

СПРАВКА
ПО МОНИТОРИНГУ СОБЛЮДЕНИЯ ПРАВ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ
ВОЗМОЖНОСТЯМИ НА ПОЛУЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ, РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ,
СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ И ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ В СЕВЕРО-
КАЗАХСТАНСКОЙ ОБЛАСТИ
(3 – 8 ОКТЯБРЯ 2022Г.)

Мониторинг проведен в рамках реализации мероприятий Дорожной карты по совершенствованию оказания комплексной помощи детям с ограниченными возможностями в Республике Казахстан на 2021 – 2023 годы (утвержденной распоряжением Премьер-Министра Республики Казахстан от 17 августа 2020 года № 112-р) (далее – Дорожная карта).

На основании пункта 34 Дорожной карты, по согласованию с центральными государственными органами организована рабочая группа для проведения мониторинга соблюдения прав детей с ограниченными возможностями на получение медицинской, реабилитационной, социальной помощи и образовательных услуг, включающие специалистов, экспертов центральных государственных органов (МТСЗН, МОН, МЗ), Проектного офиса, местных исполнительных органов, представителей общественных организаций.

Задачи мониторинга изучить:

- предоставление в регионе услуг, лицам с ограниченными возможностями в медицинских, социальных, образовательных организациях;
- доступность лицам с ограниченными возможностями зданий и помещений организаций (лицам с ограниченной двигательной активностью, слабовидящим и слепым и др.);
- оказания реабилитационной помощи;
- проведение раннего выявления нарушений здоровья у детей – скрининги и профилактические осмотры;
- деятельность работы кабинета развития ребенка;
- обеспечение лекарственными препаратами и медицинскими изделиями для детей с орфанными заболеваниями из средств местного бюджета;
- оценку образовательных услуг в специальных образовательных учреждениях;
- реализацию социальных программ в медико-социальных учреждениях;
- оценку межведомственного взаимодействия при оказании комплексной помощи детям с ограниченными возможностями;
- укомплектованность кадрового состава, проведение подготовки и обучения специалистов;
- обеспеченности оборудованием, инвентарем, материалами и др.

Результат мониторинга: оценка оказания медицинской, реабилитационной, социальной помощи, образовательных услуг детям с ограниченными возможностями и предложения по их улучшению.

Методы мониторинга: наблюдение, опрос, ознакомление с документацией и отчетными данными, осмотр помещений и др.

В период с **3.10.2022 г. по 8.10.2022 г.**, с целью мониторинга оказания медицинской, реабилитационной, социальной помощи и образовательных услуг детям с ограниченными возможностями был проведен выезд и посещение организаций здравоохранения, образования и социальной защиты **Северо-Казахстанской области.**

Состав рабочей группы:

1. Мукашева Салтанат Болатовна - Главный эксперт Проектного офиса
2. Жукенов Жумажан Камкенович - Старший эксперт Проектного офиса
3. Кожгельдиева Лаура Халиковна - Старший эксперт Проектного офиса
4. Сураганова Сауле Куандыковна - Уполномоченный по правам ребенка в Северо-Казахстанской области

5. Кожанова Анар Нурлановна - Руководитель отдела контроля за медицинской деятельностью Департамента Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Северо-Казахстанской области
6. Габдуллина Гаухар Лесбеккызы - Руководитель отдела по контролю в сфере социальной защиты Департамент Комитета труда и социальной защиты Северо-Казахстанской области
7. Сейсенова Алмагуль Даулетказиевна - Сотрудник Национального научно-практического центра развития специального и инклюзивного образования
8. Закирова Акмарал Мукатовна - Главный специалист отдела социальной защиты детства Костанайского областного управления образования
9. Науанова Мафурза Тасбулатовна - Руководитель отдела управления образования
10. Ильясова Галия Ситахметовна - Заместитель руководителя департамента по обеспечению качества в сфере образования
11. Скорощёко Евгений Владимирович - Старший инспектор ДП СКО
12. Соловьев Евгений Александрович - Директор Центра правовой поддержки

Для мониторинга Северо-Казахстанской области рабочей группой был сформирован график поездок и посещений, согласован с управлениями здравоохранения, социальной защиты и образования.

Мониторинг проводился с соблюдением противоэпидемиологических мер безопасности в посещаемых организациях по COVID-19.

I. Мониторинг организаций здравоохранения

Состав рабочей группы:

1. Мукашева Салтанат Болатовна - Главный эксперт Проектного офиса
2. Кожгельдиева Лаура Халиковна - Старший эксперт Проектного офиса
3. Кожанова Анар Нурлановна - Руководитель отдела контроля за медицинской деятельностью Департамента Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Северо-Казахстанской области.

Процесс проведения мониторинга был рассмотрен по текущим мероприятиям Дорожной карты по следующим направлениям:

- оказание медицинской реабилитации на 3 этапах;
- проведения скрининга детей раннего возраста на всех уровнях оказания медицинской помощи;
- функционирование кабинета развития ребенка в ПМСП;
- навыки и знания медицинских работников при проведении скринингов, оказании медицинских услуг, соблюдения НПА и т.д.;
- обеспечения лекарственными средствами и медицинскими изделиями детей с орфанными заболеваниями на уровне МИО,
- мониторинг центров психического здоровья по организации помощи детям и т.д.

КГУ «Управление здравоохранения Северо-Казахстанской области» (далее – УЗ) находится в г. Петропавловск.

Медицинскую помощь населению области оказывают – 29 медицинских организации, из них государственных - 28 и частных – 1:

- стационаров - 19 (районных больниц – 13, КГП на ПХВ «Многопрофильная детская областная больница», КГП на ПХВ «Многопрофильная областная больница», КГП на ПХВ «Многопрофильная городская больница скорой медицинской помощи», КГП на ПХВ «Первая городская больница», КГП на ПХВ «Областной центр фтизиопульмонологии», КГП на ПХВ «Центр психического здоровья»);

- ПМСП (Городских поликлиник, самостоятельные юридические лица) – 4 (3 городские поликлиники, ЧНУ «Денсаулык»).

В состав районных больниц входят: сельская больница - 13, врачебных амбулаторий - 58, ФАП - 41, медицинских пунктов - 407.

Показатели (по данным филиала РЦЭЗ по СКО за 8 месяцев 2022 года): рождаемость – 10,87 на 1000, смертность общая – 12,01 на 1000, младенческая смертность – 10,82 на 1000.

Обеспеченность кадрами медицинских организаций по области на 8 месяцев 2022 года – 26,2 на 10000, средними медицинскими работниками – 96,1 на 10000.

Мониторинг проведен в 12 МО первичной медико-санитарной помощи, стационарных и стационарзамещающих организациях амбулаторно-поликлинических, консультативно-диагностических организаций (в том числе в составе ЦРБ, ОДБ, КОБ), организации родовспоможения (родильный дом, родильные отделения ЦРБ) Северо-Казахстанской области:

1. КГП «Городская поликлиника № 1»
2. Перинатальный центр КГП на ПХВ «Многопрофильная областная больница»
3. КГП на ПХВ «Городская поликлиника №3»
4. КГП на ПХВ «Тайыншинская ММБ»

5. КГП на ПХВ «Аккайынская РБ»
6. КГП на ПХВ «Кызылжарская РБ»
7. КГП на ПХВ «Явленская РБ»
8. КГП на ПХВ «Мамлютская РБ»
9. КГП на ПХВ «РБ района М.Жумабаева»
10. КГП на ПХВ «Городская поликлиника №2»
11. КГП на ПХВ «Центр психического здоровья»
12. КГП на ПХВ «Многопрофильная детская областная больница»

КГП «Городская поликлиника № 1»

Численность обслуживаемого населения – 69 639 человек, из них дети 0-17 лет - 15224: 0-3 года – 2982, 15-17 лет – 2491.

На территории расположены: 13 общеобразовательных школ, детских дошкольных учреждений – 8, колледжей - 3.

Обеспеченность штатными единицами: врачебными – 63,6% (предусмотрено 23 ставки, занято - 18); СМР – 93,3% (предусмотрено - 52,25 ставок, занято – 48,75), при этом у педиатров и ВОП по 1 медсестре; психолог - 1, социальный работник – 1, логопед -1.

Дефицит кадров: педиатров – 4, а также по 1 профильному специалисту - травматолог, эндокринолог, кардиолог, гастроэнтеролог, инфекционист.

Кабинет развития ребенка оснащен инвентарем, детскими весами, ростомером для детей до 2 лет и старше 2 лет, набором наглядных пособий и учебных материалов, учебными плакатами, куклой для обучения мам, набором игрушек по возрастам, компьютером, мебелью. **Аудиологический скрининг** методом ЗВОАЭ проводится с 2020 года на аппарате «нейро-аудио-скрин», в период с июля по сентябрь т.г. аппарат не работал, на момент мониторинга 3 октября аппарат функционирует, следующий срок аттестации 4 октября 2022 г. **Договор по закупке аппарата КСВП был подписан 5 сентября т.г., поставка планируется в течение 60 дней с момента вступления договора в силу.**

В КРР работает фельдшер на 1 ставку (в течение 27 лет), обучена в 2021 году по "Актуальным проблемам диетологии (нутрициологии) в педиатрии"; "Внедрению КСВП в аудиологический скрининг новорожденных и детей раннего возраста". В соответствии с приказами владеет общими знаниями и навыками проведения аудиологического (отдельный журнал) и психофизического скрининга (отдельный журнал), оценки нервно-психического развития целевых групп, сроками проведения, алгоритма действий, взаимодействия с участковой службой, ПМПК (отдельный журнал, ежеквартально проводит сверку), тематикой консультирования родителей и т.д., фиксирует свой осмотр в МИС. Наряду с этим фельдшер проводит работу в ресурсном центре по обучению приготовления прикорма для детей (отдельный кабинет, оснащенный посудой, холодильником, микроволновой печью, чайником, плиты нет, информационными стендами).

За 9 месяцев 2022 г. подлежало психофизическому скринингу 2361 детей, охвачено – 2066 (87,50%), из них патология выявлена у 289 (13,98%), в том числе с понижением остроты слуха – 7, направлены к сурдологу – 7; с дефектом речи -213, с нервно-психическими отклонениями - 69. Направлено в ПМПК - 98: по речевому развитию - 67, нервно-психическому развитию - 24, снижение слуха - 7.

Необходимо отметить, что медсестрой были выявлены изменения в развитии детей (ЗРР, ЗПРР и др.), с последующим направлением на консультацию к профильным специалистам и ПМПК. При этом в работе все еще используют методички, содержащие скрининговую аттестацию в соответствии со старым приказом, так как он со слов медсестры более удобен и информативен.

При изучении записей врачей (педиатр, ВОП) в МИС, особенно детей, выявленных с изменениями в развитии в КРР, не была отражена информация об оценке нервно-психического развития или фиксируют, что нервно-психического развития соответствует возрасту, в заключении «не отстает», «ребенок здоров». Такой же шаблонный подход в записях осмотра детей до года в МИС/форма 112, не указывают в каком возрасте проводится осмотр или не проводят ежемесячный осмотр детей, шаблоны копируют, не меняя данные физикального осмотра, выписывают рецепты на молочные смеси, при этом не указывают на трудности грудного вскармливания и в рекомендациях советуют продолжить исключительно ГВ.

Так, ребенок О., 2022 г.р., с рождения наблюдается участковой службой, в записи первого патронажа в 4 дня описано, что ребенок находится в группе риска по поражению ЦНС; второго патронажного посещения в 14 дней отмечено, что есть трудности вскармливания, самостоятельно ввели детскую смесь, при этом в заключении «здоров»; в записи в 1 месяц педиатр указывает на трудности вскармливания, дополнительно искусственное вскармливание, однако в заключении указанные факты не отражены. В дальнейшем ребенок наблюдается педиатром. В дальнейшем ребенок наблюдается ежемесячно в соответствии с приказом, однако, в медицинской записи скрининга психофизического развития с оценкой нервно-психического статуса описано, что ребенок соответствует возрасту, без детализации каждой сферы, в заключении «здоров», в рекомендациях указывают исключительно грудное вскармливание, хотя ребенок с первых дней жизни находится на смешанном питании. И только в 6 месяцев при проведении скрининга психофизического развития в КРР отмечено, что у ребенка отсутствуют общие движения и требуется наблюдение у невропатолога. Осмотр невропатолога подтверждает, что у ребенка: В личном анамнезе болезни нервной системы и органов чувств. Последствия ПП ЦНС. Синдром двигательных нарушений, рекомендовано – медицинская реабилитация. Таким образом участковый педиатр при ежемесячном осмотре ребенка не выявляет нарушений в развитии, осуществляет формальные записи, не указывает в заключении имеющиеся проблемы у ребенка, и только благодаря осмотру медсестры в КРР ребенок был направлен к профильному специалисту.

Вместе с тем, не выполняется модифицированный скрининговый тест на аутизм для детей – "М-СНАТ-R".

Целевая группа для аудиологического скрининга составила 3250 детей, проведено исследование методом регистрации ЗВОАЭ у 148 (4,55%), из них с результатом «не прошел» было выявлено - 7(4,72%) детей, все направлены к сурдологу.

В соответствии с приказом №91 аудиологический скрининг проводится двумя методами ВОАЭ и КСВП, учитывая, что в поликлинике нет оборудования КСВП скрининг не проводится в полном объеме.

С начала текущего года в рамках проведения офтальмологического скрининга были выявлены 3 детей с РН, получившие хирургическое лечение в ННЦМД г.Астана (2 ребенка феврале 2022 года, 1 - в марте 2022 года), далее наблюдавшиеся штатным офтальмологом ГП№1 каждые 10 дней. Учитывая, удовлетворительное состояние все дети сняты с учета.

Пренатальный скрининг:

- проведено обследование у 585 беременных. Проведение ультразвуковой диагностики 1 триместра осуществляют в самой поликлинике, МЦ «Дивера», ПЦ МОБ. Забор МСМ осуществляется в ГП, далее направляется в ПЦ МОБ курьером.

За 9 месяцев текущего года подлежало 471 (100%), прошло – 471 (100%), изменения выявлены у 14 (2,97%). Направлено на инвазивную пренатальную диагностику – 7 женщин. По результатам УЗ - скрининга выявлено 14 случаев ВПР. Прошли пренатальный консилиум – 8, из них прервано беременностей – 8 (61,53%).

Необходимо отметить, что забор крови на МСМ осуществляют лаборанты, при опросе, выяснено, что забор сухих пятен осуществляется с 8.00 до 10.00, транспортировка осуществляется в контейнере, при этом машина для транспортировки анализов уезжает в 9.30.

На диспансерном наблюдении за 9 месяцев т.г. состоит 1200 детей, с инвалидностью – 227, в том числе: с церебральным параличом - 41, РАС - 35. За 9 месяцев 2022 года первично признаны инвалидами 13 детей, показатель первичного выхода на инвалидность составил 0,13% на 10 тыс. населения.

Реабилитацию за 9 месяцев прошли 117 (**51,54%**) детей с инвалидностью, в том числе МДОБ (76), отделении реабилитации и восстановительного лечения КГП на ПХВ «ГП №1» (17), ННЦМД (16), НЦДР г Астана (8). Оздоровление 110 детей осуществлялось в отделении реабилитации и восстановительного лечения КГП на ПХВ «ГП №1». **Следовательно процесс охвата детей реабилитацией не полный.**

Отделение реабилитации и восстановительного лечения находится в двухэтажном здании, без лифта, включает следующие кабинеты, оснащенные оборудованием: кабинет ЛФК, механотерапии, массажа, физиотерапии, в том числе электролечения, ультразвуковой терапии, светолечения, теплотечения, магнитотерапии, эрготерапии, психолога, логопеда, социального работника.

Обеспеченность штатными единицами: врачебными - 81% (реабилитологов по штатному расписанию 2,75, занято 2,5); СМР – 100%; психологов, логопедов, по штатному расписанию предусмотрено по 1,0 ставке и работают по 1 специалисту.

В ходе опроса педиатры, ВОП, медицинские сестры педиатрических участков и общей практики, психологи четко называют номера и даты приказов МЗ РК, в том числе №91, № 25, №65, однако **на вопросы по содержанию указанных приказов ответы не соответствуют правильным, в частности по бальной системе оценки нервно-психического развития (далее - ННР) в рамках психофизического скрининга, не владеют информацией о "М-СНАТ-R", лаборант КДЛ, осуществляющий забор на сухие пятна, акушер-гинеколог, акушерка не владеют полным объемом информации по пренатальному скринингу в соответствии с действующим приказом.**

Здание, где располагается детское отделение на улице Ульянова, 64 - типовое, год постройки 1972.

Доступность лицам с ограниченными возможностями и возможность передвижения в здании по улице Ульянова, 64 обеспечена парковкой для лиц с ограниченными возможностями, пандусом с кнопкой вызова, санузел оснащен поручнями без кнопки вызова; **тактильных дорожек, вывесок на шрифте Брайля нет; в здании на Ульянова 59 (реабилитационное отделение на 2 этаже) – пандуса, лифта нет, лестницы не удобные для подъема, санузлы не оборудованы, тактильных дорожек, вывесок на шрифте Брайля нет.**

Визуально состояние противопожарной безопасности: имеются указатели, световые оповещения, схема эвакуации, отсутствует регулярность проверки (от 8.12.2021 г.) и т.д.

