной группой и семьей/юридическими представителями ребенка в разработке и осуществлении программы.
- 8.** Направления действий Служб для достижения целей включают:
- 1) определение потребностей ребенка;
 - 2) поддержку и стимулирование развития ребенка;
 - 3) гармонизацию отношений между ребенком и семьей и его интеграцию в сообщество;
 - 4) предоставление услуг раннего вмешательства в естественной среде для ребенка и для семьи;
 - 5) содействие участию семьи/юридических представителей ребенка в определении целей развития нормальных способностей и функций ребенка и семьи, выборе надлежащих услуг раннего вмешательства для ребенка и его семьи, а также продолжительности и места их оказания ребенку и семье.

III. Организация Услуг

- 9.** Услуги, в зависимости от сложности, подразделяются по уровню вмешательства на начальный, средний и высший и предоставляются Поставщиками, действующими в соответствии с настоящим Кадровым положением и Минимальными стандартам качества.
- 10.** Услуги начального и среднего уровня в государственном секторе объединяются в подразделения государственных медико-санитарных учреждений административно-территориальных единиц. Подразделения называются центрами раннего вмешательства и оказания услуг раннего вмешательства в амбулаторных условиях.
- 11.** Классификация государственных медико-санитарных учреждений административно-территориальных единиц, предоставляющих Услуги среднего уровня, утверждаются Министерством здравоохранения
- 12.** Районные и муниципальные государственные медико-санитарные учреждения, предоставляющие Услуги вторичного уровня, также предоставляют Услуги первичного уровня в пределах административно-территориальной единицы, в которой они расположены.
- 13.** Услуги раннего вмешательства высшего уровня в государственном секторе предоставляются в подразделениях республиканских государственных медико-санитарных учреждений, поставщиков специализированных амбулаторных и больничных услуг. Подразделения

Proiect elaborat de Centrul PAS în cadrul proiectului „Integrarea intervenției timpurii în cadrul sistemelor socio-medice existente în RM”, cu suportul financiar al CIP “Voinicel”
носят название центров раннего вмешательства и оказывают услуги раннего вмешательства в амбулаторных и больничных условиях.

14. Класификация республиканских государственных медико-санитарных учреждений, предоставляющих услуги высшего уровня, утверждаются Министерством здравоохранения.

15. Поставщики Услуг начального уровня имеют следующие обязанности:

- 1) оказание услуг в соответствии с Минимальным стандартами качества и требованиям к Услугам начального уровня, утвержденных Министерством здравоохранения совместно с другими органами центрального публичного управления;
- 2) разработка и осуществление Индивидуальной программы совместно с семьей/юридическими представителями ребенка;
- 3) ведение базы данных с бенефициарами Услуг и передача текущих данных Службам высшего уровня в конце каждого месяца;
- 4) сотрудничество с семейными врачами, профильными специалистами, службами социального обеспечения, психолого-педагогическими службами и другими общественными службами для реализации комплексных мер по развитию нормальных способностей и функций/реабилитации бенефициаров таких Услуг;
- 5) направление в Службы среднего и высшего уровня детей, нуждающихся в услугах в соответствии с требованиями программ раннего вмешательства среднего и высшего уровня, а также требованиями к Услугам среднего и высшего уровня, утвержденных Министерством здравоохранения совместно с другими органами центрального публичного управления;
- б) направление бенефициаров Услуг начального уровня в районные/муниципальные психолого-педагогические Службы для координации и организации интеграции детей в процесс дошкольного образования;
- 7) предоставление Службам высшего уровня (в конце каждого года) данных, необходимых для составления годового отчета о деятельности Служб.

16. Поставщики Услуг среднего уровня имеют следующие обязанности:

- 1) предоставление услуг, включающих наблюдение новорожденных, согласно Минимальным стандартам качества и требованиям к Услугам среднего уровня, утвержденных Министерством здравоохранения совместно с другими органами центрального публичного управления;
- 2) разработка и осуществление Индивидуальной программы совместно с семьей/юридическими представителями ребенка;

Proiect elaborat de Centrul PAS în cadrul proiectului „Integrarea intervenției timpurii în cadrul sistemelor socio-medicale existente în RM”, cu suportul financiar al CIP “Voinicel”

- 3) поддержание базы данных с бенефициарами Услуг и передача текущих данных Службам высшего уровня в конце каждого месяца;
- 4) представление Службам высшего уровня (в конце каждого года) данных, необходимых для составления годового отчета о деятельности Служб.
- 5) предоставление всецелой консультативной поддержки Поставщикам, предоставляющим Услуги начального уровня в регионе;
- 6) сотрудничество с медико-санитарными, социальными и образовательными учреждениями для раннего развития нормальных способностей и функций/реабилитации ребенка и поддержки семьи;
- 7) направление в Службы высшего уровня детей, нуждающихся в услугах в соответствии с требованиями программ раннего вмешательства высшего уровня, а также требованиями к Услугам высшего уровня, утвержденных Министерством здравоохранения совместно с другими органами центрального публичного управления;
- 8) направление бенефициаров Услуг начального уровня в районные/муниципальные психолого-педагогические Службы для координации и организации интеграции детей в процесс дошкольного образования;

17. Поставщики Услуг высшего уровня имеют следующие обязанности:

- 1) предоставление услуг, включающих наблюдение новорожденных, согласно Минимальным стандартам качества и требованиям к Услугам среднего уровня, утвержденных Министерством здравоохранения совместно с другими органами центрального публичного управления;
- 2) разработка и осуществление Индивидуальной программы совместно с семьей/юридическими представителями ребенка;
- 3) направление в Службы начального и среднего уровня детей для дальнейшего получения услуг в соответствии с требованиями программ раннего вмешательства начального и среднего уровня, а также требованиями к Услугам начального и среднего уровня, утвержденных Министерством здравоохранения совместно с другими органами центрального публичного управления, и сотрудничество с этими Службами для выполнения Индивидуальной программы;
- 4) поддержание базы данных с бенефициарами Услуг всех уровней: начального, среднего и высшего;
- 5) координирование деятельности Поставщиков, предоставляющих Услуги начального и среднего уровня совместно с другими медико-санитарными, социальными и образовательными учреждениями по раннему развитию нормальных способностей и функций/реабилитации детей;

Proiect elaborat de Centrul PAS în cadrul proiectului „Integrarea intervenției timpurii în cadrul sistemelor socio-medice existente în RM”, cu suportul financiar al CIP “Voinicel”