Выводы и рекомендации/области для улучшения:

Скрининги проводятся не в полном объеме, аудиологический скрининг не результативный, так как проводится только ВОАЭ.

Охват детей медицинской реабилитацией только на 50%.

У специалистов участковой службы нет настороженности в отношении раннего выявления нарушений психофизического/нервно-психического развития детей.

Формальное отношение к созданию безбарьерной среды, соблюдению противопожарной безопасности.

Требуется решения вопрос укомплектования врачебным персоналом; повышения уровня знаний и формирования навыков практического применения содержания приказов МЗ РК, в первую очередь по скрининговым осмотрам.

Обеспечить качественное проведение скрининговых осмотров детей раннего возраста с закупом аппарата КСВП, и своевременным направлением на ПМПК.

Обеспечить своевременный осмотр детей раннего возраста, особенно до года, с тщательной оценкой нервно-психического развития, использованием теста "М-СНАТ-R", и описанием в МИС.

Обеспечить качественное ведение медицинской документации (электронный вариант).

Провести повторную экспертизу психо-физического скрининга с участием независимых экспертов

Перинатальный центр КГП на ПХВ «Многопрофильная областная больница» (далее - ПЦ МОБ)

развернут на 150 коек и является первым, вторым и третьим уровнем оказания квалифицированной специализированной стационарной и консультативно-диагностической помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным.

Общая **укомплектованность врачами** (по занятым штатам) составляет **89%**: дефицит кадров: лучевая диагностика - 50%; врач акушер – гинеколог – 85%.

За 9 месяцев 2022 года **прошли повышение квалификации 10 (19%)** врачей.

Укомплектованность СМР - 100%.

На базе ПЦ МОБ располагается отделение антенатальной охраны плода с кабинетами: приём генетика, цитогенетика, консультативный приём беременных Северо – Казахстанской области группы средней и высокой группы риска по вынашиванию беременности и с абсолютными противопоказаниями к вынашиванию беременности, генетическая лаборатория, кабинет пренатального консилиума, три кабинета УЗИ – пренатального скрининга (укомплектованы тремя аппаратами УЗИ – экспертного класса – Волюсон – 10), кабинет катамнеза, кабинет нейросонографии для новорожденных, кабинет по бесплодию, кабинет доброкачественных образований малого таза с приемом патологии шейки матки, физиокабинет, массажный кабинет для новорожденных, КДЛ, ПЦР – лаборатория, ИФА – лаборатория, рентген – кабинет, баклаборатория.

За 8 месяцев текущего года осуществлено 123 исследований на пренатальную инвазивную диагностику, были выявлены 14 хромосомных аномалий (11,4%).

За отчетный период текущего года было 3415 родов в ПЦ МОБ, из них преждевременных родов - 283 (8,3%).

Неонатальная смертность за 9 месяцев 2022 года составила 3,5 % (12).

На базе ПЦ МОБ проводятся следующие виды скрининга плода и новорожденных (9 месяцев 2022 года):

- пренатальный:

Охват УЗИ – скринингом в первом триместре – 2500– 79,2%; охват биохимическим скринингом – 2418 – 76,7%;

- неонатальный: обследовано - 4226, что составило 100%. Выявлен, один ребенок с ФКУ (р. Лаврентьев д.р. 12.02.22, у ребенка имелся ВПС:ГЛОС не совместимый с жизнью, ребенок умер 20.02.2022г., ВПР был диагностирован в 25 нед.) С января 2022 года в Перинатальном центре проводился селективный скрининг на НБО (наследственные болезни обмена), обследовано 4 ребенка, у всех отрицательный результат.

Обращает на себя внимание, что все организации области во время мониторинга продемонстрировали использование обычных листов А4 (кроме Тайыншинской ММБ и ГП№2 – где используют пергаментную бумагу), из которых делают собственноручно

конверты, куда вкладывают бланки с сухими пятнами, затем помещают в мультифору, в некоторых организациях хранят в холодильнике и только потом транспортируют в медико-генетическую лабораторию.

- **аудиологический:** общее количество новорожденных/детей соответствующие возрасту - 3017, обследовано новорожденных методом регистрации ЗВОАЭ - 2802 (97,2%), из них с результатом «не прошел» - 130 (4,4%), направлено к сурдологу - 215 (7,1%) детей, в том числе 85 детей с результатом «утечка»; **Аудиологический скрининг проводится не в полном объеме на одном аппарате ВОАЭ.**

офтальмологический: родилось недоношенных новорожденных - 319, из них 99 офтальмологических исследований новорожденным из группы риска по развитию ретинопатии, что составило 100%, выявлено ретинопатий – 21 (21,2%), отправлено на хирургическое лечение в г.Астана - 11 (52,3%) новорожденных, остальные дети не нуждались в оперативном лечении;

- **психофизический скрининг** проведен 3432 (97,8%) детям, выявлены изменения у 186 (5,3%).

В ходе опроса неонатологи/педиатры четко называют номера и даты приказов МЗ РК, в том числе №91, № 25, однако на вопросы по содержанию указанных приказов ответы не правильные, в частности по неонатальному, психофизическому скринингу.

Кабинет катамнеза функционирует с декабря 2019 года по оказанию высококвалифицированной специализированной медицинской помощи глубоко недоношенным детям, родившимся с очень низкой и экстремально низкой массой тела, а также детям, перенесшим критические состояния в раннем неонатальном периоде и требующие динамического наблюдения.

Прием в кабине ведут 3 врача неонатолога (заведующая ОПН, врач неонатолог ОПН, врач неонатолог - невропатолог). ПЦ МОБ заключен договор с офтальмологом из ННЦМиД г. Астаны, которая осматривает один раз в неделю новорожденных находящихся в стационаре (МОБ ПЦ и МДОБ), а также детей направленных из кабинета катамнеза. За счет областного бюджета, в резидентуре обучается один врач офтальмолог, окончание учебы в 2024 году.

Кабинет катамнеза оснащен: весы, ростомер, офтальмоскоп налобный с линзами, аппарат для проведения отоакустической эмиссии (на момент мониторинга отсутствовали батарейки, замена проведена, аппарат находится в рабочем состоянии). Также детям проводится массаж и физиолечение, по назначению врача невропатолога. В мае месяце т.г. был расширен перечень услуг новорожденным, наблюдающимся в кабинете катамнеза, начали проводить НСГ, УЗДГ сосудов головного мозга и УЗИ ШОП.

Нет НПА, регламентирующего работу кабинета катамнеза, нет регулирования на уровне НПА аудиологического и офтальмологического исследований в рамках работы кабинета катамнеза.

Доступность лицам с ограниченными возможностями и возможность передвижения в здании обеспечивается грузоподъемником с кнопкой вызова, лифтом, на центральной входной двери есть вывеска на шрифте Брайля, комнаты гигиены снабжены поручнями и кнопкой вызова, все палаты стационара снабжены кнопками вызова у каждой кровати, вызов выведен на медсестренские посты.

Визуально состояние противопожарной безопасности: имеются указатели, схема эвакуации, однако отсутствует регулярность проверки (с 14.03.2022 до 15.09.2022 г) и т.д.

Выводы и рекомендации:

Скрининг осуществляется не в полном объеме, особенно аудиологический, так как проводится не в соответствии с приказом только методом ВОАЭ, необходимо обеспечить закуп КСВП для проведения комплексного аудиологического скрининга.

Требует решения вопрос укомплектования врачебным персоналом, а также повышения уровня знаний сотрудников по действующим приказам МЗ РК, в частности проведения пренатального, неонатального, психофизического скринингов.

КГП на ПХВ «Городская поликлиника №3»

Численность обслуживаемого населения – 71651, из них дети 0-17 лет 19600: 0-3 года – 3960, 15-17 лет – 3074.

Обращает на себя внимание! Что в ГП №3 прикреплены дети, родители которых прикреплены родители в «ЧНУ Денсаулык», которая отказывается от прикрепления детей, тем самым нарушая основополагающие принципы ПМСП. Так, например, женщина по беременности наблюдается в «ЧНУ Денсаулык», а не в ГП №3, ребёнок при рождении на участок под наблюдение не поступает вовремя, нет преемственности двух организаций.

Кроме того имеется дефицит кадров: гинеколог, кардиолог взрослый/ детский.

Обеспеченность штатными единицами: врачебными - **88,1%** (педиатр – 7, ВОП – 32, школьный врач - 1); СМР – 100 % (у педиатра по 1 медсестре, у ВОП по 2 медсестры), психологов - 6, социальных работников - 6, логопед - 1.

На территории расположены: 9 общеобразовательных школ, 12 детских дошкольных учреждений, колледжей - 2.

Кабинет развития ребенка оснащен: весы детские, взрослые, ростомер до двух лет и старше двух лет, сантиметровая лента; кукла для демонстрации тепловой цепочки, обучению правильному расположению и прикладыванию ребенка к груди, оказания неотложной помощи; минимальный набор учебных материалов и наглядных пособий, видео – фильмы, учебные плакаты, памятки; набор игрушек животных и птиц для звукоподражания, звучащие игрушки; бусы и др.

Медсестра КРР хорошо владеет знаниями и навыками проведения психофизического скрининга, *при этом она использует в работе «скрининговую аттестацию детей раннего возраста» согласно приказу №83 от 29.01.2003 г., утратившего силу.*

Наряду с этим медсестра проводит работу в ресурсном центре по обучению приготовления прикорма для детей (отдельный кабинет, оснащенный посудой, холодильником, микроволновой печью, чайником, однокомфорочной электроплитой, информационными стендами).

Следует отметить, что медсестрой при проведении психофизического скрининга с оценкой НПР, были выявлены изменения в развитии детей (ЗРР, ЗППР, подозрение на аутизм и др.), с последующим направлением на консультацию к профильным специалистам и ПМПК.

Важно отметить, что, изучив электронный паспорт ребенка с выявленной ЗРР в КРР, было отмечено, что в записях педиатров, невропатолога (осматривали ребенка в один день с медсестрой КРР) информации о нарушениях речи у ребенка нет, заключение – «здоров».

Наряду с этим, начато использование модифицированного скринингового теста на аутизм для детей – "М-СНАТ-R" с июня 2022 года. Медсестра ведет записи своего осмотра в МИС «Надежда».

На диспансерном учете состоит 26 детей с орфанными заболеваниями. Из них 5 пациентов не нуждаются в обеспечении лекарственными препаратами в связи с ремиссией заболевания. 19 пациентов обеспечены лекарственными препаратами, а также изделиями медицинского назначения согласно приказа Министра РК от 20 октября 2020 года №КР ДСМ -142/2020. На данный момент не обеспечены лекарственными средствами – «Сайзен» 2 детей, по причине отсутствия в наличии. Имеется один отказ от приема препаратов, письменного

отказа в амбулаторной карте нет. Следует отметить, что дети получающие лекарства по ГОБМП не осматриваются регулярно как состоящие на диспансерном учете, протоколы осмотров врачей формальные, динамика в состоянии ребенка не отражена.

За 9 месяцев 2022 г. подлежало психофизическому скринингу – 3960 детей (до 3х лет), охвачено – 2430 (62%), из них выявлено патологии – 42 (1,6%): выявлено с понижением остроты слуха – 8, направлены к сурдологу – 8, нарушением зрения -2, с дефектом речи – 32, направлено на ПМПК – 56. **Возрастная группа детей, включенных для скрининга психофизического развития не соответствует приказу.**

Аудиологический скрининг проводится в кабинете врача отоларинголога аппаратом ТЕОАЕ, ДРОАЕ для регистрации отоакустической эмиссии и слуховых вызванных потенциалов. **С 05.10.2022 года врач отоларинголог уволилась по собственному желанию. Проведение аудиологического скрининга временно приостановлено.**

Целевая группа для аудиологического скрининга составила 1601 ребенок, обследовано 1401 (87,5%) детей только методом регистрации ЗВОАЭ, из них с результатом «не прошел» - 15, направлено к сурдологу – 15. **Таким образом, аудиологический скрининг не проводился в полном объеме, и в настоящее время не проводится.**

В поликлинике нет детского офтальмолога.

На диспансерном наблюдении за 9 месяцев т.г. состоит всего 2142 ребенка, с инвалидностью – 277 (12,9%). Среди детей с инвалидностью 73 ребенка с церебральным параличом, с аутизмом – 8. Первичный выход на инвалидность за 9 месяцев 2022 года – 31 детей (9 мес. 2021 – 20 детей), из них с церебральным параличом – 2, диагнозом аутизм - 7 детей, динамика первичной инвалидности с церебральным параличом изменилась на - 7,3%, детским аутизмом на - 2,8%.

Реабилитацию за 9 месяцев прошли: 156 детей с инвалидностью: в «Объединение родителей детей с аутизмом города «Орда» (2), МДОБ (62), в НЦДР г.Астана (55), «Дом ребенка» г.Петропавловск (6), «Реабилитационный центр №1» УЗ г. Шымкент (1), «Реабилитационное отделение» поликлиники (3), Санаторий «Алатау» (22), Боровое (5); оздоровление – 156 детей с инвалидностью (56%), в т.ч., амбулаторное оздоровление у ВОП – 100.

Дневной стационар включает отделение медицинской реабилитации, оснащенное оборудованием для ЛФК, массажа, физиотерапии, механотерапии, кинезотерапии. По штатному расписанию предусмотрена 1,0 ставка реабилитолога, фактически – 1 врач; положено и фактически – 10 медсестер; инструкторов ЛФК - положено и укомплектовано 2 ставки; массажистов положено и укомплектовано - 5 ставок.

При ознакомлении в МИС с историями детей, получающих лечение в отделении медицинской реабилитации, было выявлено, что **реабилитолог не описывает статус детей, не указывает диагноз в соответствии с МКФ (была обучена), только отражает информацию – каким специалистом был направлен ребенок (невропатолог, ортопед) и что заполнена форма 044у.**

Таким образом только 50% детей прошли реабилитацию и восстановительное лечение, некачественное ведение медицинской документации.

Пренатальный скрининг:

- проведено обследование у 377 беременных. Проведение ультразвуковой диагностики 1 триместра осуществляют в поликлинике, ПЦ МОБ. Забор МСМ осуществляют лаборанты в процедурном кабинете до 9.00, в 11.00 приезжает курьер для транспортировки, **что свидетельствует о нарушении алгоритма пренатального скрининга.**

За 9 месяцев текущего года подлежало 417 (96,8%) женщин, прошло - 405 (97,1%), выявлено у - 2 (0,5 %). Направлено на инвазивную пренатальную диагностику – 27. По

результатам УЗ - скрининга выявлено 6 случаев ВПР. Прошли пренатальный консилиум – 6, из них прервано беременностей – 3 (50%).

В ходе опроса педиатры, ВОП, медицинские сестры педиатрических участков и общей практики, владеют информацией о номерах приказов МЗ РК, в том числе №91, № 25, №65, однако по содержанию **не дают правильных ответов, в частности по бальной системе оценки нервно-психического развития в рамках психофизического скрининга, не владеют информацией о "М-СНАТ-R", лаборант КДЛ, осуществляющий забор на сухие пятна, акушер-гинеколог, акушерка на вопросы относительно проведения пренатального скрининга отвечают не точно.**

При изучении записей врачей (педиатр, ВОП) в МИС, особенно детей, выявленных с изменениями в развитии в КРР, не была отражена информация об оценке нервно-психического развития или фиксируют, что нервно-психического развития соответствует возрасту, в заключении «не отстает», «ребенок здоров». Так же шаблонный подход в записях осмотра детей до года в МИС/форма 112, не указывают в каком возрасте проводится осмотр или не проводят ежемесячный осмотр детей, шаблоны копируют.

Так, ребенок С., 2019 г.р., в рамках скрининга психофизического развития медсестра КРР в августе 2022 г. в возрасте 3 года выявляет ЗРР. При изучении медицинской документации в МИС было отмечено, что в сентябре 2022 г. в осмотре педиатра написано, что нервно-психическое развитие не отстает; а в октябре 2022 г. психолог описывает, что ребенок затрудняется стойко фиксировать взгляд на лице говорящего, картинке, понимание речи нарушено. Рассмотрев протоколы врачей, было выявлено, что в 10 месяцев (апрель 2019 г.) был выставлен диагноз «Анемия легкой степени. Группа здоровья 2б, группа внимания», в августе 2019 г. в записи врача диагноз «ЖДА. Группа здоровья 2а, группа благоприятного прогноза», лечения нет, во всех последующих протоколах осмотра (май, август 2020 г., май 2022 г.) описан только соматический статус, оценки нервно-психического развития нет, диагноз «здоров». Таким образом, наблюдается поздняя диагностика ЗРР, некачественное проведение скрининга психофизического развития ребенка, в том числе нет осмотра в декретированные сроки, нет оценки нервно-психического развития, низкий уровень компетентности.

Ребенок А., 2021 г.р., в августе 2022 г. в возрасте 1 г. 7 мес. в КРР медсестра во время скрининга психо-физического развития выявляет ЗРР, отмечает навязчивые движения около глаз, визги, мычание, результат М-СНАТ-R: средний уровень риска; рекомендует консультацию невролога. В этот же день (18.08.2022 г.) смотрит педиатр, фиксирует, что нервно-психическое развитие соответствует возрасту, не отстает, диагноз «соматически здоров». В апреле 2022 года педиатр устанавливает диагноз «анемия неуточненная», описывает только соматический статус, нервно-психического развития нет, больше записей о лечении анемии, контроле лабораторных показателей нет; в МИС есть записи осмотра ребенка педиатром в 1, 3, 4, 8 - месячном возрасте в 2021 году, при этом указано, что по нервно-психическому развитию ребенок не отстает, диагноз «здоров». В данном случае наблюдается отсутствие ежемесячного осмотра ребенка, скрининга психофизического развития с оценкой нервно-психического развития, поздняя диагностика нарушения развития, нарушение протокола диагностики и лечения ребенка с анемией, некачественное ведение документации, или низкий уровень компетентности.

Здание типовое, год постройки - 2010.

Доступность лицам с ограниченными возможностями в здание и возможность передвижения обеспечена 2 пандусами (центральный вход взрослого и детского корпусов) с сигнальными кнопками вызова, лифтом, санитарная комната оборудована поручнями, кнопкой вызова, также предусмотрены предупредительные дорожки и информация на шрифте Брайля в регистратуре, парковочные места для автотранспорта лиц с ОВ.

Визуально состояние противопожарной безопасности: имеются указатели, планы эвакуации, щиты пожарной безопасности, опечатаны с указанием даты поверки (от 8.12.2021 г.) и т.д.

Выводы и рекомендации:

Скрининги проводятся не в полном объеме: аудиологический (нет КСВП), психофизический с оценкой НПП участковой службой (не полный охват детей целевых групп – только до 3х лет), пренатальный (не соблюдается алгоритм забора, высушивания, хранения сухих пятен).

Недостаточно применяется модифицированный скрининговый тест для ранней диагностики аутизма у детей.

У специалистов участковой службы нет настороженности в отношении раннего выявления нарушений психофизического/нервно-психического развития детей.

Отсутствует динамическое наблюдение детей, состоящих на диспансерном учете и получающих лекарственные средства в рамках ГОБМП, формальное ведение медицинской документации

Некачественное ведение документации: записи реабилитолога формальные, не содержат описания объективного осмотра пациентов, диагноза с учетом критерием МКФ, реабилитационного потенциала, плана лечения, (ii) отсутствуют протоколы осмотров, пустые протоколы приема специалистов.

Требуется решение вопроса укомплектования персоналом и повышения уровня знаний и формирования навыков практического применения действующих приказов МЗРК в области оказания медицинской помощи детям.

Обеспечить качественное проведение скринингов, включая закуп КСВП, и своевременное направление на ПМПК детей при выявлении нарушения в развитии.

Обеспечить своевременный осмотр детей раннего возраста, особенно до года, с тщательной оценкой нервно-психического развития и расчетом баллов и описанием в МИС.

Обеспечить качественное ведение детей в соответствии с клиническими протоколом диагностики и лечения заболеваний и оформлением медицинской документации (электронный вариант).

КГП на ПХВ «Тайыншинская многопрофильная межрайонная больница»

Больница будет реорганизована в «Многопрофильную центральную районную больницу» с обслуживанием населения близ расположенных районов: Акжарский район всего 12 787 человек, из них детей до 18 лет – 3 699 человек (детей инвалидов - 51), Уалихановский район всего 12 883 человек, из них детей до 18 лет – 4 256 человек (детей инвалидов - 56).

В состав многопрофильной межрайонной больницы входят: врачебная амбулатория - 5, ФАП - 4, медицинский пункт - 54.

Численность обслуживаемого населения района – 40613, из них дети 0-17 лет 8 561; 0-3 года – 1582; 15-17 лет – 1399.

На территории Тайыншинского района расположены: 51 общеобразовательная школа, 47 детских дошкольных учреждений, 1 колледж.

Обеспеченность штатными единицами: врачебными - 89% (педиатр – 3, ВОП - 14); СМР – 83% (у педиатров по 2 медсестеры, у ВОП по 2-3 медсестры), психологов - 5, социальный работник - 6.

Дефицит кадров: по 1 профильному специалисту – оториноларинголог, акушер-гинеколог, неонатолог, дерматовенеролог, онколог.

В здании детской консультации функционирует кабинет здорового ребёнка, оснащенный весами детскими, ростомером, сантиметровой лентой, набором наглядных пособий и учебных материалов, буклетом схем ИВБДВ, учебными плакатами, стендами,

наборами игрушек по возрастам, компьютером, мебелью. В КРР медсестра работает в течение года, обучена по теме «Актуальные вопросы лечебной физкультуры».

Медсестра КРР владеет знаниями и навыками проведения **психофизического скрининга** с оценкой нервно-психического развития целевых групп, тематикой консультирования родителей и т.д., фиксирует свой осмотр в МИС. Наряду с этим, проводит измерение антропометрических данных у детей перед осмотром участковым ВОП/педиатра, осуществляет осмотр и консультирование перед приемом врачей, например если есть сыпь у ребенка и проводит сразу разъяснительную беседу с родителями.

За отчетный период подлежало психофизическому скринингу – 2163 детей, **охвачено** – 1341 (**62%**), из них патологии выявлена – 68 (5,07%): с понижением остроты слуха – 3, направлены к сурдологу – 3, нарушением зрения - 0, с дефектом речи – 65, направлено в ПМПК – 23.

Аудиологический скрининг не проводится.

Необходимо отметить, что медсестрой проводится работа выявлению детей с нарушением развития с последующим направлением на консультацию к профильным специалистам и ПМПК (сверку осуществляет после проведения каждого выездного заседания в январе и сентябре месяцах).

Вместе с тем, не осуществляется использование модифицированного скринингового теста на аутизм для ранней диагностики у детей – "М-СНАТ-R".

На динамическом наблюдении за 9 месяцев текущего года состоит всего 763 ребенка, с инвалидностью - 147 (19,3%) в сравнении с аналогичным периодом 2021 года соответственно 856 и 137 (16,0%), в том числе с орфанными заболеваниями в 2021 году 9 детей, в 2022 - 11. Первичный выход на инвалидность за 9 месяцев 2022 года составил 5 (9 мес. 2021 - 13) детей, из них с церебральным параличом - 1, в 2021 - 5, с диагнозом аутизм детей не было как в текущем, так и в прошлом году. Среди детей с инвалидностью детей с церебральным параличом - 30, с аутизмом - 9.

На диспансерном учете 52 ребенка с орфанными заболеваниями. Из них 7 пациентов не нуждаются в обеспечении лекарственными препаратами в связи с ремиссией заболевания. 44 пациента обеспечены лекарственными препаратами, а также изделиями медицинского назначения согласно приказа Министра РК от 20 октября 2020 года №КР ДСМ -142/2020. На данный момент не обеспечен лекарственным препаратом 1 ребенок – «Этосуксемид», по причине отсутствия в наличии.

Реабилитацию за 9 месяцев прошли 27 детей с инвалидностью, в том числе реабилитационный центр «Болашак» г. Кокшетау (6), МДОБ (20), реабилитационное отделение АМОДБ г.Кокшетау (1); оздоровление – 27 детей.

Стационарная помощь детскому населению оказывается на 10 койках круглосуточного пребывания. Занятость коек на период мониторинга 175%.

Акушерский блок рассчитан на 13 коек родильного отделения с 3 залами для родов.

Укомплектованность штатами 69%: дефицит СМР.

За 9 месяцев т.г. было принято родов 104, из них срочных родов – 99 (95,2%), преждевременных – 5 (4,8%). Всего за 9 месяцев 2022 года в районе родилось 281 ребенок (показатель составил 9,22), из них в Тайыншинской ММБ - 104.

Родилось детей 104, живых 103 (99,03%), из них прошли скрининг:

- **неонатальный:** на ФКУ и врожденный гипотиреоз – 95 (91,3%), заболевания не выявлены. Забор анализов на фенилкетонурию и врожденный гипотиреоз производится у новорожденных акушерками родильного отделения, анализы направляются в ПЦ МОБ;

- **аудиологический:** с начала текущего года проводился методом ВОАЭ, 24 детям (23,1%), изменения выявлены у 7 новорожденных. **В связи с неисправностью аппарата ОАЭ и АСВП от 14.09.2015г Madsen AccuScreen от 24.02.2022г., остальные дети не обследованы.**

Подана заявка через отдел материально-технического обеспечения Управления здравоохранения;

- **психофизический:** 103 новорожденных обследовано, патологических изменений не выявлено;

- **офтальмологический:** не проводится, направляются на консультацию офтальмолога в ПЦ МОБ.

Пренатальный скрининг:

За 8 месяцев встало на учет по беременности 343 женщины (до 12 недель - 309 (90,1%)). Обследовано по пренатальному скринингу: первое УЗИ у 229 (74,1%) женщин, биохимический скрининг - 221 исследование (71,6%), выявлены изменения у 2 женщин, из них прервана беременность у - 1 (50%). Направлено на инвазивную пренатальную диагностику 5 беременных. По результатам УЗ - скрининга ВПР не выявлены. Прошла пренатальный консилиум 1 женщина с последующим прерыванием беременности. Забор МСМ осуществляется лаборантом, владеющим навыками и знаниями алгоритма забора, высушивания, хранения и транспортировки, с последующим направлением в ПЦ МОБ.

В ходе опроса педиатры, ВОП, медицинские сестры педиатрических участков и общей практики, владеют информацией относительно номеров действующих приказов МЗ РК, в том числе №91, № 25, однако **на вопросы по содержанию правильных ответов не знают, в частности не ориентируются в бальной системе оценки НПР, в рамках психофизического скрининга, не владеют информацией о "М-СНАТ-R", обновленными данными о приказе МЗРК №65, регламентирующем проведение профилактических осмотров.**

При изучении записей врачей (педиатр, ВОП) в МИС, особенно детей, выявленных с изменениями в развитии в КРР, **нет информации об оценке нервно-психического развития или фиксируют, что соответствует возрасту, в заключении «не отстает», «ребенок здоров».** Так же врачами **используется шаблонный подход в записях осмотра детей, записи копируют, не меняя данные физикального осмотра, или в один день смотрят педиатр с заключением здоров и профильный специалист или медсестра КРР с выявлением патологии у этого же ребенка.**

Так, например, ребенок 2020 г.р., во всех осмотрах педиатра с 3 месяцев нервно-психическое развитие не описано, диагноз: здорова, в записи когда ребенку был 1 год был медотвод от вакцинации, из-за низкого гемоглобина 86 г/л, при этом в последующих записях о лечении и динамическом наблюдении с анемией нет; в записи педиатра в апреле 2022 года отсутствует нервно-психическое развитие, диагноз «здорова»; в сентябре 2022 года, когда ребенку было 2 года в КРР при проведении скрининга психо-физического развития выявлена ЗРР, направлен на дообследование. Таким образом отмечено отсутствие ежемесячного осмотра ребенка с оценкой психофизического развития, поздняя диагностика ЗРР, нарушение ведения ребенка согласно протоколу диагностики и лечения анемии, формальное ведение документации, низкий уровень компетентности специалистов

Ребенок К, 2022 г.р., записи педиатра в МИС в 5 дней (22.02.2022 г) и 19 дней (05.03.2022 г.), диагноз «здорова»; при осмотре ребенка в КРР в рамках скрининга в 6 месяцев выявляют признаки нарушения слуха.

Здание ММБ типовой постройки, введено в эксплуатацию в 1982 году.

Доступность лицам с ограниченными возможностями в здание и возможность передвижения обеспечена через 4 входа с широкими дверными проемами, с установленными пандусами у которых расположены и функционируют кнопки вызова в доступном месте, лифтом, информации на шрифте Брайля нет, санитарные комнаты не оснащены поручнями и кнопками вызова.

Визуально состояние противопожарной безопасности: имеются указатели, световые оповещения, схема эвакуации, **отсутствует дата проверки** и т.д.

Выводы и рекомендации:

Проведение скрининговых и профилактических осмотров неудовлетворительное: нет аудиологического скрининга, не проводится психофизический скрининг с оценкой нервно-психического развития участковой службой.

Не проводится ранняя диагностика аутизма у детей, не используется модифицированный скрининговый тест.

У специалистов участковой службы нет настороженности в отношении раннего выявления нарушений психофизического/нервно-психического развития детей

Требуется решения вопрос укомплектования персоналом и повышения уровня знаний и формирования навыков практического применения действующих приказов МЗРК в области оказания медицинской помощи детям.

Обеспечить своевременный осмотр детей раннего возраста, особенно до года, с тщательной оценкой нервно-психического развития и своевременным направлением на ПМПК.

Принять меры по обеспечению аппаратами ВОАЭ, КСВП для качественного проведения аудиологического скрининга.

Обеспечить ведение детей с заболеваниями в соответствии с клиническими протоколами диагностики и лечения.

Обеспечить качественное ведение медицинской документации (электронный вариант).

Принять меры по созданию безбарьерной среды для лиц с ограниченными возможностями и противопожарную безопасность.

КГП на ПХВ «Аккайынская РБ»

В состав районной больницы входят: врачебная амбулатория - 4, ФАП - 6, медицинский пункт - 14.

Численность обслуживаемого населения района – 18500, из них дети 0-17 лет – 4222, 0-3 года – 882, 15-17 лет – 452.

На территории расположены: 21 общеобразовательная школа, 21 детское дошкольное учреждение, 1 колледж.

Обеспеченность штатными единицами: врачебными - **72,73%** (по штату ВОП – 11,0 ставок, занято - 8,0; педиатр - 1,5 ст. укомплектованы); СМР - 100% (у ВОП по 3 медсестры, у педиатра по 2 медсестры); психолога - 2, социальных работников – 5.

Дефицит кадров по 1 специалисту: ВОП, онколог, кардиолог, невропатолог, анестезиолог-реаниматолог, врач функциональной диагностики, врач рентгенолог.

Кабинет развития ребенка оснащен в соответствии с требованиями, **с 2015 года есть в наличии аппарат для проведения аудиологического скрининга методом ВОАЭ, однако не используется в работе, медсестра не обучена!**

В кабинете развития ребенка работает медсестра на 1,0 ставку, обучена по ИВБДВ и УПМП. Медсестра продемонстрировала знания и навыки проведения психофизического скрининга с оценкой нервно-психического развития детей целевых групп путем подсчета бальной системы; консультирования родителей по актуальным темам ухода за ребенком, однако свой осмотр отражает в форме 112, журналах (психофизический скрининг, направление на ПМПК), но в МИС есть только единичные записи.

Психофизическому скринингу подлежало 882 ребенка, охват - 882 (100%), из них патология выявлена у 24 (2,7%) детей: с дефектом речи – 24, все направлены к сурдологу и на ПМПК.

Необходимо отметить, что медсестрой **были выявлены изменения в развитии детей (ЗРР, ЗПРР и др.), с последующим направлением на консультацию к профильным**

специалистам и ПМПК (ведет отдельный журнал, сверку проводит после каждого выездного заседания – в мае и октябре в рабочем порядке).

Наряду с этим, **не проводит опрос мам путем модифицированного скринингового теса на аутизм для детей – "М-СНАТ-R"**, теоретически владеет информацией о тесте.

На динамическом наблюдении за 9 месяцев т.г. состоит всего детей - 425, с инвалидностью - 65 (15,2%), в сравнении с аналогичным периодом 2021 года – 68. Среди детей с инвалидностью наблюдаются 19 детей с церебральным параличом, 10 – РАС, 37 - с орфанными заболеваниями. Первичный выход на инвалидность за 9 месяцев 2022 года составил 2 случая (9 мес. 2021 - 7), из них 1 ребенок с тугоухостью и 1 ребёнок со снижением зрения.

На диспансерном учете 37 детей с орфанными заболеваниями. Из них 11 пациентов не нуждаются в обеспечении лекарственными препаратами в связи с ремиссией заболевания. 25 пациентов обеспечены лекарственными препаратами, а также изделиями медицинского назначения согласно приказа Министра РК от 20 октября 2020 года №КР ДСМ -142/2020. На данный момент не обеспечен лекарственным препаратом 1 ребенок – «Циклоспорин», по причине отсутствия в наличии. Согласно рецепта пациент обеспечивался препаратом «Циклоспорин» с 21.07.2021 г. по 29.03.2022 г. **Однако, рецепты с 08.06.2022 г. по 01.01.2023 г. выписаны при отсутствии данного препарата в аптеке. Также, наблюдается нарушение требований выписки рецептов без указания дозировки и кратности приема – «по схеме».**

Реабилитацию за 9 месяцев прошли 35 детей с инвалидностью, из них ННЦМид г.Астана (3), МДОБ (32); оздоровление – 425, в том числе амбулаторное оздоровление у ВОП – 305.

Стационарная помощь детскому населению оказывается на 15 койках круглосуточного пребывания. Занятость коек на период мониторинга 73,3%.

Акушерский блок рассчитан на 5 родильных коек.

Укомплектованность штатами: врач акушер-гинеколог – 0,5 ставки; СМР – 4,5 медсестры (пост медсестер хирургического отделения).

За 9 месяцев т.г. было принято родов - 0 (2021 г.– 0).