- б) составление ежегодного доклада о деятельности национальных Служб и его представление Министерству здравоохранения не позднее 1 марта года, следующего за годом деятельности;
 - 7) изучение/исследование и предложение современных и эффективных форм и методов диагностики для раннего развития нормальных способностей и функций/реабилитации бенефициаров Услуг;
 - 8) разработка учебных материалов для психолого-педагогического консультирования семей/юридических представителей бенефициаров Услуг в области лечения, развития нормальных способностей и функций/реабилитации, ухода и образования детей.
- 18.** Услуги раннего вмешательства предоставляются детям от рождения до 3 лет, и указанная помощь будет также предоставляться им после этого возрастного периода.
- 19.** В целях выполнения своих обязанностей Поставщики имеют право:
- 1) запрашивать и получать, в соответствии с законом, документы, материалы и информацию, необходимую для выполнения их обязанностей, от центральных и местных органов власти, учреждений и организаций;
 - 2) сотрудничать с другими специалистами и устанавливать партнерские отношения с органами местного публичного управления, учреждениями, организациями, включая государственно-частные партнерства и экономических агентов, для осуществления своих полномочий в соответствии с законодательством;
 - 3) получать и использовать финансовую помощь от международных организаций, внутренних и внешних доноров и использовать ее в рамках своих полномочий, связанных с предоставлением услуг раннего вмешательства, в соответствии с законом.

IV. Программы раннего вмешательства, виды услуг раннего вмешательства и бенефициары таких Услуг

- 20.** В зависимости от характера превентивных или исправительных мер некоторых существующих проблем в развитии ребенка, программы раннего вмешательства могут включать:
- 1) программы для детей с факторами риска возникновения нарушений в развитии;
 - 2) программы для детей с нарушениями развития/ограниченными возможностями.
- 21.** Бенефициары Услуг программ раннего вмешательства определяются согласно критериям, изложенным в приложении №1 к настоящему Кадровому положению. В зависимости от Услуг начального, среднего и высшего уровня, Министерство здравоохранения совместно с другими

Proiect elaborat de Centrul PAS în cadrul proiectului „Integrarea intervenției timpurii în cadrul sistemelor socio-medice existente în RM”, cu suportul financiar al CIP “Voinicel”
органами центрального публичного управления, утверждает конкретные требования для получения права на программы раннего вмешательства.

22. Услуги раннего вмешательства подбираются индивидуально для каждого ребенка в зависимости от программ раннего вмешательства, принимая во внимание особые потребности каждого ребенка и его семьи.

23. Услуги раннего вмешательства включают в себя следующие виды услуг:

- 1) раннее выявление и диагностика;
- 2) оценка развития ребёнка и его семейной и общественной среды;
- 3) наблюдение новорожденных;
- 4) проверка слуха и зрения;
- 5) физиотерапия, массаж, позиционирование
- 6) инструктаж семьи по использованию приборов и специального оборудования (фиксаторов, костылей и т.д.);
- 7) терапия речи и ранняя стимуляция языковых способностей (аугментативная и альтернативная коммуникация);
- 8) консультации по нутрициологии, включающие обучение семьи с целью обеспечения должного питания, назначение специальной диеты;
- 9) трудотерапия;
- 10) консультации, рекомендации, направление в учреждения, предоставляющие социальные услуги, на основе выявленных потребностей;
- 11) сестринский уход;
- 12) психолого-педагогическое консультирование для семьи, в том числе визиты на дом;
- 13) обеспечение транспорта.

24. Виды услуг, предоставляемых в зависимости от уровня Служб раннего вмешательства, регулируются в соответствии с приложением №2 к настоящему Кадровому приложению.

25. Бенефициары Услуг имеют следующие права:

- 1) получить как можно более ясную информацию о правах и обязанностях, которыми они обладают как бенефициары Услуг, запланированных мероприятий, зарегистрированных данных, и принимать участие в принятии всех решений, касающихся их.
- 2) участвовать в каждом этапе процесса принятия решений, касающихся ребенка и семьи;
- 3) получать запрос на согласие на получение Услуг раннего вмешательства, включенных в Индивидуальную программу, и

Proiect elaborat de Centrul PAS în cadrul proiectului „Integrarea intervenției timpurii în cadrul sistemelor socio-medice existente în RM”, cu suportul financiar al CIP “Voinicel”
информацию о необходимости подписания соглашения о предоставлении услуг;

- 4) получать услуги раннего вмешательства в соответствии с Минимальными стандартами качества и соглашением о сотрудничестве, заключенным с Поставщиком;
- 5) получать запрос на согласие для любой оценки/переоценки развития ребенка с использованием стандартных методов и для других оказываемых услуг, меняющих Индивидуальную программу;
- 6) проверять ввод данных, касающихся оценки/переоценки, разработки Индивидуальной программы, предоставления Услуг раннего вмешательства и просить их изменить, если это необходимо;
- 7) не быть лишены права на предоставление услуг раннего вмешательства иначе чем в соответствии с положениями программы, а также соглашения о сотрудничестве, заключенного с Поставщиком;
- 8) подавать жалобы;
- 9) быть защищенными от любых форм насилия в соответствии с положениями Минимальных стандартов качества и законодательства;
- 10) ходатайствовать о том, чтобы личная информация детей и семьи сохранялась и использовалась поставщиками услуг в режиме конфиденциальности в соответствии с положениями законодательства.

26. Бенефициары Услуг имеют следующие обязанности:

- 1) предоставлять конкретную информацию о их личности и личности ребенка, сильных и слабых сторонах семьи (полной семьи, матери-одиночки или отца-одиночки, социальном статусе семьи, поддержке от родственников, родителей, работающих за рубежом, и т.д.) и потребностях семьи и ребенка, излагать мнение и опасения, предоставлять информацию о ресурсах и приоритетах, распорядке дня ребенка, семейном положении, медицинской, социальной и экономической ситуации;
- 2) участвовать в разработке/обновлении Индивидуальной программы;
- 3) соблюдать обязательства, изложенные в Индивидуальной программе и соглашении о сотрудничестве;
- 4) соблюдать правила по использованию помещений и объектов наследия, разработанные и утвержденные поставщиком услуг раннего вмешательства.

V. Управление и персонал Служб

27. Услуги раннего вмешательства предоставляются многопрофильной командой, включающей в себя специалистов в различных областях в

Proiect elaborat de Centrul PAS în cadrul proiectului „Integrarea intervenției timpurii în cadrul sistemelor socio-medice existente în RM”, cu suportul financiar al CIP “Voinicel”
соответствии с составом персонала, предусмотренном Минимальными стандартами качества.

- 28.** Услуги раннего вмешательства предоставляются непрерывно, в естественной среде, в максимальном объеме и соответственно потребностям ребенка и его семьи до достижения возраста трех лет и его направления в службы психолого-педагогической помощи.
- 29.** Услуги раннего вмешательства включают в себя несколько ключевых этапов вмешательства, являющихся частью процедур, касающихся доступа к Услугам, предусмотренных Минимальными стандартами качества.
- 30.** Ключевыми этапами вмешательства являются:
- 1) выявление детей, которые могут извлечь пользу из программ раннего вмешательства;
 - 2) оценка развития ребенка;
 - 3) разработка и осуществление Индивидуальной программы совместно с семьей/юридическими представителями ребенка, а также наблюдение за ее исполнением;
 - 4) наблюдение за переходным периодом до достижения ребенком трех лет.
- 31.** В зависимости от ключевого этапа вмешательства, у многопрофильной группы следующие обязанности:
- 1) выявление потенциальных бенефициаров Услуг, в том числе совместно с другими государственными медико-санитарными учреждениями, родителями/юридическими представителями ребенка, социальными учреждениями/организациями, образовательными учреждениями по развитию нормальных способностей и функций/реабилитации детей, а также представителями органов местного публичного управления;
 - 2) оценка/переоценка развития ребенка с использованием стандартных методов оценки развития ребенка;
 - 3) разработка/обновление и осуществление Индивидуальной программы совместно с семьей/юридическими представителями ребенка;
 - 4) контроль, координация и содействие осуществлению Услуг, включенных в программу, координатором дела, включая мероприятия, которые должны проводиться семьей/юридическими представителями ребенка;
 - 5) уведомление местного органа опеки и попечительства в случае выявления нарушений прав ребенка, недостаточной родительской заботы, недопустимого физического, эмоционального или иного воздействия, а также подозрения на это, или в случае отказа семьи/юридические представителей в сотрудничестве;

Proiect elaborat de Centrul PAS în cadrul proiectului „Integrarea intervenției timpurii în cadrul sistemelor socio-medice existente în RM”, cu suportul financiar al CIP “Voinicel”

- б) разработка в рамках переходного периода до достижения ребенком трех лет мер, соответствующим потребностям ребенка и семьи для направления ребенка в службы психолого-педагогической помощи или продолжения предоставления соответствующих услуг раннего вмешательства;
- 7) мониторинг детей из группы наблюдения, у которых в результате оценки не были обнаружены определенные признаки для включения в программы раннего вмешательства, но есть подозрение на наличие факторов риска для возникновения нарушений развития;
- 8) анализ распространенности нарушений развития у детей на обслуживаемой территории и представление предложений по улучшению эффективности комплексных мер помощи детям с нарушениями развития/ограниченными возможностями в органы здравоохранения.

32. Состав персонала поставщиков услуг раннего вмешательства утверждается в соответствии с Минимальными стандартами качества.

VI. Источники финансирования Служб

33. Источниками финансирования Служб являются:

- 1) средства, предоставленные фондами обязательного медицинского страхования;
- 2) гранты, пожертвования и другие источники в соответствии с законодательством.

34. В системе обязательного медицинского страхования, Поставщики заключают договоры предоставления медицинской помощи (предоставления медицинских услуг) для лиц, застрахованных в Национальной компании медицинского страхования, согласно объему и стоимости услуг раннего вмешательства, изложенных в Методологических нормах применения Единой программы обязательного медицинского страхования.

Критерии отбора для программ раннего вмешательства

Ребенок от рождения до 3 лет имеет право на программы раннего вмешательства, если у него есть нарушения развития или риск их возникновения:

Установленные факторы риска:

- a) хромосомные нарушения;
- b) генетические заболевания;
- c) сенсорные ограничения (недостатки слуха и зрения)
- d) врожденные нарушения обмена веществ;
- e) нарушения, отражающие расстройство нервной системы;
- f) врожденные инфекции;
- g) нарушения, вызванные воздействием токсичных веществ, включая алкогольный синдром плода;
- h) серьезные нарушения социальной адаптации.

Биологические и медицинские факторы риска:

- a) низкий вес при рождении (<2500г);
- b) внутрижелудочковое (интракраниальное) кровоизлияние;
- c) хронические заболевания легких;
- d) нарушения роста.

Факторы риска среды обитания:

- a) недопустимое обращение или пренебрежение ребенком;
- b) синдром абстиненции у ребенка, рожденного от матери, подвергавшейся воздействию наркотиков;
- c) злоупотребление наркотиками родителями;
- d) социально неблагополучная семья;

Приложение № 2
к Кадровому положению об организации и функционировании Служб раннего вмешательства

**Виды услуг, предоставляемых в зависимости от уровня
Служб раннего вмешательства**

Виды услуг	Службы раннего вмешательства начального уровня	Службы раннего вмешательства среднего уровня	Службы раннего вмешательства высшего уровня
Раннее выявление и диагностика	Скрининг и выявление детей, которые могли бы воспользоваться программами раннего вмешательства.	Выявление детей, которые могли бы воспользоваться программами раннего вмешательства, диагностика случаев, обнаруженных на этом уровне или направленных из служб начального уровня с помощью использования методов оценки развития ребенка.	Диагностика сложных или неопределенных случаев, переданных с начального и среднего уровня.
Оценка развития ребенка и его семейной и общественной среды обитания	Наблюдение, использование тестов и вопросников для оценки развития ребенка.	Наблюдение, использование тестов для оценки развития ребенка.	Наблюдение, использование тестов для оценки развития ребенка.
Наблюдение новорожденных	Ведение базы с данными о бенефициарах, координация предоставления услуг на этом уровне, направление на средний уровень для переоценки.	Ведение базы с данными о бенефициарах среднего уровня, координация предоставления услуг и оценки, произведенной на этом уровне, направление случаев, нуждающихся в переоценке, в службы высшего уровня.	Ведение базы данных о бенефициарах всех уровней, координация предоставления услуг и оценка случаев, направленных с начального и среднего уровня, осуществление анализа, отчетов и рекомендаций для начального и среднего уровня.
Проверка слуха и зрения	Наблюдение, клиническая диагностика и передача дел, превышающих уровень компетентности диагноза, в службы среднего или высшего уровня.	Наблюдение, клиническая диагностика и передача дел, превышающих уровень компетентности диагноза, в службы высшего уровня.	Применение методов скрининга и специализированной диагностики.
Физиотерапия, массаж, позиционирование	Предоставление помощи бенефициарам, за исключением случаев,	Предоставление помощи бенефициарам, направленным с	Предоставление услуг для бенефициаров, направленных с