Родилось детей 119, живых (83,2%) на базе ПЦ МОБ, все новорожденные прошли неонатальный, аудиологический, психофизический скрининги, патология не выявлена. Офтальмологический: родилось 6 недоношенных новорожденных, из них в группе риска - 6, охвачено – 6 (100%), прошли хирургическое лечение - 2 (33,3%) в ННЦМД. В больнице нет детского офтальмолога.

Пренатальный скрининг:

- проведено обследование у 76 (88,4%) беременных. Для проведения ультразвуковой диагностики 1 триместра беременную женщину направляют в ПЦ МОБ. Забор МСМ осуществляет лаборантом до 11.00, в 15.00 собирают бланки сухих пятен и направляют в контейнере в ПЦ МОБ. За 9 месяцев текущего года подлежало 119 (100%), прошло 76(**63,9%**), выявлено у 24 (31,6%). Направлено на инвазивную пренатальную диагностику (ИПД) – 5. По результатам УЗ - скрининга выявлено 1случаев ВПР. Прошли пренатальный консилиум – 1, из них прервано беременностей –1.

В ходе опроса педиатр, ВОП, медицинские сестры педиатрических участков и общей практики, владеют информацией о номерах действующих приказов МЗ РК, в том числе №91, №25, однако **на вопросы по содержанию указанных приказов ответы не верные, в частности не знают бальную систему оценки ННР, психофизический скрининг, не владеют информацией о "М-СНАТ-R", обновленной информацией о приказе МЗРК №65.**

При изучении записей врачей (педиатр, ВОП) в МИС, особенно детей, **выявленных с изменениями в развитии в КРР, не была отражена информация об оценке нервно-психического развития** или фиксируют, что ребенок соответствует возрасту, в заключении «не

отстает», «ребенок здоров». Такой же **шаблонный подход в записях осмотра детей до года** в МИС/форма 112, не указывают в каком возрасте проводится осмотр или не проводят ежемесячный осмотр детей, шаблоны копируют, не меняя данные физикального осмотра.

Здание поликлиники типовое, год постройки 2014, здание стационара типовое, год постройки 1968.

Доступность лицам с ограниченными возможностями в здание и возможность передвижения обеспечена 2 пандусами (на центральном входе и входе в детскую консультацию) с сигнальными кнопками для вызова медицинского персонала, 2 лифтами, 2 санитарными комнатами (на первом и втором этажах) с поручнями; в здании стационара - пандусом с сигнальной кнопкой, предусмотрены парковочные места для автотранспорта лиц с ОВ. **Предупредительных дорожек для слабовидящих и слепых, а также информация на шрифте Брайля нет.**

Визуально состояние противопожарной безопасности: имеются указатели, схема эвакуации, срок проверки огнетушителя до 21.07.2023 года, однако, **шкаф с рукавом не опечатан, отсутствует дата проверки** и т.д.

Выводы и рекомендации:

Скрининги осуществляются не надлежащим образом: **аудиологический не проводится, психофизический скрининг с оценкой ННР не проводится участковой службой, пренатальный (низкий охват).**

Не проводится ранняя диагностика аутизма в соответствии с приказом: не используется модифицированный скрининговый тест.

У специалистов участковой службы нет настороженности в отношении раннего выявления нарушений психофизического/нервно-психического развития детей.

Не качественное выписка рецептов.

Отсутствие условий для слабовидящих и незрячих лиц.

Обеспечить качественное проведение скринингов, включая проведение аудиологического скрининга, а также использование "М-СНАТ-R", и своевременное направление на ПМПК.

Требует решения вопрос укомплектования персоналом и повышения уровня знаний и формирования навыков практического применения приказом №91, №25, №65.

Обеспечить своевременный осмотр детей раннего возраста, особенно до года, с тщательной оценкой нервно-психического развития и описанием в МИС.

Обеспечить разъяснительную работу с беременными женщинами о прохождении пренатального скрининга в декретированные сроки для раннего выявления патологических изменений плода.

Обеспечить качественное ведение медицинской документации (электронный вариант).

КГП на ПХВ «Кызылжарская районная больница»

В состав районной больницы входят: врачебная амбулатория - 10, ФАП - 8, медицинский пункт - 40.

Численность обслуживаемого населения района – 42 319, из них дети 0-17 лет – 10 783: 0-3 года – 1 961, 15-17 лет – 1 436.

На территории расположено 40 общеобразовательных школ, 5 детских дошкольных учреждений, 1 колледж.

Обеспеченность штатными единицами: врачебными - 75,1% (СМР – 93% (у педиатра по 2 СМР, у ВОП по 3 СМР), психологов - 3, социальных работников – 9.

Дефицит кадров 11 единиц: эндокринолог, офтальмолог, оториноларинголог, онколог-маммолог, акушер-гинеколог, педиатр, хирург, невропатолог, рентгенолог, анестезиолог-реаниматолог, заместитель директора по лечебной работе.

Кабинет развития ребенка оснащен в соответствии с требованиями, КРР укомплектован 2 штатными единицами - медицинская сестра и детский психолог, которые **принимают одновременно в одном кабинете, что затрудняет создание среды, благоприятной для оказания качественных медицинских и психологических услуг.**

Медсестра КРР владеет общими знаниями и навыками проведения психофизического скрининга с оценкой нервно-психического развития детей целевых групп, с последующим направлением детей с нарушениями в развитии на ПМПК (отдельный журнал, ежеквартально проводит сверку), консультирования по вопросам грудного вскармливания, введения прикорма, безопасной среды, тревожных признаков и др.

За 9 месяцев 2022 г. **психофизическому скринингу** подлежало 3242 ребенка, **охвачено** – 2151 (**66,3%**), из них патология выявлена у 116 (5,3%) детей: выявлена патология с изменением остроты слуха – 7, направлены к сурдологу – 7, нарушением зрения - 10, с дефектом речи – 90, направлено в ПМПК – 90.

Важно указать, что медсестрой были выявлены изменения в развитии детей с последующим направлением на консультацию к профильным специалистам и ПМПК.

Наряду с этим, начала работу по использованию модифицированного скринингового теста на аутизм для детей – "М-СНАТ-R", 4 октября т.г. провела опрос мам троих детей. Обращает на себя внимание, что медсестра КРР запись своего осмотра ведет в форме 112 на бумажном носителе, **фиксирует в журналах** (психофизический скрининг, направление на ПМПК), но в КМИС есть только единичные записи.

Необходимо отметить, что у участковой службы в кабинетах нет детских весов, измерение антропометрических данных осуществляет медсестра КРР, что способствует созданию очередности и загруженности медсестры.

Аудиологический скрининг проводится на аппарате AccuScreen (закуплен в 2015 году, используют с 2020) медицинской сестрой ЛОР-кабинета, обучена на рабочем месте представителем фирмы, владеет техникой проведения аудиологического скрининга, **однако не знает целевые группы в соответствии с действующим приказом и соответственно нет учета сколько человек подлежало исследованию из числа целевой группы.**

За отчетный период аудиологический скрининг проведен методом ВОАЭ 187 ребенку, у 7 выявлены изменения, направлены к сурдологу.

Таким образом, аудиологический скрининг не проводится надлежащим образом, так как нет учета детей, подлежащих обследованию на ранне выявление тугоухости, нет охвата обследованных детей, нет обследования методом КСВП.

На динамическом наблюдении за 9 месяцев т.г. состоит всего детей 787, с инвалидностью - 187 (23,8%). Первичный выход на инвалидность за 9 месяцев 2022 года – 15 детей, из них с церебральным параличом - 2, диагнозом «Аутизм» 2 ребенка, динамика первичной инвалидности с церебральным параличом и аутизмом увеличилась в 2 раза.

На диспансерном учете 76 детей с орфанными заболеваниями. Из них 30 пациентов не нуждаются в обеспечении лекарственными препаратами в связи с ремиссией заболевания и дообследования. 44 пациента обеспечены лекарственными препаратами, а также изделиями медицинского назначения согласно приказа Министра РК от 20 октября 2020 года №КР ДСМ -142/2020. На данный момент не обеспечены лекарственными препаратами 2 детей по причине отказа от приема лекарственных средств. В амбулаторной карте пациента О., 2009 г.р. отсутствует расписка об отказе. Также, в амбулаторной карте МИС пациента Д., 2012 г.р. **отсутствуют записи осмотров участкового врача, педиатра, профильных специалистов. Нет записей диспансерного наблюдения.**

Реабилитацию за 9 месяцев прошли 77 (**41,7%**) детей инвалидов, из них в НЦДР г. Астана (8), МДОБ (59), санаторий «Солнечный» (8), «Алатау» г. Алматы (1), частная клиника «Соглом Турмуш» в Узбекистане (1); оздоровление - 187 детей инвалидов, в том числе оздоровление 187 детей инвалидов, в том числе амбулаторное оздоровление у ВОП – 110.

Стационарная помощь детскому населению оказывается на 14 койках круглосуточного пребывания. Занятость коек на период мониторинга 64,3%.

Акушерского блока в районной больнице нет.

Пренатальный скрининг проведен у 183 беременных женщин. Для проведения ультразвуковой диагностики в 1,2 триместре беременные направляются в ПЦ МОБ, в 3 триместре - в РБ. Забор МСМ осуществляется в лаборатории РБ в соответствии с алгоритмом пренатального скрининга, однако **лаборант не владеет знаниями осуществления пренатального скрининга, а также не соблюдаются сроки высушивания сухих пятен (15-30 минут).**

За 8 месяцев текущего года подлежало 211 (100%), прошло - 159 (71,6%), выявлено у 31 (19,5%). Направлено на инвазивную пренатальную диагностику 12 женщин. По результатам УЗ - скрининга выявлено 2 случая ВПР. Прошли пренатальный консилиум – 2, из них прервано беременностей – 1 (50%).

В ходе мониторинга была изучена медицинская документация двух беременных женщин, чьи сухие пятна в рамках пренатального анализа в ПЦ МОБ были зафиксированы как дефектные анализы.

Так, беременная женщина Ш., встала на учет 19.10.2021 г. в сроке 10 недель 5 дней, было рекомендовано пройти пренатальный скрининг в период с 21.10 по 10.11.2021 г. Женщина прошла УЗИ скрининг 29.10.2021 (Беременность 12 недель 6 дней), получила направление от акушерки на биохимический скрининг 1.11.2021 г, но сдала анализ только 17.11.2021 г. в срок 15 недель 3 дня, так как женщина не поняла срок сдачи анализа.

Беременная женщина К., встала на учет 06.05.22 г. в сроке 11 недель 3 дня. УЗИ скрининг прошла 11.05.22 г. (Дихориальная диамниотическая двойня в сроке 12 недель 4 дня. Нарушения кровотока в маточных артериях нет). Выдано направление на биохимический скрининг. Беременная прошла только 26.05.22г в сроке 15 недель 2 дня.

Таким образом, пренатальный скрининг проводится ненадлежащим образом: не соблюдается алгоритм биохимического скрининга, нет разъяснительной работы с беременными женщинами относительно важности своевременного прохождения обследования.

В ходе опроса педиатры, ВОП, медицинские сестры педиатрических участков и общей практики, психолог называют номера приказов МЗ РК, в том числе №91, № 25, однако на вопросы по содержанию указанных приказов ответы не правильные, в частности не знают бальную систему оценки нервно-психического развития, этапы психофизического скрининга, не владеют информацией о "М-СНАТ-R", обновленной информацией о приказе МЗРК №65.

При изучении записей врачей (педиатр, ВОП) в МИС, особенно детей, выявленных с изменениями в развитии в КРР, не была отражена информация об оценке нервно-психического развития или фиксируют, что соответствует возрасту, без детального описания, что ребенок может и не может делать, в заключении «не отстает», «ребенок здоров». Такой же шаблонный подход в записях осмотра детей до года в МИС.

Здание районной больницы типовое, год постройки здания поликлиники 2004 год, здания стационара - 1986.

На первом этаже правого крыла здания поликлиники (более 15 кабинетов) занимает КГУ «Центр реабилитации инвалидов акимата СКО Управления координации занятости и социальных программ акимата СКО». Администрацией РБ были неоднократно направлены

письма в вышестоящие организации с просьбой оказать содействие в освобождении помещения для размещения педиатрической службы с отдельным входом в целях исключения смешивания потоков детей и взрослых, однако решения по данному вопросу не принято.

Доступность лицам с ограниченными возможностями в здание и возможность передвижения обеспечена пандусом с поручнями, с кнопкой вызова (никто не вышел на звонок, выведен в регистратуру), лифтом, в туалетных комнатах установлены поручни, кнопки вызова нет, при входе в центральную дверь есть предупредительная плитка, на двери центрального входа вывеска на шрифте Брайля, другой **информации на шрифте Брайля нет**, предусмотрены парковочные места на автостоянке для лиц с ограниченными возможностями.

Визуально состояние противопожарной безопасности: имеются указатели, световые оповещения, схема эвакуации, **отсутствует дата проверки** и т.д.

Выводы и рекомендации:

Скрининги проводятся не в полном объеме: аудиологический только методом ВОАЭ, нет КСВП, нет учета детей, подлежащих обследованию на ранне выявление тугоухости, нет охвата обследованных детей; психофизический скрининг с оценкой нервно-психического развития участковой службой не осуществляется должным образом в декретированные сроки, отсутствуют детские весы и ростомеры в кабинетах; пренатальный - в части забора, высушивания сухих пятен на маточные сывороточные маркеры, информирование женщин о значимости обследования.

Не используется модифицированный скрининговый тест для ранней диагностики аутизма у детей.

Низкий уровень охвата детей с инвалидностью медицинской реабилитацией.

У специалистов участковой службы нет настороженности в отношении раннего выявления нарушений психофизического/нервно-психического развития детей.

Недостаточное создание условий для безбарьерной среды незрячим и слабовидящим лицам, противопожарная безопасность не на должном уровне.

Принять меры по укомплектованию персоналом и повышению уровня знаний и формирования навыков практического применения утвержденных НПА в области оказания медицинской помощи детям.

Обеспечить своевременные качественные скрининговые осмотры детей раннего возраста, особенно до года, с тщательной оценкой нервно-психического развития, описанием в МИС и своевременным направлением на ПМПК.

Обеспечить детскими весами и ростомерами всю участковую службу.

Принять меры по качественному ведению детей, состоящих на диспансерном наблюдении, со своевременным оформлением записей осмотров специалистов в КМИС.

Обеспечить разъяснительную работу с беременными женщинами о прохождении пренатального скрининга в декретированные сроки для раннего выявления патологических изменений плода.

Обеспечить качественное ведение медицинской документации (электронный вариант).

КГП на ПХВ «Явленская РБ»

В состав районной больницы входят: врачебная амбулатория - 5, ФАП - 3, медицинский пункт - 29.

Численность обслуживаемого населения района – 20542, из них дети 0-17 лет - 4998: 0-3 года – 742, 15-17 лет – 783.

На территории расположены 28 общеобразовательных школ, 28 детских дошкольных учреждений, 2 колледжа.

Обеспеченность штатными единицами: врачебными 92,3% (педиатр - 3, ВОП - 9); СМР – 100 % (у педиатра по 2 медсестры, у **ВОП по 3 медсестры**), психологов - 2, социальных работников – 6.

Дефицит кадров: ВОП – 1, а также по 1 профильному специалисту (офтальмолог, инфекционист, фтизиатр, отоларинголог, онколог, маммолог, психиатр-нарколог, эндокринолог).

Кабинет развития ребенка оснащен в соответствии с требованиями.

Аудиологический скрининг: проводится аппаратом «MADSEN AccuScreen» методом ВОАЭ. Аппарат 2015 года выпуска, прошел последнюю поверку 06.06.2022 года (№ сертификата РК-12-17-220010). Однако в течение последних 10 дней, аппарат выдает информацию, что нуждается в поверке, при этом исправно выполняет исследование. Подана заявка, повторная поверка ожидается в конце октября 2022 года. Аппарат используется как в родильном отделении, так и в КРР. Подлежало 982 человека, охват – 331 (**33,7%**), выявлен – 1 (0,3%) ребенок, направлен к сурдологу. **Таким образом, аудиологический скрининг не проводится в полном объеме и не в соответствии с приказом.**

Медсестра КРР работает 4 месяца, прошла инструктаж на рабочем месте. Владеет знаниями об алгоритме психофизического скрининга и проводит оценку нервно-психического развития детей целевых групп с расчетом баллов, при этом были **выявлены нарушения в развитии детей (ЗРР, ЗПРР, подозрение на РАС и др.), направила на ПМПК**, фиксирует в журнале и ежеквартально проводит сверку.

За 9 месяцев 2022 г. подлежало психофизическому скринингу 1472 детей, охвачено – 1148 (77,9%), из них патология выявлена у 65 (5,6%): с понижением остроты слуха – 1, направлен к сурдологу, нарушением зрения - 2, с дефектом речи – 15, направлено в ПМПК – 15.

Наряду с этим, начала работу по использованию модифицированного скринингового теста на аутизм для детей – "М-СНАТ-R" с июня текущего года, провела опрос мам 6 детей.