Proiect elaborat de Centrul PAS în cadrul proiectului „Integrarea intervenției timpurii în cadrul sistemelor socio-medicale existente în RM”, cu suportul financiar al CIP “Voinicel”

	превышающих уровень компетентности соответствующих служб.	начального уровня, а также бенефициарам данного уровня, выработка рекомендаций для начального уровня.	начального и среднего уровня, разработка рекомендаций для начального и среднего уровня.
Инструктаж семьи по использованию приборов и специального оборудования (фиксаторов, костылей и т.д.)	Предоставление консультаций семьям, выбор необходимого оборудования, подготовка родителей, а также адаптация среды.	Предоставление консультаций семьям, направленным с начального уровня, а также данного уровня, подготовка родителей.	Разработка учебных материалов, а также рекомендаций для всех уровней вмешательства для родителей и специалистов. Предоставление консультаций для случаев, направленных с начального и среднего уровня.
Терапия речи и ранняя стимуляция языковых способностей (аугментативная и альтернативная коммуникация)	Предоставление помощи бенефициарам, за исключением случаев, превышающих уровень компетентности соответствующих служб.	Предоставление услуг бенефициарам, направленным с начального уровня, а также бенефициарам данного уровня.	Предоставление услуг бенефициарам, направленным с начального и среднего уровня.
Консультации по нутрициологии, включающие обучение семьи с целью обеспечения должного питания, назначение специальной диеты;	Предоставление консультаций семье ребенка без расстройств питания или с легкими расстройствами питания. Выявление случаев расстройств питания и их передача в службы среднего или высшего уровня.	Предоставление консультаций семье ребенка без расстройств питания или с легкими и средними расстройствами питания, включая детей, направленных с начального уровня.	Консультирование семьи по вопросам питания. Предоставление услуг бенефициарам с серьезными расстройствами питания, направленных с начального и среднего уровня. Разработка учебных материалов, рекомендаций для всех уровней вмешательства для родителей и специалистов.
Трудотерапия	Предоставление услуг бенефициарам, за исключением случаев, превышающих уровень компетентности соответствующих служб.	Предоставление услуг бенефициарам, направленным с начального уровня, а также бенефициарам данного уровня.	Предоставление услуг бенефициарам, направленным с начального и среднего уровня.
Консультации, рекомендации, направление в учреждения, предоставляющие социальные услуги, на основе	Консультации, рекомендации, социальная поддержка на основе выявленных потребностей бенефициаров.	Консультации, рекомендации, разрешение случаев, направленных с начального уровня, а также предоставление услуг бенефициарам данного уровня.	Консультации, разрешение случаев, направленных с начального и среднего уровня.

Proiect elaborat de Centrul PAS în cadrul proiectului „Integrarea intervenției timpurii în cadrul sistemelor socio-medice existente în RM”, cu suportul financiar al CIP “Voinicel”

выявленных потребностей			
Сестринский уход	Предоставление услуг бенефициарам.	Предоставление услуг бенефициарам.	Предоставление услуг бенефициарам.
Психолого-педагогические консультации для семьи, в том числе визиты на дом	Предоставление услуг бенефициарам и передача случаев, превышающих уровень компетентности, в службы среднего или высшего уровня.	Предоставление услуг бенефициарам, направленным с начального уровня, а также бенефициарам данного уровня.	Предоставление услуг бенефициарам, направленным с начального и среднего уровня.
Обеспечение транспорта	В зависимости от возможностей поставщика услуг.	В зависимости от возможностей поставщика услуг.	В зависимости от возможностей поставщика услуг.

МИНИМАЛЬНЫЕ СТАНДАРТЫ КАЧЕСТВА для услуг раннего вмешательства

Глава I. ДОСТУПНОСТЬ УСЛУГ

Раздел 1

Информирование – стандарт 1

1. Поставщик осуществляет деятельность по информированию населения и продвижению Услуг в форме, доступной для родителей/юридических представителей и семьи ребенка с нарушениями развития/ограниченными возможностями и риском их появления.
2. Поставщик:
 - 1) разрабатывает, в зависимости от Услуг начального, среднего и высшего уровня, Руководство для бенефициара с доступными данными, обновляемыми ежедневно и включающими в себя: миссию; цели; принципы предоставляемой помощи; критерии для отбора бенефициаров Услуг; квалификацию персонала; виды предоставляемых услуг; контактную информация Поставщика;
 - 2) обеспечивает доступность Руководства бенефициара и Руководства по процедурам, включающего в себя все процедуры, применяемые в процессе предоставления Услуг, для родителей/юридических представителей бенефициара,
 - 3) организует встречи с родителями/юридическими представителями потенциальных бенефициаров Услуг и других государственных медико-санитарных учреждений, социальных учреждений/организаций, образовательных учреждений по развитию нормальных способностей и функций/реабилитации детей, а также с представителями органов местного публичного управления с тем, чтобы информировать их о деятельности, а также для выявления потенциальных бенефициаров Услуг.

Раздел 2

Прием – стандарт 2

3. Поставщик, в зависимости от Услуг начального, среднего и высшего уровня, принимает бенефициаров Услуг только в пределах своих возможностей по предоставлению качественных услуг в соответствии с данными стандартами и в соответствии с требованиями к Услугам начального уровня, утвержденными Министерством здравоохранения совместно с другими органами центрального публичного управления.

Proiect elaborat de Centrul PAS în cadrul proiectului „Integrarea intervenției timpurii în cadrul sistemelor socio-medice existente în RM”, cu suportul financiar al CIP “Voinicel”

4. Процедура приема включает конкретную информацию относительно: соответствия/несоответствия критериям для получения бенефициаром права на Услуги, лица, принимающего решение о приеме/отклонении; процедуры принятия решения; процедуры обжалования решения; документов, необходимых для личного дела бенефициара Услуг.
5. Поставщик признает потенциальными бенефициарами Услуг детей, направленных:
 - 1) любым врачом, как государственных медико-санитарных, так и частных учреждений, согласно критериям отбора для программы раннего вмешательства, на основе которых врач выполнил направление (форма № 027/е).
 - 2) образовательными учреждениями по развитию нормальных способностей и функций/реабилитации детей как из государственного, так и из частного сектора, для которых они сделали запрос/обратились к Поставщику или органам здравоохранения;
 - 3) персоналом Служб на основании критериев отбора для программы раннего вмешательства и конкретных требований для программ раннего вмешательства для Служб начального, среднего и высшего уровня, утвержденных министерством здравоохранения в координации с другими органами центрального публичного управления;
 - 4) родителями/юридическими представителями ребенка, заподозрившими ребенка в нетипичном поведении или задержке когнитивного развития, физического развития (крупная и мелкая моторика, органы чувств), коммуникативного, социального и эмоционального развития, а также способностей к адаптации, или в случае, если ребенку был поставлен диагноз физического или психического заболевания, относящего его в группу риска.
6. В процессе предоставления доступа к Услугам, Поставщик выявляет детей, которые могли бы воспользоваться программами раннего вмешательства, и оценивает развитие ребенка.
7. Выявление детей, которые могли бы воспользоваться программами раннего вмешательства, предусматривает следующие действия:
 - 1) собеседование с родителями/юридическими представителями ребенка с целью оценки ребенка и семьи;
 - 2) выбор из многопрофильной команды специалиста, чьи профессиональные знания наиболее всего подходят для координации диагностического исследования, которое определяет, соответствует ли ребенок требованиям включения в программы раннего вмешательства.
8. Оценка стадии развития ребенка включают следующие действия:

Proiect elaborat de Centrul PAS în cadrul proiectului „Integrarea intervenției timpurii în cadrul sistemelor socio-medicale existente în RM”, cu suportul financiar al CIP “Voinicel”

- 1) сбор информации у родителей/юридических представителей ребенка касательно его состояния здоровья, включая историю болезни ребенка, приоритеты и опасения семьи относительно развития ребенка;
 - 2) направление ребенка на медицинское обследование в случае необходимости;
 - 3) проведение тестов для оценки развития детей;
 - 4) анализ результатов тестов для оценки развития ребенка.
- 9.** В процессе осуществления шагов по выявлению детей, которые могли бы воспользоваться программами раннего вмешательства, и оценки развития ребенка, Поставщик выявляет и собирает информацию относительно:
- 1) медицинского анамнеза и проблем со здоровьем;
 - 2) состояния питания;
 - 3) когнитивного развития;
 - 4) развития языковых способностей и коммуникативных навыков;
 - 5) социально-эмоционального развития;
 - 6) адаптационно-поведенческого развития;
 - 7) физического развития и моторных навыков.
- 10.** Оценка и переоценка развития ребенка осуществляется многопрофильной группой с участием родителей/юридических представителей ребенка.
- 11.** Переоценка ребенка осуществляется в зависимости от его индивидуальных потребностей при значительных изменениях состояния его психофизического здоровья.
- 12.** Оценка/переоценка в случаях, обоснованных должным образом, проводится на дому многопрофильной группой с предоставлением Поставщиком транспорта.
- 13.** Поставщик заносит данные, касающиеся оценки и переоценки развития ребенка, в стандартные формуляры оценки развития ребенка и, в зависимости от Услуг начального, среднего и высшего уровня, выбирает и использует методы оценки развития ребенка как на основании рекомендаций соответствующих международных руководств, так и на основании рекомендаций Министерства здравоохранения, Министерства образования и Министерства труда, социальной защиты и семьи.
- 14.** Дети, у которых в результате оценки не были обнаружены определенные признаки для включения в программы раннего вмешательства, но остается подозрение их последующее появление, включаются в группы наблюдения и находятся под наблюдением Поставщика до достижения

Proiect elaborat de Centrul PAS în cadrul proiectului „Integrarea intervenției timpurii în cadrul sistemelor socio-medicale existente în RM”, cu suportul financiar al CIP “Voinicel”
3-х летнего возраста, или направления в службы психолого-педагогической помощи.

15.Исходя из оценки развития ребенка, Поставщик определяет программы раннего вмешательства и виды предоставляемых услуг раннего вмешательства совместно с родителями или законными представителями ребенка.

Раздел 3

Планирование и предоставление Услуг – стандарт 3

16.Объем Услуг определяется в соответствии с результатами оценки развития ребенка и осуществляется Поставщиком.

17.В процессе планирования и предоставления Услуг, Поставщик разрабатывает и осуществляет Индивидуальную программу совместно с семьей/юридическими представителями ребенка, контролирует ее выполнение в рамках переходного периода до достижения ребенком 3-х летнего возраста.

18.Этап разработки и осуществления Индивидуальной программы совместно с семьей/юридическими представителями ребенка и ее мониторинга включает следующие действия:

- 1) определение Услуг раннего вмешательства, необходимых ребенку и семье для удовлетворения их особых потребностей включающих, помимо прочего, специальную подготовку семьи/юридических представителей ребенка, предназначенную для удовлетворения потребностей детей с нарушениями развития/ограниченными возможностями или риском их появления;
- 2) выбор из многопрофильной группы координатора дела, отвечающего за координацию, содействие и наблюдение за предоставлением Услуг раннего вмешательства, включенных в программу, включая интеграцию семьи/юридических представителей ребенка в этот процесс, а также сотрудников, занимающихся осуществлением Индивидуальной программы; координатор дела заведует и контролирует предоставление Услуг для 18 бенефициаров Услуг;
- 3) предоставление услуг раннего вмешательства, включенных в Индивидуальную программу, в максимальном объеме, адаптированном к потребностям ребенка и в естественной для ребенка и его семьи среде, должно быть гибким, в рамках в графика работы для соответствия потребностей в изменении и приоритетах конкретной семьи;
- 4) обновление Индивидуальной программы не реже чем каждые 6 месяцев или в зависимости от достижения ребенком заданных результатов, а также в случае определения

Proiect elaborat de Centrul PAS în cadrul proiectului „Integrarea intervenției timpurii în cadrul sistemelor socio-medice existente în RM”, cu suportul financiar al CIP “Voinicel”
родителями/юридическими представителями ребенка других потребностей совместно с многопрофильной командой.

19. В случае, если бенефициар Услуг нуждается в других услугах кроме тех, которые предоставляются Поставщиком, они могут быть предоставлены другими поставщиками услуг. Услуги, предоставляемые внешним подрядчиком, могут быть включены в Индивидуальную программу и предусмотрены в договоре оказания услуг, заключенном между Поставщиком и другим подрядчиком.

20. Координатор дела и родители/юридические представители ребенка подписывают Индивидуальную программу. Копия программы в первоначальном виде, и всякий раз, когда она обновляется, предоставляется родителям/юридическим представителям ребенка.

21. Индивидуальная программа включает в себя следующие аспекты:

- 1) общие данные;
- 2) общее состояние здоровья;
- 3) текущий уровень физического, когнитивного, эмоционального, социального развития, а также языковых и адаптивных способностей ребенка (после результатов оценки развития ребенка);
- 4) сильные стороны и потребности;
- 5) мнения и опасения семьи/юридических представителей ребенка, их ресурсы и приоритеты;
- 6) распорядок дня ребенка;
- 7) цели по развитию нормальных способностей и функций ребенка и семьи;
- 8) рекомендованные услуги раннего вмешательства;
- 9) информированное согласие
- 10) оценка развития ребенка по завершении переходного периода, когда ребенок достигает возраста 3 лет;
- 11) обновление Индивидуальной программы.

22. Структура Индивидуальной программы утверждается Министерством здравоохранения.

23. На этапе переходного периода по достижении трех лет обеспечивается непрерывность программ раннего вмешательства с учетом потребностей ребенка и семей, включая в себя следующие действия:

- 1) оценку развития ребенка по достижении трех лет и направление в службы психолого-педагогической помощи и/или социальную службу «Echipă mobilă»;

Proiect elaborat de Centrul PAS în cadrul proiectului „Integrarea intervenției timpurii în cadrul sistemelor socio-medicale existente în RM”, cu suportul financiar al CIP “Voinicel”

- 2) продолжение, при необходимости, предоставления услуг раннего вмешательства ребенку старше трех лет на основании обновленной Индивидуальной программы.

Раздел 4

Прекращение предоставления услуг - стандарт 4

24. Поставщик прекращает предоставление услуг в соответствии с установленными в Индивидуальной программе условиями, уточняющими: дату окончания срока предоставления услуг, причины, контактное лицо из Служб, которое предоставит информацию о дальнейшем развитии событий для Бенефициара.
25. Условия прекращения предоставления услуг должны быть доведены до сведения родителей/юридических представителей Бенефициаров услуг и разъяснены как можно более четко.

Раздел 5

Соглашение о сотрудничестве –стандарт 5

26. Между Поставщиком и родителями/юридическими представителями ребенка подписывается соглашение о сотрудничестве, основанное на Индивидуальной программе.
27. Соглашение о сотрудничестве:
 - 1) содержит информацию о Поставщике и Бенефициаре, контактные данные, обязательства сторон в выполнении Индивидуальной программы, срок действия соглашения, случаи прекращения предоставления Услуг, дату и подписи сторон;
 - 2) может быть впоследствии изменено согласно заранее установленным положениям;
 - 3) написано в форме, доступной для родителей/юридических представителей ребенка, и разъяснено как можно более ясно.
28. Родители/юридические представители ребенка получают копию соглашения о сотрудничестве.

Раздел 6

Регистрация и сохранение данных - стандарт 6

29. Регистрация и хранение данных производится оперативно, в соответствии с положениями законодательства.
30. Поставщик услуг, в соответствии с положениями законодательства, обеспечивает:
 - 1) использование и хранение данных, касающихся бенефициаров Услуг в режиме конфиденциальности в соответствии с законодательством;
 - 2) неограниченный доступ родителей/законных представителей ребенка к касающимся их данных.

Proiect elaborat de Centrul PAS în cadrul proiectului „Integrarea intervenției timpurii în cadrul sistemelor socio-medicale existente în RM”, cu suportul financiar al CIP “Voinicel”

31.Поставщик ведет личное дело Бенефициары Услуг, которое используется и хранится в соответствии с положениями законодательства

Раздел 7

Процедура рассмотрения и урегулирования жалоб – стандарт 7

32.Поставщик:

- 1) сообщает в письменной форме родителям/юридическим представителям ребенка о процедуре рассмотрения и урегулирования жалоб одновременно с подписанием соглашения о сотрудничестве;
- 2) доводит до сведения родителей/законных представителей ребенка и как можно более ясно разъясняет процедуру рассмотрения и урегулирования жалоб;
- 3) гарантирует, что направление жалоб не отразится на бенефициарах Услуг.

33.Работа секретариата в отношении жалоб, процедуры рассмотрения жалоб, а также исполнения решений, принятых после рассмотрения жалоб, осуществляется в соответствии с положениями законодательства.

Глава II. ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ НАСИЛИЯ

Раздел 1

Предотвращение насилия в отношении бенефициаров Услуг, их родителей/юридических представителей – стандарт 9

34.Поставщик:

- 1) обеспечивает информирование сотрудников и родителей/юридических представителей ребенка с как можно более ясным разъяснением процедур, касающихся профилактики, выявления, извещения, оценки и разрешения подозрений или утверждений о насилии в отношении бенефициаров;
- 2) поощряет и применяет меры по обеспечению безопасности бенефициаров Услуг от любых форм запугивания, дискриминации, насилия, небрежного отношения, эксплуатации, бесчеловечного или унижающего достоинство обращения, а также потенциально вредоносных событий и происшествий;
- 3) поддерживает и поощряет семью/юридических представителей ребенка сообщать о любой форме насилия со стороны персонала.

35.Сотрудники, подозревающие или выявившие какой-либо случай насилия, пренебрежения или эксплуатации бенефициаров Услуг, обязаны немедленно уведомить об этом случае координатора дела, руководителя Служб, которые, в свою очередь, принимают меры в соответствии с положениями законодательства и обязаны информировать компетентные органы в случае необходимости.

Раздел 2

Предотвращение насилия в отношении персонала – стандарт 10

36.Поставщик обеспечивает:

Proiect elaborat de Centrul PAS în cadrul proiectului „Integrarea intervenției timpurii în cadrul sistemelor socio-medicale existente în RM”, cu suportul financiar al CIP “Voinicel”

- 1) систему по предотвращению насилия в отношении персонала со стороны родителей/юридических представителей ребенка;
 - 2) адекватное поведение персонала в соответствии с врачебной этикой, не провоцирующее насилие со стороны родителей/юридических представителей ребенка.
- 37.**О всех случаях насилия докладывается координатору дела, руководителю Служб, которые при необходимости принимают меры в соответствии с положениями законодательства.
- 38.**В случае насилия в отношении персонала, работник, координатор дела и руководитель Служб уведомляют компетентные органы, когда это необходимо.

Глава III. КАДРОВЫЕ РЕСУРСЫ

Раздел 1

Найм сотрудников – стандарт 11

- 39.**Поставщик, в зависимости от оказываемых Услуг начального, среднего и высшего уровня, располагает структурой персонала с учетом миссии и целей для обеспечения эффективного предоставления услуг.
- 40.**Количество сотрудников устанавливается Поставщиком, в зависимости от оказываемых Услуг начального, среднего и высшего уровня, но должно периодически пересматриваться в целях удовлетворения потребностей бенефициаров таких Услуг.
- 41.**Персонал осуществляет деятельность в соответствии с положениями программы деятельности Поставщика услуг и Индивидуальной программой.
- 42.**Для каждой должности есть должностная инструкция, соответствующая миссии и целям Услуг и предусматривающая роль и обязанности работника, а также содержащая описание должности, обязанностей, знаний, прав и т.д.
- 43.**Каждый работник обладает навыками, знаниями, опытом и качествами, описанными в должностной инструкции, а также обязан знать и соблюдать положения инструкции к должности, которую он занимает.
- 44.**Рекомендованная структура и содержание должностных инструкций для персонала утверждается Министерством здравоохранения совместно с другими органами центрального публичного управления.