Обращает на себя внимание, что медсестра КРР **осуществляет измерение антропометрических данных детей, обратившихся на прием к педиатру, так как у 2 педиатров нет детских весов и ростометров, в кабинете оральной регидратации весы в нерабочем состоянии, хотя аттестация проведена в июне 2022 года. Данный факт способствует созданию очередности и загруженности медсестры КРР.**

На динамическом наблюдении за 9 месяцев т.г. состоит всего 688 детей, из них с инвалидностью - 84 (12,2%), в том числе: с церебральным параличом - 14, РАС - 2, с орфанными заболеваниями – 49. Первичный выход на инвалидность за 9 месяцев 2022 года – 10, динамика первичной инвалидности с церебральным параличом выросла на 75%.

На диспансерном учете с орфанными заболеваниями состоит 49 детей. Из них нуждаются в лекарственных препаратах 22 ребенка, обеспечены лекарственными средствами только 23 детей. Не обеспечены 2 детей - «Карбамазепин», 1 ребенок - «Циклоспорин» и 1 ребенок - «Сайзен», по причине отсутствия поставок со стороны «СК-Фармация».

В структуре круглосуточного стационара имеется детское отделение на 7 коек, однако в связи с отсутствием врача педиатра до сентября месяца, данное отделение не функционировало. Работа отделения будет возобновлена с 1 ноября 2022 года. Все нуждающиеся в стационарной помощи дети транспортировались в КГП на ПХВ «Многопрофильная детская областная больница», после оказания неотложной помощи и стабилизации состояния.

Акушерский блок рассчитан на 2 родильные койки.

Укомплектованность штатами: врач-неонатолог – 1 ставка, фактически - совместитель педиатр на 0,25 ст.; СМР – 100%.

За 9 месяцев т.г. было принято родов 34, из них срочных родов – 30 (88,2%), преждевременных – 4 (11,8%).

Родилось 34 (100%) живых ребенка, из них прошли скрининг:

- неонатальный: на ФКУ и врожденный гипотиреоз – 30 (88,2%) детей, патология не выявлена;

- **аудиологический: проводится методом ВОАЭ, исследование проведено у 30 (88,2%) детей, нарушений слуха не выявлено, методом КСВП не проводится.**

- психофизический: у 30 (88,2%) новорожденных, патологии не выявлено;

- офтальмологический: родилось 4 недоношенных новорожденных, сразу после родов были переведены в ПЦ МОБ.

Пренатальный скрининг:

- проведено обследование у 107 беременных. Для проведения ультразвуковой диагностики 1 триместра беременную женщину направляют в ПЦ МОБ. Забор МСМ осуществляется лаборантом в соответствии со стандартом операционных процедур, полученным от ПЦ МОБ и транспортируется для исследования.

За 9 месяцев текущего года подлежало 119 (100%), прошло 107 (89,9%), выявлено у 1 (0,8%). Направлено на инвазивную пренатальную диагностику 2 женщины. По результатам УЗ - скрининга выявлено 1 случаев ВПР. Прошли пренатальный консилиум – 3, прерываний беременностей не было.

В ходе мониторинга была изучена медицинская документация беременной женщины, чьи сухие пятна в рамках пренатального анализа в ПЦ МОБ были зафиксированы как дефектные анализы.

Женщина Д., 1987 г.р. взята на учет 24.01.22 г. в сроке 7 недель беременности. 1 скрининг УЗИ плода прошла 21.02.22 в РБ (Беременность 12 недель 1 день). Анализ на МСМ в сроке 10 недель 1 день сдала ошибочно, в связи с этим проведен повторно 21.02.2022 г. в сроке 12 недель 1 день в ОПЦ (заключение низкий риск). Можно предположить, что женщина сдала анализ раньше срока, но неправильно выписанному направлению специалистами.

При районной поликлинике функционирует отделение реабилитации, которое включает в себя кабинет ЛФК, массажный кабинет (в данный момент не функционирует, так как специалист находится в декретном отпуске) и физиокабинет. Заведующая отделением врач-реабилитолог прошла обучение в 2021 году по циклу «Актуальные вопросы медицинской реабилитации, в том числе детского возраста». Оснащенность оборудованием отделения реабилитации составляет **78,85%**. За 2022 год в отделении получили услуги 32 ребенка.

Реабилитацию за 9 месяцев прошел 31 (**36,9%**) ребенок с инвалидностью в МДОБ (25), в Центре развития для детей с аутизмом (1), в НЦМиД (5); оздоровление - 31 ребенок в условиях стационара. **Низкий охват детей медицинской реабилитацией.**

В ходе опроса педиатры, медицинские сестры педиатрических участков владеют информацией о действующих приказах МЗ РК, регламентирующих скрининговые осмотры, профилактические осмотры, стандарт оказания педиатрической помощи, **однако на вопросы по содержанию указанных приказов дают не верные ответы.** Лаборант владеет информацией алгоритма забора крови в рамках пренатального скрининга, **акушерка поликлиники не владеет полной информацией о пренатальном скрининге,** акушерка родильного отделения на вопросы о неонатальном скрининге ответила правильно.

При случайном изучении записей врачей в КМИС, особенно детей, выявленных с изменениями в развитии в КРР, не была отражена информация об оценке нервно-психического развития или фиксируют, что ребенок соответствует возрасту, в заключении «не отстает», «ребенок здоров». **Отмечается шаблонный подход в записях осмотра детей до года, не указывают в каком возрасте проводится осмотр или не проводят ежемесячный осмотр детей до года, шаблоны копируют, не меняя данные физикального осмотра.**

Так, ребенок М., 2018 г.р., наблюдался с рождения в РБ, записи редкие, не соответствуют сроку наблюдения согласно действующему приказу, в описании нет нервно-психического развития, во всех заключениях педиатра, ВОП – ребенок здоров, и только в возрасте 4 года 9 месяцев (16.06.2022 г.) появляются жалобы на ЗРР, при этом нет оценки нервно-психического развития, направляют на консультацию логопеда и детского психиатра, в июле 2022 г. в КРР проводят модифицированный скрининговый тест на аутизм, результат низкий риск. Следовательно, наблюдается поздняя диагностика ЗРР, ненадлежащее проведение скрининга психофизического развития, отсутствие оказания качественной медицинской помощи, **низкий уровень компетентности.**

Здание поликлиники типовое, год постройки 2014.

Доступность лицам с ограниченными возможностями в здание и возможность передвижения обеспечены пандусом с кнопкой вызова, лифтом, санитарные комнаты оборудованы поручнями. **Предупредительных дорожек для слабовидящих и слепых, а также информации на шрифте Брайля нет.** Предусмотрены парковочные места для автотранспорта лиц с ограниченными возможностями.

Визуально состояние противопожарной безопасности: имеются указатели, схема эвакуации, **отсутствует регулярность проверки (не опечатано, нет даты последней проверки)** и т.д.

Выводы и рекомендации:

Скрининги проводятся не в полном объеме: аудиологический только методом ВОАЭ – низкий охват, нет КСВП; психофизический скрининг с оценкой нервно-психического развития участковой службой не осуществляется должным образом в декретированные сроки, отсутствуют детские весы и ростомеры в кабинетах педиатров.

У специалистов участковой службы нет настороженности в отношении раннего выявления нарушений психофизического/нервно-психического развития детей.

Низкий уровень использования модифицированного скринингового теста на раннее выявление аутизма.

Низкий охват детей с инвалидностью медицинской реабилитацией.

Отсутствие безбарьерной среды для незрячих и слабовидящих лиц, противопожарная безопасность на не должном уровне.

Требует решения вопрос укомплектования персоналом и повышения уровня знаний и формирования навыков практического применения утвержденных НПА в области оказания медицинской помощи детям.

Обеспечить проведение скрининговых осмотров на качественном уровне, включая закуп КСВП и своевременное направление на ПМПК.

Осуществлять своевременный осмотр детей раннего возраста, особенно до года, с тщательной оценкой нервно-психического развития и описанием в МИС.

Необходимо обеспечить детскими весами и ростомерами педиатрическую службу.

Принять меры по качественному ведению медицинской документации (электронный вариант).

ГКП на ПХВ «Мамлютская районная больница»

В состав районной больницы входят: ФАП - 6, медицинский пункт - 22.

Численность обслуживаемого населения района – 17579, из них дети 0-17 лет – 4044: 0-3 года – 717, 15-17 лет – 633.

На территории расположены: 22 общеобразовательные школы, 18 детских дошкольных учреждения.

Дефицит кадров: по 1 профильному специалисту - фтизиатр, кардиолог, анестезиолог/реаниматолог, отоларинголог.

Кабинет развития ребенка оснащен в соответствии с требованиями; ресурсный центр для обучения приготовлению прикорма.

Аудиологический скрининг: проводится аппаратом «MADSEN AccuScreen» методом ВОАЭ, 2015 года выпуска. Медсестра работает на 1,0 ставку, обучена в 2022 году по теме «Проведение аудиологического скрининга», «ИБВДВ и КС».

Подлежало 648 детей, обследовано – 599 (92,4%), нарушений слуха не выявлено.

Аудиологический скрининг не проводится в соответствии с правилами проведения аудиологического скрининга.

Медицинская сестра продемонстрировала не только знания, но и навыки проведения психофизического скрининга с оценкой нервно-психического развития детей целевых групп с расчетом баллов, дети с выявленными изменениями, направляются на последующую консультацию к профильным специалистам и ПМПК (ведет отдельный журнал, ежеквартально проводит сверку), фиксирует свой осмотр в МИС. Осуществляет работу по использованию модифицированного скринингового теста на аутизм для детей – "М-СНАТ-R" с марта текущего года, фиксирует в МИС.

За 9 месяцев 2022 г. подлежало **психофизическому скринингу** – 1003 ребенка, охвачено – 998 (99,5%), из них у 15 (1,5%) детей выявлены дефекты речи, все 15 ребят направлены на ПМПК.

На динамическом наблюдении за 9 месяцев т.г. состоит всего 506 детей, с инвалидностью - 62 (12,2%), из них с церебральным параличом - 5, с аутизмом – 2. Первичный выход на инвалидность за 9 месяцев 2022 года составил 30 случаев, что меньше, чем в прошлом году (33).

Состоит на диспансерном учете с орфанными заболеваниями 28 детей. Из них 13 детей нуждаются в лекарственных препаратах, обеспечены лекарственными средствами только 9 детей. Не обеспечены 2 детей - «Карбамазепин», 1 ребенок - «Эпикс» и 1 ребенок - «Топамакс», по причине отсутствия поставок со стороны «СК-Фармация». Также, **отмечены нарушения требований по выписке рецептов без указания дозировки и кратности приема – «по схеме».**

Стационарная помощь детскому населению оказывается на 7 койках круглосуточного пребывания. Занятость коек на период мониторинга 57%.

Акушерского блока нет.

За 9 месяцев т.г. родилось 104 ребенка на базе МОБ ПЦ, из них срочных родов – 96, преждевременных – 8.

Родилось живых детей 104 (100%), патологических отклонений не выявлено.

Офтальмологический: родилось недоношенных новорожденных - 8, охвачено – 8 (100%), в хирургическом лечении не нуждались.

Пренатальный скрининг:

- проведено обследование у 103 беременных. Для проведения ультразвуковой диагностики 1 триместра беременную женщину направляют в ПЦ МОБ. Забор МСМ осуществляет лаборант в процедурном кабинете.

За 9 месяцев текущего года подлежало 84 (81,5%) женщины, прошло 84 (100%), патологических изменений не выявлено. Направлено на инвазивную пренатальную диагностику 3 женщины. По результатам УЗ - скрининга выявлено 2 случая ВПР. Прошли пренатальный консилиум 2 женщины, у обеих беременность была прервана.

В ходе опроса два педиатра, ВОП, медицинские сестры педиатрических участков и общей практики владеют информацией о номерах приказов МЗ РК, в том числе №91, № 25, №65, **однако на вопросы по содержанию указанных приказов ответы дают не верные.** Лаборант, осуществляющий забор крови на МСМ, акушер-гинеколог и акушерка владеют информацией относительно проведения пренатального скрининга.

При случайном изучении записей врачей (педиатр, ВОП) в МИС, особенно детей, выявленных с изменениями в развитии в КРР, не была отражена информация об оценке нервно-психического развития или фиксируют, что ребенок соответствует возрасту, в заключении «не отстает», «ребенок здоров». Такой же шаблонный подход в записях осмотра детей до года в МИС, не указывают в каком возрасте проводится осмотр или не проводят ежемесячный осмотр детей, шаблоны копируют, не меняя данные физикального осмотра, выписывают рецепты на молочные смеси, при этом не указывают на трудности грудного вскармливания и в рекомендациях советуют продолжить исключительно ГВ. Так, ребенок Е., 2019 г.р., в марте 2022 года осмотрен в КРР в возрасте 2 г. 5 мес, выявлена ЗРР, дано направление в кабинет коррекции, невропатологу, логопед КШИИ, ПМПК, в этот же день осматривает педиатр, в протоколе нет оценки нервно-психического развития, диагноз «здоров»; в апреле 2022 г. в возрасте 3 лет осмотр невропатолога, заключение: ЗРР; повторный осмотр невропатолога в августе 2022 г. (3 года) – осмотр невропатолога, диагноз «ЗРР. Синдром гиперактивности»; через 4 дня осматривает психолог, заключение «Отклонений не выявлено». Таким образом, наблюдается поздняя диагностика ЗРР, отсутствие своевременного осмотра специалистов (5 месяцев: с марта по август); отсутствие скрининга психофизического развития участковой службой, низкий уровень компетентности педиатра и психолога.

Здание не типовое, год постройки 1977.

Доступность лицам с ограниченными возможностями в здание и возможность передвижения обеспечены 2 пандусами с 2 кнопками вызова, лифтом (кабинеты педиатров, КРР на 2 этаже), в санитарных комнатах предусмотрены поручни. Вывеска у центрального входа на шрифте Брайля, **другой информации на шрифте Брайля нет.**

Визуально состояние противопожарной безопасности: имеются указатели, схема эвакуации, **щит с рукавом не опечатан, дата проверки рукава 9.09.2021 г. и т.д.**

Выводы и рекомендации:

Скрининги проводятся не в полном объеме: аудиологический только методом ВОАЭ – низкий охват, нет КСВП; психофизический скрининг с оценкой нервно-психического развития участковой службой не осуществляется надлежащим образом в декретированные сроки.

У специалистов участковой службы нет настороженности в отношении раннего выявления нарушений психофизического/нервно-психического развития детей.

Низкий уровень обеспечения безбарьерной среды для незрячих и слабовидящих людей, противопожарная безопасность обеспечена ненадлежащим уровнем.

Требуется решить вопрос укомплектования врачами; повышения уровня знаний и формирования навыков практического применения утвержденных НПА в области оказания медицинской помощи детям.

Принять меры для качественного проведения скринингов и своевременного направления на ПМПК детей с выявленными нарушениями в развитии.

Обеспечить своевременный осмотр детей раннего возраста, особенно до года, с тщательной оценкой нервно-психического развития и описанием в МИС.

Осуществить закуп аппарата для проведения аудиологического скрининга методом КСВП.

Обеспечить качественное ведение медицинской документации (электронный вариант).

КГП на ПХВ «РБ района М.Жумабаева»

В состав районной больницы входят: поликлиника на 250 посещений, круглосуточный стационар на 105 коек, врачебная амбулатория - 4, ФАП - 2, медицинский пункт – 44, при этом в 12 населенных пунктах лечение и осмотр больных осуществляется медицинскими работниками из близ лежащих МП и ВА.

Численность обслуживаемого населения района 26214 человек, из них детей – 4837: от 0 до 3 лет – 944; 15-17 лет - 857.

На территории района расположена 41 общеобразовательная школа, 2 детских дошкольных учреждения, 1 колледж.

Обеспеченность штатными единицами: врачебными - **62,5%** (педиатр – 2, ВОП - 14); СМР – 77% (у педиатра по 2 медсестры, на 1 педиатрическом участке – 1 медсестра, у ВОП по 2 медсестры); психологов - 4, социальный работник – 3.

Дефицит врачебных кадров составляет: кардиолог - 1, дерматовенеролог - 1, офтальмолог - 1, педиатр - 1, ВОП - 2.

Кабинет развития ребенка оснащен в соответствии с требованиями, аппарат ВОАЭ находится в родзале. Медсестра КРР работает в течение года на 0,5 ставки совместителем, основная работа в процедурном и прививочном кабинетах, осуществляет еженедельные выезды по району для осуществления вакцинации. Работу в КРР осуществляет в свободное время, в основном разъяснительные беседы по грудному вскармливанию, прикорму, **скрининги не проводит, на ПМПК не направляет, уровень знаний действующих приказов низкий, "М-СНАТ-R" не использует в работе.**

Не смотря на это представляют цифры проведения скринингов. Психофизический скрининг: подлежало 1367 детей, охват – 1018 (74,46%), патология выявлена у 10 детей: нарушение слуха – 1 ребенок (0,98%), направлены к сурдологу – 1 (100%); нарушением зрения – 0; с дефектом речи – 5 (0,49%); направлено на ПМПК – 2. Учитывая, что скрининг психофизического развития не проводится в КРР, а записи педиатрами в КМИС свидетельствуют о формальном осмотре детей и оценке нервно-психического развития, то вышеуказанные данные вызывают сомнения.