Раздел 2

Состав персонала – стандарт 12

- 45.**Состав персонала для Поставщиков, предоставляющих Услуги начального и среднего уровня, включает в себя:
- 1) врача (педиатра, детского невролога или реабилитолога);
 - 2) психолога/специального психопедагога;

Proiect elaborat de Centrul PAS în cadrul proiectului „Integrarea intervenției timpurii în cadrul sistemelor socio-medicale existente în RM”, cu suportul financiar al CIP “Voinicel”

- 3) логопеда;
- 4) физиотерапевта или помощника физиотерапевта;
- 5) социального работника (со средним специальным образованием);
- 6) фельдшера.

46. Состав персонала для Поставщиков, предоставляющих Услуги высшего уровня, включает в себя:

- 1) врача (педиатра, детского невролога или реабилитолога);
- 2) психолога/специального психопедагога;
- 3) логопеда;
- 4) физиотерапевта;
- 5) специалиста по трудотерапии (с высшим образованием);
- 6) социального работника (с высшим или средним специальным образованием);
- 7) фельдшера.

47. Состав персонала для Поставщиков Услуг начального и среднего уровня утверждается органами местного самоуправления с согласованием Министерства здравоохранения, а состав персонала для Поставщиков Услуг высшего уровня утверждается Министерством здравоохранения.

Раздел 3

Подготовка кадров – стандарт 13

48. Поставщик обеспечивает посещение сотрудниками курсов профессионального обучения для получения необходимых навыков и знаний с целью предоставления качественных услуг и повышения уровня их профессиональных навыков.

49. Поставщик:

- 1) планирует непрерывное профессиональное обучение персонала в соответствии с положениями законодательства и данными стандартами;
- 2) определяет возможности для совершенствования персонала с целью повышения их квалификации;
- 3) периодически разрабатывает предложения по программам обучения персонала согласно выявленным потребностям в обучении и в соответствии с передовым опытом и научными разработками в этой области;
- 4) ведет учет пройденного сотрудниками обучения.

Глава IV. ОРГАНИЗАЦИЯ И УПРАВЛЕНИЕ

Раздел 1

Организация и функционирование – стандарт 14

50. Поставщик услуг обладает и управляет:

- 1) Правилами организации и функционирования, подготовленными на основе Кадрового положения об организации и функционировании Служб раннего вмешательства в соответствии с законодательством;
- 2) Руководством по процедурам, включающим в себя все процедуры, применяемые в процессе предоставления услуг, а именно: прием, планирование и оказание услуг, прекращение предоставления услуг, процедуру рассмотрения и урегулирования жалоб, положения, касающихся предотвращения насилия в отношении бенефициаров, предоставления других услуг в рамках системы здравоохранения и за ее пределами и т.д.

51. Руководство по процедурам разрабатывается каждым Поставщиком в зависимости от Услуг, предоставляемых на начальном, среднем и высшем уровне, в соответствии с Минимальными стандартами качества:

- 1) конкретными требованиями для получения права на программы раннего вмешательства для Услуг начального, среднего и высшего уровня, утвержденными Министерством здравоохранения совместно с другими органами центрального публичного управления;
- 2) требованиями к Услугам начального, среднего и высшего уровня, утвержденным Министерством здравоохранения совместно с другими компетентными органами центрального публичного управления;

52. Рекомендованная структура и содержание Руководства по процедурам утверждается Министерством здравоохранения совместно с другими органами центрального публичного управления.

53. Поставщик обеспечивает:

- 1) наблюдение за исполнением и обновление при необходимости правил и процедур и знание сотрудниками документов, регламентирующих деятельность Служб;
- 2) доступ родителей/юридических представителей ребенка к действующим документам, содержащим правила и процедуры, а персонал обязан разъяснить содержание этих документов как можно более доступно.

Раздел 2

Административный персонал – стандарт 15

54. Руководитель Служб имеет высшее образование в данной области.

55. Врач выступает как руководитель Служб и координирует деятельность многопрофильной команды.

56. Руководитель Служб обязан непрерывно совершенствоваться как в управлении, так и с точки зрения знания проблем ребенка с нарушениями развития/ограниченными возможностями и риском их возникновения.

Раздел 3

Планирование, контроль и оценка – стандарт 16

- 57.**Поставщик ежегодно составляет и выполняет План действий, направленный на удовлетворение потребностей бенефициаров таких Услуг, который включает в себя: заданные цели, меры/действия, срок исполнения, издержки и показатели мониторинга.
- 58.**Руководитель Служб наставляет сотрудников и наблюдает за исполнением Плана действий в рамках выделенных ресурсов и установленных сроков и в соответствии с заданными показателями.
- 59.**Целью наблюдения является сбор информации о том, как проходит процесс предоставления услуг и достижение поддающихся измерению показателей, также определение проблем, связанных с предоставлением услуг, которые должны быть исправлены для достижения целей услуг.
- 60.**Целью оценки является анализ информации, собранной на этапе наблюдения, и анализ поддающихся измерению показателей для формулирования окончательных выводов относительно результатов процесса предоставления услуг
- 61.**Поставщик:
- 1) устанавливает четкий набор поддающихся измерению показателей для мониторинга и оценки результатов процесса предоставления услуг, используя этот список показателей для мониторинга и оценки Услуг, рекомендованных настоящими Минимальными стандартами качества;
 - 2) поощряет деятельность по оценке удовлетворенности родителей/юридических представителей ребенка, персонала и других заинтересованных групп;
 - 3) осуществляет деятельность по составлению отчетности, публикации, распространению результатов в соответствии с законодательством и внутренними положениями;
 - 5) составляет в конце каждого года Доклад о деятельности, находящийся в открытом доступе и форме, доступной для всех заинтересованных лиц; регулярно, с интервалом в 4-5 лет, подводит итог деятельности по оценке, составляя окончательный доклад.