Также представляют данные по Аудиологическому скринингу: подлежало 1274 ребенка, прошло – 828 (65%), с результатом «не прошел» - 8 детей (0,97 %), направлено в сурдологический кабинет – 3 ребенка (0,36%). **Принимая во внимание, что аппарат в основном находится в родзале, и был в неисправном состоянии длительное время (на момент мониторинга тоже), в КРР медсестра не владеет техникой и не проводит обследование детей на раннее выявление тугоухости, то указанные показатели также вызывают сомнения. Тем более нет второго аппарата в соответствии правилами проведения скринингов.**

На динамическом наблюдении состоит всего 802 ребенка, с инвалидностью - 113 (11,2%), в том числе: с церебральным параличом - 19, РАС -1. Первичный выход на инвалидность в текущем году составил 3 ребенка, из них с церебральным параличом - 1, аутизм 0.

На диспансерном учете с орфанными заболеваниями состоит 10 детей. Из них обеспечены лекарственными препаратами 9 детей; не обеспечен 1 – «6-мелкотопурин»: ребенок М., 2017 г.р., **приобретал за счет собственных средств (препарат получал с Германии). Письменного отказа в получении препарата поставляемого районной больницей нет.**

Стационарная помощь детскому населению оказывается на 6 койках круглосуточного пребывания. Занятость коек на период мониторинга 27%.

Акушерский блок рассчитан на 6 родильных коек.

За 9 месяцев т.г. было принято 86 родов, из них: преждевременных – 1 (1,1%).

Родилось детей 187, живых 187 (100%), (на базе КГП на ПХВ «Районная больница района М.Жумабаева» родилось – 86 детей, на базе ПЦ родился 101 ребенок), из них прошли скрининг:

- неонатальный: на ФКУ и врожденный гипотиреоз – 86 (100%), патология не выявлена;
- аудиологический: проведен методом ВОАЭ **42 (48,8%)** детям, **изменений слуха не выявлено, оставшимся детям не проведен в связи с неисправностью аппарата.**

Офтальмологический скрининг: родилось 15 недоношенных новорожденных, сразу после родов были переведены в ПЦ МОБ и там обследованы офтальмологом, патологии не выявлено.

Психофизический скрининг: у 86 (100%) новорожденных, патологии не выявлено.

Пренатальный скрининг:

- проведено обследование 22 беременных. Для проведения ультразвуковой диагностики 1 триместра беременную женщину направляют в ПЦ МОБ. Забор МСМ осуществляется лаборантами с 8.00 до 11.00. **Время высыхания сухих пятен не соблюдается.**

За 9 месяцев текущего года подлежало 115 беременных, прошло 108 (93,9%), патологии не выявлено. По результатам УЗ - скрининга выявлен 1 случай ВПР. Прошли пренатальный консилиум – 6 беременных, из них прервано беременностей – 1 (16,7%).

В ходе мониторинга была изучена медицинская документация двух беременных женщин, чьи сухие пятна в рамках пренатального анализа в ПЦ МОБ были зафиксированы как дефектные анализы:

Женщина Г., 1988 г.р., встала на учет 11.08.2022г. в сроке 6 недель беременности. УЗИ плода 1-ый скрининг проведено 15.09.22 (заключение: Беременность 12 недель 2 дня. Расширение параметральных вен). Кровь на МСМ от 21.09.2022г. в сроке 13 недель (заключение - низкий риск).

Женщина F., 2001 г.р., встала на учет 23.08.2022г. в сроке 8 недель беременности. УЗИ плода 1-ый скрининг проведено 18.09.22 (заключение: Беременность 13 недель 1 день). Кровь на МСМ от 19.09.2022г. в сроке 13 недель 2 дня (заключение-низкий риск).

Учитывая вышеизложенную информацию, скрининг 1 триместра у женщин проведен в декретированные сроки. Вместе с тем, у первой женщины забор крови на МСМ осуществлен через 6 дней, в приказе указано в течение 3 дней.

Реабилитацию за отчетный период прошли 38 (33,%) детей с инвалидностью, в НЦДР г.Астана (11), в условиях круглосуточного стационара МДОБ (27).

В ходе опроса врачи, медицинские сестры педиатрических участков четко называют номера и даты приказов МЗ РК, в том числе №91, № 25, №65, **однако на вопросы по содержанию указанных НПА ответы дают не верные, лаборант, акушерка владеют техникой забора крови на МСМ, однако на вопросы о сроках отвечают не правильно.**

При выборочном изучении записей врачей (педиатр, ВОП) в МИС, особенно детей, выявленных с изменениями в развитии в КРР, не была отражена информация об оценке нервно-психического развития или фиксируют, что ребенок соответствует возрасту, в заключении «не отстает», «ребенок здоров». Шаблонный подход в записях осмотра детей до года в МИС.

Так, ребенок Т., 2014 г.р., в августе 2022 г. в возрасте 8 лет осмотрен психологом: уровень психического развития ниже показателей возрастной нормы, специфические нарушения речи и навыков коммуникации, рек-но: консультация психиатра; в октябре 2022 г. - осмотр ВОП: **оценки нервно-психического статуса нет, указано, что ребенок не выезжал за пределы Карагандинской области, на Д-учете не состоит, растет и развивается соответственно возрасту.**

Ребенок А., 2013 г.р., в июне 2022 г. в возрасте 9 лет осмотрен ВОП, **нет описания нервно-психического статуса, указано, что на Д-учете не состоит, диагноз «соматически здоров»; в этот же день был на приеме у психолога, перед поступлением в 1 класс, отмечено, что ребенок состоит на Д-учете в ЦПЗ, инвалидность: дети-инвалиды до 16 лет, рек-но: консультация в ПМПК.**

Рассмотрев вышеописанные клинические ситуации, можно сделать вывод, что ВОП не осматривают детей надлежащим образом, скрининг психофизического развития

участковой службой не осуществляется, формальный подход к оказанию медицинской помощи детскому населению или низкий уровень компетентности.

Здание типовое, год постройки 2014.

Доступность лицам с ограниченными возможностями в здание и возможность передвижения обеспечены 4 пандусами с 2 кнопками вызова, лифтом; санитарные комнаты оборудованы поручнями, кнопкой вызова. По ходу движения расположены предупредительные дорожки, на двери центрального входа вывеска на шрифте Брайля, **вывесок и другой информации на шрифте Брайля нет.** Предусмотрены парковочные места для автотранспорта лиц с ограниченными возможностями.

Визуально состояние противопожарной безопасности: имеются указатели, схема эвакуации, **отсутствует регулярность проверки (не опечатано, нет даты последней проверки).**

Медицинский пункт села Байтерек

Численность обслуживаемого населения – 560 человек, из них дети 141 ребенок: до 1 года – 2, до 3 лет – 5, 15-17 лет – 22.

На территории находится 1 школа.

Фельдшер работает в течение 23 лет, в соответствии с приказами владеет общими знаниями и навыками проведения психофизического скрининга, оценки нервно-психического развития, **однако бальную оценку не осуществляет;** организует и проводит профилактические осмотры, в части формирования списков школьников, измерения антропометрических данных, артериального давления, оценки остроты зрения, определения сахара крови глюкометром и т.д., фиксирует свой осмотр в МИС. На регулярной основе осуществляет патронаж детей до года, фиксируя записи и в КМИС и в форме 112. **Однако обращает на себя внимание, что дети до года не осматриваются врачом РБ в декретированные сроки в соответствии с приказом.**

Так, ребенок К., рожденный в апреле 2022 г.р. на момент мониторинга по записям в КМИС и форме 112 был осмотрен ВОП РБ один раз только в 3-х месячном возрасте в июле 2022 г..

Ребенок М., рожденный в январе 2022 г.р. на момент мониторинга по записям в КМИС и форме 112 был осмотрен ВОП РБ: в 2, 5, 6, 7 месяцев, при этом описано, что нервно-психическое развитие по возрасту, или описан только соматический статус, заключение «здоров». Важно отметить, что в апреле 2022 года в 3-х месячном возрасте был осмотрен в г.Петропавловске профильными специалистами: невропатологом (заключение – синдром двигательных нарушений, рекомендовано лечение в неврологическом отделении через портал – не был), хирургом (здоров, осмотр в 6 месяцев – не был на повторном приеме), отоларингологом (здоров), проведена ультрасонография (признаки нестабильности, тонус мышц повышен, гипертонус кивательной мышцы), рекомендации не были выполнены. Таким образом, отмечается некачественное предоставление медицинской помощи, отсутствие своевременного осмотра детей до года врачом, осмотры формальные без оценки нервно-психического развития, не описываются изменения, выявленные профильными специалистами, рекомендации не выполняются.

Выводы и рекомендации:

Скрининги не выполняются: аудиологический – аппарат ВОАЭ не подлежит ремонту, КСВП - нет; психофизический скрининг ни 2 ни 3 этапы не проводятся, пренатальный – не соблюдается алгоритм высушивания материнских сывороточных маркеров.

Не осуществляется раннее выявление аутизма, в том числе не используется модифицированный скрининговый тест.

Ненадлежащее оказание медицинской помощи, несоблюдение протоколов диагностики и лечения у детей.

Низкий охват детей с инвалидностью медицинской реабилитацией.

У специалистов участковой службы нет настороженности в отношении раннего выявления нарушений психофизического/нервно-психического развития детей.

Низкий уровень создания безбарьерной среды незрячим и слабовидящим лицам, противопожарная безопасность в ненадлежащем виде.

Обеспечить проведение скрининговых осмотров, включая закуп оборудования ВОАЭ и КСВП.

Принять меры по обеспечению работы КРР, в части проведения скрининга психофизического развития, аудиологического скрининга, использования М-СНАТ-R и другой.

Обеспечить своевременный осмотр детей раннего возраста, особенно до года, в том числе проживающих во всех населенных пунктах района, включая отдаленные, с тщательной оценкой нервно-психического развития и описанием в МИС и своевременным направлением на ПМПК.

Требуется решение вопроса укомплектования персоналом и повышения уровня знаний и формирования навыков практического применения утвержденных НПА в области оказания медицинской помощи детям.

Обеспечить разъяснительную работу с беременными женщинами о прохождении пренатального скрининга в декретированные сроки для раннего выявления патологических изменений.

Обеспечить качественное ведение медицинской документации (электронный вариант).

КГП на ПХВ «Городская поликлиника №2»

Численность обслуживаемого населения – 79528 человек, из них дети 0-17 лет – 18 342-23,1%, 0-3 года – 3642, 15-17 лет – 2793.

На территории расположены: 14 общеобразовательных школ, детских дошкольных учреждений – 13, колледжей - 4.

Поликлиника имеет 4 отделения, где обслуживаются дети.

Обеспеченность штатными единицами: **врачебными – 88,2% (педиатров 8, ВОП - 17); СМР – 92,9% (у педиатров по 1 медсестре и 1 фельдшеру, у ВОП по 2 медсестры и 1 фельдшеру); психологов - 4, социальных работников – 2, логопед -1.**

Дефицит кадров: педиатров - 3, акушер-гинекологов – 5, врачей общей практики – 3, гастроэнтеролога - 1, врача лаборанта КДЛ - 1, врача бактериолога - 1, кардиолога – 1, врача офтальмолога - 2, хирурга – 2.

В КРР работает медсестра в течение 4-х лет, обученная по ИВБДВ, актуальным вопросам профилактики заболеваний, формирования здорового образа жизни и здорового питания, диагностическому скринингу на раннее выявление признаков аутистического развития.

Кабинет развития ребенка оснащен в соответствии с требованиями, *на момент мониторинга получили аппарат для проведения аудиологического скрининга аудио-SMART система для ВОАЭ, КСВП, импедансметрии.*

Аудиологическому скринингу подлежало 3233 ребенка, охват - 129 (4,0%), из них с результатом «не прошел» было выявлено – 6 (4,6%), все дети направлены к сурдологу. Скрининг оказывался старым аппаратом ВОАЭ.

Медсестра владеет знаниями и навыками проведения психофизического скрининга с оценкой нервно-психического развития, были выявлены дети с нарушениями в развитии,

направленные далее на консультацию профильным специалистам и на ПМПК. Наблюдаются сложности в проведении сверки, нет обратной связи о направленных детях.

Психофизическому скринингу подлежало 2139 детей, охвачено – 2080 (97,2%), из них выявлено патологии – 150 (7,8%): выявлено с понижением остроты слуха – 6, направлены к сурдологу – 6, с дефектом речи – 137, с нарушением речи – 7, направлено на ПМПК – 98.

Наряду с этим начала внедрение модифицированного скринингового теста на аутизм для детей, по итогам направляет на консультацию к логопеду, невропатологу, психологу и далее на ПМПК. **Вместе с тем, записей о проведении "М-СНАТ-R" ни в КМИС, ни на бумажном носителе (ответов родителей) нет.**

Офтальмологический скрининг: В течение текущего года выявлен 1 ребенок с ретинопатией новорожденного, получил хирургическое лечение в ННЦМД г.Астана в апреле 2022 года. Состояние удовлетворительное.

Пренатальный скрининг:

- проведено обследование у 398 (87%) беременных женщин. Ультразвуковую диагностику 1 триместра осуществляют в самой поликлинике, ПЦ МОБ, по желанию женщин в частном порядке также в медицинском центре «ДЕЯ», «NewLifeDiagnostic», ОЦ Трест ИП Кузеванова Л.А. (субподряда нет). Забор МСМ осуществляется лаборантами поликлиники, не обучены, был представлен список лаборантов, ознакомленных с приказом МЗРК №91.

За 9 месяцев текущего года подлежало - 380, прошло – 369 (85%), выявлено у – 15. Направлено на инвазивную пренатальную диагностику – 9. По результатам УЗИ-скрининга 1 триместра выявлено 4 случая ВПР. Прошли пренатальный консилиум - 3, из них прерваны беременности у 3 (75%) женщин.

На диспансерном наблюдении за 9 месяцев состоит всего детей - 1571, с инвалидностью – 245 (1,82%). Среди детей с инвалидностью наблюдается 58 человек с церебральным параличом, 31 - с аутизмом. За 9 месяцев 2022 года первично признаны инвалидами 23 детей.

На диспансерном учете с орфанными заболеваниями наблюдается 37 детей, все пациенты обеспечены лекарственными средствами согласно приказа Министра РК от 20 октября 2020 года №КР ДСМ -142/2020.

Реабилитацию за 9 месяцев прошли 102 (42,1%) ребенка с инвалидностью, в том числе в реабилитационных центрах: ОО «Объединение родителей детей с аутизмом г. Астана «Орда», НЦДР г. Астана - 12); в условиях круглосуточного стационара: ОВЛМР МДОБ, НМУ «Детский санаторий «Солнечный» - 57); в условиях дневного стационара КГУ «Дом ребенка» – 6); в амбулаторных условиях физиоотделения поликлиники – 27.

В ходе опроса педиатры, ВОП, медицинские сестры педиатрических участков и общей практики, акушеры осведомлены о действующих приказах МЗ РК, в том числе №91, № 25, №65, **однако на вопросы по содержанию указанных НПА отвечают не правильно, в частности по оценке нервно-психического развития (далее ННР) в рамках психофизического скрининга, не владеют информацией о "М-СНАТ-R", акушеры, осуществляющие забор на МСМ не владеют точной информацией о проведении пренатального скрининга, в том числе об алгоритме забора, высушивания, транспортировки сухих пятен на МСМ.**

При изучении записей врачей (педиатр, ВОП) в МИС, особенно детей, выявленных с изменениями в развитии в КРР, не была отражена информация об оценке нервно-психического развития или фиксируют, что развитие соответствует возрасту, что «не отстает», «ребенок здоров». Такой же шаблонный подход в записях осмотра детей до года в МИС.

Так, ребенок Д., 2018 г.р., в феврале 2022 г. осматривает ВОП, жалобы: на задержку речи, нервно-психическое развитие не описывается, диагноз «здоров», направлен к логопеду; на следующий день осмотр логопеда: речевое развитие ниже возрастной нормы, заключение:

ОНР I - II уровня, рек-но: ПМПК; в июне 2022 г. (3 г. 9 мес.), осмотр в КРР, заключение: ЗРР. Наблюдается поздняя диагностика нарушения развития ребенка, отсутствие комплексной помощи (с февраля до июня не было ни наблюдения, ни направления на коррекционные мероприятия), отсутствие качественного осмотра ребёнка ВОП (нет нервно-психического статуса, при наличии жалоб, динамического наблюдения).

Ребенок Б., 2019 г.р., осмотр в январе 2022 г. в возрасте 2 г. 8 мес. в КРР, заключение: ЗРР, рек-но: консультация логопеда, невропатолога; в тот же день осмотр педиатра: жалобы: гнойные выделения из глаз, высыпания на теле. Описан соматический статус, нервно-психического статуса нет, диагноз «конъюнктивит»; осмотр педиатра в апреле, июне 2022 г. нервно-психического развития нет, диагноз «ОНР, ЗРР», рек-на консультация логопеда, выставлено на основе заключения психиатра от 06.06.2022г.

Поздняя диагностика задержки в развитии ребенка, участковой службой не проводится скрининг психофизического развития, нет преемственности между КРР и участковым врачом, у педиатра формальный подход к осмотру ребенка или низкий уровень компетентности.

Доступность лицам с ограниченными возможностями и возможность передвижения в здании по улице Васильева, д. 123 обеспечена пандусом с кнопкой вызова, лифтом, внутри кабины имеются поручни, на кнопках вызова тактильные пиктограммы шрифта Брайля, на первых и последних ступенях лестничного марша нанесена контрастная разметка желтого цвета, предусмотрена стоянка для автотранспорта для лиц с ОВ.

Визуально состояние противопожарной безопасности: имеются указатели, схема эвакуации, шкаф с противопожарным инвентарем опечатан, с указанием срока проверки и т.д.

Выводы и рекомендации:

Скрининги выполняются ненадлежащим образом: аудиологический (охват 4%); психофизический скрининг при высоком охвате отмечается поздняя диагностика нарушений в развитии детей.

Нет подтверждения практического применения модифицированного скринингового теста для ранней диагностики аутизма у детей.

У специалистов участковой службы нет настороженности в отношении раннего выявления нарушений психофизического/нервно-психического развития детей.

Низкий уровень охвата детей с инвалидностью медицинской реабилитацией.

Принять меры по качественному проведению скрининговых осмотров, раннему выявлению аутизма и своевременного направления на ПМПК.

Требуется решение вопроса укомплектования персоналом; повышения уровня знаний и формирования навыков практического применения приказов МЗ РК.

Обеспечить своевременный осмотр детей раннего возраста, особенно до года, с тщательной оценкой нервно-психического осмотра и описанием в МИС.

Обеспечить качественное ведение медицинской документации (электронный вариант).

КГП на ПХВ «Центр психического здоровья»

Психиатрическая помощь оказывается на:

- амбулаторном уровне (3 ЦППЗ на базе городских поликлиник №1,2,3 и 13 КПЗ в РБ, в клиническом отделе ЦПЗ оказывается помощь населению прикрепленному к ЧНУ «Денсаулык»);

- стационарном (детская) и стационарозамещающем уровне (в ЦПЗ функционирует детское отделение психиатрического профиля).

На амбулаторном наблюдении за 9 месяцев 2022 г. по области находится 999 детей, из них с диагнозом детский аутизм – 80, в сравнении с аналогичным периодом 2021 года вырос на 0,6% (было 54 ребенка).

Стационарная помощь детскому населению оказывается на 20 койках круглосуточного пребывания, из них 5 коек дневного пребывания. Занятость коек на период мониторинга 100%. На момент мониторинга в отделении находились 1 ребенок с атипичным аутизмом, 1 с ранним детским аутизмом, 6 детей поступили для верификации диагноза, с подозрением на аутизм.

Детское отделение имеет кабинеты: логопеда, дефектолога, ординаторскую, сенсорная комната, комната отдыха с зонированием для проведения учебных занятий, физических упражнений, в том числе на шведской стенке, столовая с 6 столами на 24 посадочных места, а также детскую площадку во дворе больницы.

Количество детей с инвалидностью (0-18 лет) составляет 480 детей, из них, с аутизмом – 188. Первичный выход на инвалидность за 9 месяцев 2022 года – 66 человек, из них с диагнозом аутизм 32 детей, динамика первичной инвалидности детским аутизмом снизилась на 55%.

В целях обеспечения безопасности и доступности получения услуг психиатрической помощи, все дети в обязательном порядке обеспечиваются сопровождением медицинского персонала.

Доступность лицам с ограниченными возможностями для передвижения в здании обеспечивается пандусом, кнопкой вызова, коляской (при необходимости), парковочным местом для лиц с ограниченными возможностями. Санитарные комнаты не оборудованы поручнями и кнопкой вызова, информации на шрифте Брайля нет.

Визуально состояние противопожарной безопасности: имеются указатели, схема эвакуации, указана дата проверки, опечатано и т.д.

Выводы и рекомендации/области для улучшения:

Оказание психиатрической и наркологической помощи детскому населению оказывается на необходимом уровне в ОЦПЗ.

Рекомендуется продолжить работу по подготовке специалистов психического здоровья и ПМСП (ВОП, педиатров) для оказания психиатрической помощи детям (диагностики, динамического наблюдения).

Для повышения качества диагностики психических расстройств, в том числе расстройств аутистического спектра, ОЦПЗ рекомендуется рассмотреть закуп дополнительного современного диагностического оборудования (ADOS-2, ADI-R и др.).

КГП на ПХВ «Многопрофильная детская областная больница».

Многопрофильная детская больница оказывает специализированную медицинскую помощь в рамках ГОБМП и в системе ОСМС детскому населению. Имеет в своем составе круглосуточный, дневной стационар, консультативно-диагностический центр и центр амбулаторной реабилитации.

Обеспеченность штатными единицами: врачебными - 90,96%, СМП – 99,8%.

Коечный фонд: приемно-диагностическое отделение - 10 коек, патологии новорожденных - 16 к., педиатрическое отделение - 30 к., отделение неврологии - 28 к., отделение нефрологии - 30 к., отделение травматологии и ортопедии - 42 к., отделение отоларингологии - 28 к., хирургическое отделение - 30 к., отделение респираторной патологии - 23 к., отделение пульмонологии - 20 к., инфекционное отделение - 85 к., отделение восстановительного лечения и медицинской реабилитации - 28 к., реанимационные - 15 коек.

За 9 месяцев т.г. поступило 10635 детей, из них сельские 3622 (34%). Пролечено 10416 детей.

Работа койки за 9 месяцев 2022 г. составила 186,5. Оборот койки за 9 месяцев 2022 г. составил 28,5. СДПБ 6,5 койко-дней за 9 месяцев 2022 года.

Общебольничная летальность составила 0,2% (2021 – 0,2%).

Отделения размещены на базе основного корпуса КГП на ПХВ «Многопрофильная детская областная больница», а также на базе Модульной инфекционной больницы (детское инфекционное отделение на 85 коек).

Медицинская реабилитация осуществляется в рамках круглосуточного стационара на 28 койках. За 9 месяцев т.г. в отделение восстановительного лечения и медицинской реабилитации поступило 490 детей, завершили лечение 490 детей: по неврологическому профилю - 217 ребенок, кардиологическому профилю – 23 детей, траматолого-ортопедическому – 250 детей.

На момент мониторинга в отделении находится 17 детей.

В реабилитационном отделении находятся следующие кабинеты, оснащенные специальным оборудованием: кабинет реабилитолога (1), психолога (1), логопеда (1), зал ЛФК (1), массажа (1), механотерапии (2) физиотерапии (1), БОС терапии (1), сенсорная комната (1), спелеокамера (1), бассейн (1).

Кабинет физиотерапии находится в составе отделения, прием детей, находящихся на реабилитации осуществляется с 08:00 до 16:00 часов, оборудование 2020-2021 года выпуска, в 2022 году прошло соответствующую проверку со сроком до сентября 2023 года.

Обеспеченность штатными единицами: врачебными 87% (реабилитологов по штатному расписанию 3,75, фактически работают 2 врача на 3,25 шт.ед.); СМР – 100%; психологов по штатному расписанию 1,5 фактически - 1 психолог на 1,5 шт.ед.); логопедов - 2,5, фактически - 2 логопеда на 2,5 шт.ед.); инструкторов ЛФК по штатному расписанию - 6, фактически работают – 4.

Оформление документации осуществляется в МИС «Надежда». **При изучении записей реабилитологов в части оформления диагноза с учетом МКФ, было выявлено, что у пациента Т, с диагнозом ЦП при поступлении 26.09.2022 г. назначена консультация реабилитолога, однако записи осмотра нет, со слов врача (реабилитолог находился в трудовом отпуске), при выписке 7.10.2022 г. запись реабилитолога свидетельствовала об улучшении состояния без диагноза по МКФ «В динамике – с улучшением: улучшилась походка, тонус мышц. ШРМ при выписке 2. Рекомендована ежедневная гимнастика на укрепление мышц спины, н/конечностей, разработка суставов правых конечностей; наблюдение невропатолога; курсы реабилитации в МОДБ 3 раза в год». Наблюдается несоблюдение клинического протокола медицинской реабилитации, некачественное ведение медицинской документации, отсутствие взаимозаменяемости реабилитологов.**

Наряду с этим, необходимо отметить, что в отделении 1 медицинский пост с компьютером, за которым работают все сотрудники, включая постовую медсестру, инструкторов ЛФК, массажистов, психолога, логопеда и других, в том числе, чтобы увидеть назначения врача каждому ребенку и затем осуществить запись в МИС о проведенных процедурах. Отсутствие создания возможностей качественного ведения медицинской документации и рабочих условий.

Центр амбулаторной реабилитации находится в структуре КГП на ПХВ «Многопрофильная детская областная больница». Реабилитационная помощь детям области на данной базе оказывается с 1986 года.

Пациенты реабилитационное лечение на базе центра получают третий этап.

Центр амбулаторной реабилитации рассчитан на 125 посещений в смену. Так за текущий период получили лечение 76 городских и 24 сельских ребенка.

Обеспеченность штатными единицами: врачебными - 72% (по штатному расписанию 7,25 ставки, фактически – 3 на 5,25 ст.); СМР - 100% (по штатному расписанию 19,5 ставки, фактически – 13 на 19,5 ст.); логопед по штатному расписанию 1,5 ставки, фактически - 1 человек на 1,5 ставки.

Все специалисты МДГ, прошли обучение по МКФ в ноябре 2019 г.

В центре находятся следующие кабинеты, оснащенные специальным оборудованием: кабинет реабилитолога (2), невропатолога (1), логопеда (1), зал ЛФК (3), массажа (4), механотерапии (2), физиотерапии (4), сенсорная комната (1), кабинет Монтессори и педагогики (1).

Оснащенность основными техническими средствами реабилитации (5 основных) - 100%. Аппараты для ФТЛ и ЛФК оснащенность - 100%.

Так же увеличилась площадь реабилитационного центра (перевод из реабилитационного центра 2-х кабинетов Видео-ЭЭГ- мониторинга и кабинета Электромиографии в отделение функциональной диагностики), повысился тариф в среднем на 23,7 % на услуги амбулаторной реабилитации.

В медицинском заключении специалистов отражен реабилитационный диагноз с учетом МКФ и определением ШРМ, однако документация в МИС не вносится, только формируются на рабочем столе каждого сотрудника.

Сурдологический центр

Консультативно-диагностическая помощь осуществляется по направлениям с медицинских организаций области, в том числе сурдологический центр для оказания специализированного углубленного исследования детей на нарушение слуха находится на базе КГП на ПХВ «Многопрофильная детская областная больница»

Обеспеченность штатными единицами: сурдопедагог – 0,5 ставки совместитель, логопед — 0,5 ставки совместитель.

Оснащение оборудованием **на 75%**, для проведения специализированного исследования слуха методами – (ВОАЭ, тимпанометрии, импедансометрии, тональной пароговой аудиометрии).

Всего за отчетный период обследовано детей с нарушением слуха – 156, из них впервые выявленные 19 детей с диагнозом:

- «Двусторонняя сенсоневральная тугоухость 1 степени»- 5 детей (4 сельских, 1 городской), «Двусторонняя сенсоневральная тугоухость 2 степени»- 3 детей (1 сельский, 2 городских), «Двусторонняя сенсоневральная тугоухость 3 степени»- 4 ребенка (1 сельский, 3 городских), «Двусторонняя сенсоневральная тугоухость 4 степени» - 3 детей (3 сельских).

Количество детей с односторонней нейросенсорной тугоухостью 4 степени - 2 ребенка; с двусторонней смешанной нейросенсорной и кондуктивной тугоухостью 4 степени - 2 ребенка.

Из числа выявленных направлены на обследование в г. Астана (РДЦ, ГМДБ №2) 19 детей.

Дети с кохлеарной имплантацией - 39.

После осмотра сурдолога дети направляются к сурдопедагогу, логопеду. За 8 месяцев было осмотрено – 17 детей, индивидуальные занятия проведены повторно по 2 раза всем 17 детям.

С сентября месяца 2022 года осуществлен переход на КМИС, интеграции с МИС «Надежда» не было, получить информацию о детях, направленных к сурдологу с ПМСП, ЦРБ до сентября не представилось возможным.

На момент мониторинга осуществлялся ремонт центральной входной группы больницы. В этой связи установлены указатели для дополнительного входа в здание (со стороны приемного покоя, поликлиники). Доступность лицам с ограниченными возможностями для передвижения в здании обеспечивается пандусом, кнопкой вызова, коляской (при необходимости), лифтом. Санитарные комнаты, душевые оборудованы поручнями, информации на шрифте Брайля нет.

Визуально состояние противопожарной безопасности: имеются указатели, схема эвакуации, противопожарный щит опечатан, с указанием даты проверки и т.д.

Выводы и рекомендации:

Рекомендуется доукомплектование штатов медицинским персоналом.

Принять меры для качественного оказания реабилитационных услуг в рамках круглосуточного стационара, включая соблюдение клинического протокола по медицинской реабилитации, взаимозаменяемость реабилитологов на время трудового отпуска и других ситуации.

Обеспечить компьютерами сотрудников ОВЛМР.

Дооснастить сурдологический центра.

Обеспечить качественное ведение медицинской документации.

Выводы по результатам мониторинга медицинских организаций:

1. Проведение скринингов не в полном объеме (пренатальный, неонатальный, аудиологический, офтальмологический, психофизический). Требуется серьезной проработки вопрос **аудиологического скрининга**: отсутствует обеспечение оборудованием коротколатентных слуховых вызванных потенциалов, кроме ГП№2 (приобрели в начале октября), вызванной отоакустической эмиссии (оснащены 11 организации); **офтальмологического скрининга**: обеспечения подготовленных врачей по специальности "Офтальмология (детская)", в области диагностики и лечения ретинопатии недоношенных (в ПЦ принимает офтальмолог из ННЦМД 1 раз в неделю) и оборудованием для оперативного вмешательства с РН; **психофизического скрининга на уровне ПМСП**: внедрения у детей до 5 лет оценки нервно-психического развития по шкалам участковыми специалистами и средним медицинским работником кабинета развития ребенка (**не используют утвержденную бальную систему оценки ННР детям до года и старше года**), практически многие медсестры пользуются методическими рекомендациями для проведения скрининга из приказа, поставленного на утрату; **пренатального и неонатального скринингов** в части соблюдения сроков, правил забора, доставки, хранения, транспортировки анализов в медико-генетическую лабораторию (не выдерживают сроки высушивания сухих пятен, делают собственноручно конверты из обычной бумаги размера А4, вкладывают бланки с сухими пятнами и помещают в мультифору, хранятся в холодильнике, и затем транспортируются в среднем 2-3 раза в неделю):

Выявлены факты, указывающие на недостоверность результатов скринингов:

- ✓ **Отмечается низкий охват детей аудиологическим скринингом ГП №1 (4,55%), в Таиньшинской РБ (23,1%) - при этом аппараты в неисправном состоянии; РБ района М.Жумабаева (48,8% - аппарат в нерабочем состоянии); обращает на себя внимание Аккаинская РБ, где охват 100%, патологии не выявлено, при этом в КРР аппарат не используется с 2015 г., так как медсестра не обучены;**
- ✓ **самый низкий уровень охвата детского населения в рамках психофизического скрининга, направленный на раннее выявление нарушений, путем скринингового тестирования психофизического развития, оценку зрительных и слуховых функций у детей от рождения до возраста 5 лет и минимальный уровень выявления зафиксирован в КГП на ПХВ «ГП №3» (62% охват 1,6% выявление), КГП на ПХВ «Кызылжарская РБ» (66,3% - охват и 5,3% выявили), а также низкий процент выявления в ГКП на ПХВ «Мамлютская РБ» (1,5%, при охвате в 99,5%).**

При этом во многих КРР медсестры отмечают неинформативность и неудобства при работе использования шкалы нервно-психического развития и пользуются методическими рекомендациями, поставленных на утрату.

- ✓ **низкий охват профилактическими осмотрами детей 0-17 лет: КГП на ПХВ «РБ района М.Жумабаева» - 60,2%, КГП на ПХВ «Кызылжарская РБ» - 65,2%, КГП на ПХВ**

«Таиыншинская многопрофильная межрайонная больница» - 68,2%, КГП «Городская поликлиника №2» - 70,1%, ГКП на ПХВ «Мамлютская РБ» - 74,25%.

2. Низкий уровень знаний и исполнения приказов министерства здравоохранения Республики Казахстан, в том числе:

- приказа от 15 марта 2022 года № ҚР ДСМ - 25 «Об утверждении стандарта организации оказания педиатрической помощи в Республике Казахстан» (в том числе отсутствие весов и ростомера для детей до 1 года в Есильской РБ, Кызылжарской РБ);

- приказа от 25.08.2021 № ҚР ДСМ-91 «Об утверждении Правил организации скрининга»;

- приказа от 05.07.2022 № ҚР ДСМ - 65 «Об утверждении правил, объема и периодичности проведения профилактических медицинских осмотров целевых групп населения, включая детей дошкольного, школьного возрастов, а также учащихся организаций технического и профессионального, послесреднего и высшего образования».