Раздел 4

Связи и сотрудничество – стандарт 17

- 62.**Поставщик обеспечивает процедуры для обеспечения внутренней и внешней связи:
- 1) В рамках процедур внутренней связи, Руководитель Служб:
 - а) организует еженедельные собрания с сотрудниками, на которых устанавливаются действия на последующую неделю согласно Плану действий, где персонал имеет возможность обмениваться информацией, обсуждать и производить обзор хода осуществления программ раннего

Proiect elaborat de Centrul PAS în cadrul proiectului „Integrarea intervenției timpurii în cadrul sistemelor socio-medice existente în RM”, cu suportul financiar al CIP “Voinicel”
вмешательства, обговаривать возникшие проблемы, выявлять потенциальные проблемы и предлагать меры воздействия с тем, чтобы обеспечить подотворную деятельность по предоставлению Услуг;

b) ежемесячно организует по крайней мере одно индивидуальное собеседование с каждым подчиненным, в ходе которого обсуждается деятельность подчиненного и возможные проблемы в выполнении должностных обязанностей.

c) информирует сотрудников о политике развития услуг раннего вмешательства и о новых нормативных правилах в области;

2) В рамках процедур по обеспечению внешней связи, Руководитель Служб и Поставщик:

a) ведет активную политику сотрудничества со средствами массовой информации с целью обеспечить согласованное и последовательное освещение деятельности Служб в СМИ;

b) обеспечивает оперативные способы коммуникации между членами многопрофильной группы и родителями/юридическими представителями ребенка, а также посетителями Служб;

c) сотрудничает с учреждениями, координирующими и финансирующими услуги раннего вмешательства в жизнь детей, а также устанавливает партнерские отношения с медико-санитарными учреждениями, социальными организациями/учреждениями, а также образовательными учреждениями, в особенности общественными, по развитию нормальных способностей и функций/реабилитации детей как из государственного, так и из частного сектора, для достижения целей услуг;

d) владеет и использует материалы, включая Руководство бенефициара, в целях продвижения собственного имиджа в обществе и в целом (печатные материалы, аудио записи, видео, WEB, и т.д.).

СОГЛАШЕНИЕ О СОТРУДНИЧЕСТВЕ

_____ (населенный пункт)
_____ 20__

Поставщик _____ услуг _____ раннего вмешательства _____, действующий в соответствии с Кадровым положением об организации и функционировании Служб раннего вмешательства, расположенный по адресу _____, в лице _____ Руководителя Служб _____, именуемого в дальнейшем «Поставщик», с одной стороны, и _____ родителей/юридических представителей ребенка, именуемых далее «Бенефициар», с другой стороны, проживающие по адресу _____, тел. _____, обладатели _____ №. _____, выданного отделением _____, дата _____, заключили данное Соглашение о сотрудничестве.

I. Цели:

II. Права и обязанности сторон:

Поставщик:

Бенефициар:

III. Срок действия Соглашения:

IV. Я, Бенефициар, осведомлен о том, что Данное соглашение заключается на определенный срок, и что невыполнение возложенных на меня обязательств ведет к прекращению предоставления услуг Поставщиком.

V. Дата заключения Соглашения:

Подписи сторон:

Поставщик

Бенефициар

Личное дело бенефициара Услуг раннего вмешательства

Личное дело бенефициара содержит следующие документы:

Оценочные листы согласно стандартным методам оценки развития ребенка.

Индивидуальную программу по раннему развитию нормальных способностей и функций/реабилитации ребенка и поддержке семьи.

Соглашение о сотрудничестве.

Копию удостоверения личности ребенка.

Перечень рекомендуемых показателей для мониторинга и оценки Услуг раннего вмешательства

1. Доступность Услуг раннего вмешательства:

- 1) общее количество поставщиков Услуг для раннего вмешательства, включая данные с разбивкой на начальный, средний и высший уровень
- 2) общее количество сотрудников Служб раннего вмешательства, включая данные с разбивкой на поставщиков услуг начального, среднего и высшего уровня;
- 3) количество сотрудников Служб раннего вмешательства по специальностям, включая данные с разбивкой на поставщиков услуг начального, среднего и высшего уровня, в соответствии со структурой.

2. Доступность Служб раннего вмешательства:

- 1) расстояние от сельской местности до ближайшего поставщика Услуг раннего вмешательства;
- 2) доля финансовых ресурсов, выделяемых из основного фонда обязательного медицинского страхования для Услуг раннего вмешательства;
- 3) отчисления из основного фонда обязательного медицинского страхования для одного Бенефициара услуг, включая данные с разбивкой на начальный, средний и высший уровень;

3. Приемлемость Услуг раннего вмешательства:

- 1) число бенефициаров Услуг раннего вмешательства из неблагополучных семей;
- 2) доля бенефициаров из малообеспеченных семей от общего количества неблагополучных семей, имеющих детей, нуждающихся в Услугах раннего вмешательства;
- 3) доля бенефициаров Услуг раннего вмешательства, которые отказались от Услуг;
- 4) уровень удовлетворенности родителей/юридических представителей ребенка оказанными Услугами раннего вмешательства.

4. Предоставление услуг раннего вмешательства:

Proiect elaborat de Centrul PAS în cadrul proiectului „Integrarea intervenției timpurii în cadrul sistemelor socio-medice existente în RM”, cu suportul financiar al CIP “Voinicel”

- 1) доля детей в возрасте до трех лет, воспользовавшихся Услугами, от общего числа тех, кого сочли нуждающимися в Услугах раннего вмешательства;
 - 2) количество посещений (консультаций специалистов) Служб раннего вмешательства, включая данные с разбивкой по поставщикам Услуг начального, среднего и высшего уровня;
 - 3) количество комплексных амбулаторных услуг, оказываемых одному бенефициару Услуг, включая данные с разбивкой по поставщикам Услуг начального, среднего и высшего уровня;
 - 4) количество койко-дней, включая случаи госпитализации в Службы высшего уровня.
- 5. Эффективность Услуг раннего вмешательства:**
- 1) доля детей, получающих Услуги раннего вмешательства, от общего количества детей в возрасте до трех лет, нуждающихся в Услугах раннего вмешательства;
 - 2) количество детей до 1 года, направленных в Службы раннего вмешательства из службы первичной медицинской помощи;
 - 3) доля детей в возрасте трех лет от общего количества бенефициаров Услуг раннего вмешательства того же возраста, направленных службами психолого-педагогической помощи;
 - 4) доля детей в возрасте трех лет от общего количества бенефициаров Услуг раннего вмешательства того же возраста, которым было рекомендовано продолжать получение Услуг раннего вмешательства для детей старше трех лет
 - 5) восприятие родителями/юридическими представителями ребенка качества жизни семьи как результата Услуг раннего вмешательства.