3. Низкий уровень внедрения модифицированного скринингового теста на аутизм для детей – "М-СНАТ-R", утвержденного приказом **Министра здравоохранения Республики Казахстан** от 15 марта 2022 года № ҚР ДСМ-25 «Об утверждении стандарта организации оказания педиатрической помощи в Республике Казахстан» (начали внедрение ГП№1, ГП№2, Аккаинская РБ, Есильская РБ, Мамлютская РБ).

4. Формальное ведение медицинской карты в информационной системе, в частности врачи копируют записи предыдущих осмотров без изменения даты осмотра, данных объективного осмотра, рекомендаций, неотражающих индивидуального подхода к каждому ребенку на каждом приеме, а также отсутствие записи в день приема, отсутствие записи реабилитолога в истории болезни ребенка, получающего лечение в круглосуточном стационаре (МОДБ), в отделение медицинской реабилитации (ГП№3).

5. Работа КРР требует доукомплектования штатными должностями, дооснащением необходимым материалом, обучением персонала.

6. Отсутствие 100% обеспечения лекарственными средствами детей с орфанными заболеваниями, в части выдачи препарата «Карбамазепин», «Депакин» по причине отсутствия поставок единого дистрибьютора «СК фармация» (Явленская РБ, Мамлютская РБ).

Не обеспечены препаратом «Сайзен» 2 ребенка (ГП№3), 1 ребенок (Явленская РБ); 1 ребенок - «б-Меркаптопурин», 1 ребенок - «Метотрексат» не обеспечен (РБ «Магжана Жумабаева»), 1 ребенок - «Циклоспорин» (Явленская РБ), 1 ребенок (Аккаинской РБ), однако рецепты на пациента выписываются; 2 отказа от приема препаратов (Кызылжарская ЦРБ), в ИС и амбулаторных картах пациентов отсутствует информация об отказе, отсутствуют записи осмотров участкового педиатра/ВОП, профильных специалистов; ...ребенка – «Этосуксемид», «Вигабатрин» не обеспечены (ГП №1), произведена заявка, ожидается поставка препаратов.

7. Недоступность к передвижению по помещениям лицам с ограниченными возможностями, особенно в старых зданиях, в большинстве МО необходимо оборудовать приспособлениями для лиц с ОВ (приведение в соответствие норм пандусов, удобных для подъема и спуска, звонками вызова и поручнями в санитарных комнатах, предупредительными дорожками, информация на шрифте Брайля, в том числе вывески, поручни и т.д.).

8. Недостаточное обеспечение мероприятий по организации пожарной безопасности (отсутствие и/или истекший срок проверки, отсутствие оповещений световых, указателей, наличие порогов и т.д), в частности, для эвакуации лиц с ограниченными возможностями.

Рекомендации и предложения:

1. Для раннего выявления врождённых, наследственных заболеваний, нарушения развития ребенка и обеспечения своевременных диагностических и лечебных вмешательств

необходимо обеспечение качественного проведения пренатального, неонатального, аудиологического, офтальмологического скрининга недоношенных детей, психофизического скринингов на всех этапах и профилактических осмотров детей от 0 до 18 лет в соответствии с действующими нормативно-правовыми актами.

2. Обязательный мониторинг и контроль первых руководителей за проведением скринингов на уровне организаций родовспоможения, ПМСП.

3. Обеспечить своевременную качественную медицинскую помощь, психолого-социальную помощь и поддержку детям, особенно с ОВ в соответствии с действующими приказами МЗРК, а также своевременное направление на ПМПК.

4. С целью повышения качества оказываемых услуг в организациях здравоохранения необходимо укомплектовать кадрами и обеспечить наличием третьей медсестры на участках.

5. Обновить материально-техническое оснащение для проведения всех видов скрининга, включая ВОАЭ, КСВП; реабилитационного лечения, в том числе современное медицинское оборудование, методические и дидактические материалы для проведения эрготерапии, трудотерапии и т.д.; комплексных услуг психологов, логопедов и др.; а также обеспечить весами, ростомерами кабинеты участковой службы.

6. Обеспечить повышение потенциала специалистов в соответствии с пунктами Дорожной карты, в том числе по организации и проведению скринингов, ранней диагностике и уходу за детьми с РАС, ведению пациентов с орфанными заболеваниями, медицинской реабилитации, работе с детьми с особыми потребностями, и др.

7. Совершенствовать работу КРР в соответствии с требованиями действующих нормативно-правовых актов, в части обучения персонала расчету баллов при оценке ННР в рамках психофизического скрининга, использованию "М-СНАТ-R", решения вопроса на региональном уровне о проведении сверки с ПМПК в едином формате в целом по области.

8. Постоянный мониторинг обеспеченности пациентов с орфанными заболеваниями со стороны врачей и руководителей медицинских организаций.

9. Обеспечить «доступную среду» для получения медицинских услуг лицам с ограниченными возможностями (передвигающихся на коляске, с нарушением зрения и т.д.).

10. Осуществлять контроль за ведением медицинской документации в МИС в соответствии с действующими нормативно-правовыми актами.

11. Решить вопрос относительно закупа медицинских услуг по восстановительному лечению и медицинской реабилитации круглосуточного стационара 2 этапа в КГП на ПХВ «Тайыншинская многопрофильная межрайонная больница».

12. Рассмотреть вопрос переезда КГУ «Центр реабилитации инвалидов акимата СКО Управления координации занятости и социальных программ акимата СКО» из КГП на ПХВ «Кызылжарская районная больница» для освобождения помещений для педиатрической службы.

13. Усилить информационно-разъяснительную работу врачами ПМСП с родителями, имеющих детей с ограниченными возможностями по вопросам получения медицинских, социальных, педагогических и иных услуг, обеспечения лекарственными препаратами и медицинскими изделиями детей, в том числе при орфанных заболеваниях.

14. Постоянный контроль ответственного лица за противопожарной безопасностью, оборудованием, его техническим состоянием (своевременный осмотр гидрантов, огнетушителей, пожарных ящиков, щитов, противопожарное оповещение и т.д.).

II. Мониторинг организаций социальной защиты населения стационарного и стационарзамещающего типов, оказывающих специальные социальные услуги детям с инвалидностью, находящимся в трудных жизненных ситуациях Северо-Казахстанской области.

Члены мониторинговой группы:

1. Кожгельдиева Лаура Халиковна – Старший эксперт Проектного офиса;
2. Габдуллина Гаухар Лесбеккызы - Руководитель отдела по контролю в сфере социальной защиты Департамент Комитета труда и социальной защиты Северо-Казахстанской области;
3. Сураганова Сауле Куандыковна - Уполномоченный по правам ребенка Северо-Казахстанской области.

3 – 8 октября т.г. с выездом на место, мониторинговой группой осуществлен мониторинг деятельности:

1. КГУ «Петропавловский детский центр социального обслуживания» Управления координации занятости и социальных программ акимата Северо-Казахстанской области»

2. КГУ «Петропавловский детский центр социального обслуживания «Арман» Управления координации занятости и социальных программ акимата Северо-Казахстанской области

1. КГУ «Петропавловский детский центр социального обслуживания» Управления координации занятости и социальных программ акимата Северо-Казахстанской области»

5 октября 2022 года, с выездом на место, мониторинговой группой осуществлен мониторинг деятельности КГУ «Петропавловский детский центр социального обслуживания» Управления координации занятости и социальных программ акимата Северо-Казахстанской области» по предоставлению специальных социальных услуг (далее-ССУ). Мониторинговой группой осуществлен визуальный осмотр помещений, где находятся получатели услуг: спальные комнаты (на 3-этаже), столовая, медицинский пост, процедурный кабинет, кабинеты реабилитации (Монтессори, ЛФК, кабинеты для занятий, психолога, логопеда, сенсорная комната, соляная комната), массажный кабинет, кабинет физиотерапии, актовый зал, спортивный зал. Также осмотрены складские помещения для хранения мягкого инвентаря, продуктов питания, прачечная, душевая.

Название, проектная мощность, краткая характеристика контингента услугополучателей:

КГУ «Петропавловский детский центр социального обслуживания» Управления координации занятости и социальных программ акимата Северо-Казахстанской области (далее - Центр), проектная мощность – 95 койко-мест (из них 40 стационар, 55 дневное отделение). В настоящее время, в Центре проживает 34 получателя услуг в условиях стационара, из них 25 детей-сирот и детей, оставшиеся без попечения родителей (4 лишены родительских прав, 5 сирот, 16 отказных). Количество получателей государственных социальных пособий по инвалидности – 34, состав получателей услуг: мальчиков- 16, девочек – 18;

Услуги предоставляются в объемах и видах, предусмотренных Правилами деятельности организаций, оказывающих ССУ, утвержденными приказом Министра труда и социальной защиты населения РК от 29.08.2018 г. № 379 и Стандартами оказания ССУ в области социальной защиты населения в условиях стационара, утвержденными приказом Министра здравоохранения и социального развития РК от 26.03.2015 года №165.

Здание ССУ, технические характеристики жилых помещений учреждения:

Центр расположен по адресу Северо-Казахстанская область, город Петропавловск, улица Габита Мусрепова, 28. Трехэтажное приспособленное здание 1970 года постройки, общая площадь здания составляет 5228,2 кв.м. Имеется овощехранилище, склады, гараж. Функционирует 100 камер видеонаблюдения, из них 84 видеокамер внутри помещения, снаружи 16 видеокамер.

Периодичность внутреннего контроля администрацией за деятельностью сотрудников учреждения, штатная численность Центра:

Внутренний контроль администрацией за деятельностью сотрудников осуществляется еженедельно заместителем директора по социальной работе с отражением записи в журнале внутреннего контроля. Штатное расписание Центра утверждено руководителем курирующего управления координации занятости и социальных программ и состоит из **151,8** штатных единиц. Штатные единицы рассчитаны в соответствии с минимальными штатными нормативами персонала в организациях стационарного типа, утвержденными приказом Министра труда и социальной защиты населения РК от 29 августа 2018 года №379. В Центре имеются **151,8** единиц. Фактически трудятся **144** сотрудника. **На момент мониторинга имеются 3 вакансии: врач-невропатолог отделения дневного пребывания 0,5 единицы – публикация на сайте eпbek.kz имеется, инструктор ЛФК 1 единица – публикации на сайте eпbek.kz нет, чистильщик овощей 1 единица – публикации на сайте eпbek.kz нет).**

Порядок приема, содержания, выписки в учреждении, ведение личных дел подопечных:

Условия приема и выписки, отчисления, временное выбытие, перевод получателей услуг из Центра соответствуют требованиям «Правила деятельности организаций, оказывающих ССУ» (прием осуществляется врачом, медсестрой, сестрой хозяйкой, специалистом по социальной работе). Ведение личных дел, индивидуальных планов и журнала/электронной картотеки по выполнению индивидуальных планов соответствует требованиям Правил.

Санитарно-гигиеническое состояние жилых и культурно-бытовых помещений, территории:

Центр соответствует санитарно-эпидемиологическим нормам, жилые комнаты оснащены современной мебелью. Для проведения досуга детей предусмотрены игровые комнаты. Дети основного стационара распределены по группам (7 групп) с учетом состояния здоровья, возраста, пола и психологической совместимости. В отделении дневного пребывания (далее – ОДП) функционируют 5 групп. Внутренний двор Центра оборудован двумя детскими площадками для игр.

Материально-техническое обеспечение Центра (наличие транспортных средств, кухонного оборудования, мебели, специализированного оборудования, инвентаря, товарно-материальных ценностей и т.д.)

На балансе Центра имеется 3 автомашины. Оказываются транспортные услуги, имеется специальная автомашина со съемным пандусом. Для организации культурно-досуговых мероприятий в Центре имеется актовый и спортивный зал, три прогулочные зоны.

Организация питания: соблюдения суточных норм питания, качество и разнообразие приготовляемых блюд, разнообразность и калорийность меню, снятие проб, наличие меню (перспективное и текущее, семидневное, сезонное, диетическое), хранение и учет продуктов питания, контроль по снабжению поставщиками продуктов питания:

В Центре питание получателей услуг организовано согласно Приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 27 ноября 2015 года №896 «Об утверждении натуральных норм питания для лиц, обслуживающихся в медико-социальных учреждениях, реабилитационных центрах, учебных заведениях для детей-инвалидов, территориальных

центрах социального обслуживания, отделениях дневного пребывания, центрах социальной адаптации». В наличии имеется перспективное, текущее, семидневное, сезонное, диетическое меню. Центром предоставляется шестиразовое питание повышенной калорийности, включая дополнительный завтрак и ужин.

Виды, оказываемых услуг – 8 видов гарантированного объема специальных социальных услуг.

Социально-бытовые услуги

Получатели услуг распределены по жилым комнатам с учетом состояния здоровья, возрастных особенностей, физического и психического состояния, наклонностей, психологической совместимости, уровня личностного развития и социализации. Спальные площади соответствуют установленным нормам, т.е. на каждого получателя услуг приходится не менее **4 м² площади**.

Все услугополучатели обеспечены односпальными кроватями, плательными шкафами.

Просмотренный мягкий инвентарь (одежда, обувь, нательное белье) и постельные принадлежности (промаркированы с указаниями фамилий опекаемых) меняются (по утвержденному графику).

Здание Центра оборудовано специальными приспособлениями с целью удобства проживания, обеспечения беспрепятственного доступа к нему, передвижения внутри помещения и на прилегающей к зданию территории в соответствии со строительными нормами и правилами. Имеется центральное отопление, в группах поддерживается комфортный температурный режим. Стоит отметить, что в данном Центре созданы все условия проживания, имеется необходимая мебель, техника, все комнаты проветриваемые, светлые, чистые. Одежда, мягкий инвентарь, средства личной гигиены промаркированы, постельные принадлежности в хорошем состоянии.

По предоставлению социально-медицинских услуг:

Согласно штатного расписания в Центре утверждены **4** единицы врачей и **14,25** единиц среднего медицинского персонала (6 медсестер палатных, 1 старшая медсестра, 2 медсестры по массажу, 2,25 инструктора ЛФК, 1 медсестра по диетпитанию, 1 медсестра физиокабинета, 0,5 ставки фельдшера, 0,5 ставки стоматолога). Фактически в Центре работают 4 единицы врачей - психиатр, невропатолог, педиатр, хирург.

Медицинский осмотр проводится ежегодно, работники учреждения проходят медосмотр 2 раза в год.

Справочно: согласно предоставленной информации в стационаре на сегодняшний день на диспансерном учете у эндокринолога состоят 4 получателя услуг:

1. *Евсеева Э., «Врожденный гипотиреоз»*
2. *Кикова Н., «Первичный гипотиреоз»*
3. *Копырина З., «Субклинический гипотиреоз в стадии субкомпенсации»*
4. *Стрижнева В. «Врожденный гипотиреоз»*

В процессе перекрестного мониторинга на уровне поликлиники №3, к которой прикреплены и обслуживаются дети Центра было выявлено следующее:

- согласно записи эндокринолога детям, состоящих на диспансерном учете по заболеванию, рекомендован препарат «L-тироксин». Однако, согласно информационной системе учета «ИСЛО» отпуск этих препаратов не осуществлялся в поликлинике, имеется препарат-аналог «Эутирокс», который тоже не был запрошен со стороны Центра. Ввиду этого, Центром был осуществлен закуп препарата L-тироксин.

На основании вышеуказанной информации была дана рекомендация о благовременном планировании Центром обеспечения лекарственных средств со стороны поликлиники и подготовки заявки на получение прописанных препаратов.

По вопросу обеспечения получателей стоматологическими услугами:

В центре имеется оборудование для оказания стоматологических услуг детям, но не проводится стоматологическое лечение детей, а только осмотр.

- с учетом имеющегося штатного сотрудника, рекомендовано рассмотреть проведение информационной кампании по вопросам гигиены полости рта родителям (опекунам) и услугополучателям дневного стационара.

По выполнению индивидуального плана реабилитации. По обеспечению протезно-ортопедической помощью, специальными средствами передвижения и санитарно-гигиеническими средствами:

Согласно ИПР 16 получателям услуг выписаны кресло-коляски (9 комнатных, 7 прогулочных, 6 многофункциональных). Отделом занятости и социальных программ предоставлены 16 кресел-колясок, 6 из них получены через Портал социальных услуг.

В 2022 году 6 получателей услуг обеспечены ортопедической обувью (летняя и зимняя), 26 услугополучателям выдано 13870 штук памперсов, 6 получателям – 2190 шт. впитывающих пеленок, 1 получатель услуг (Рустамова Н.) обеспечен ходунками, 1 получатель услуг (Рустамова Н.) обеспечен корсетом. Необходимая документация о получении имеется на каждого получателя.

По предоставлению социально-психологических услуг:

Центр проводит психологическую диагностику и обследование личности, социально-психологический патронаж, психопрофилактическую работу с инвалидами, психологическое консультирование, экстренную психологическую помощь, оказывает психологическую помощь получателям услуг, в том числе беседы, общение, выслушивание, подбадривание, психологические тренинги, психологическую коррекцию получателей услуг.

В целом качество оказанных социально-психологических услуг соответствуют требованиям Стандарта.

По предоставлению социально-педагогических услуг:

Специалистами Центра социально-педагогические услуги предоставляются детям-инвалидам от 3 до 18 лет с психоневрологическими заболеваниями. Педагогические услуги оказывают 6-учителей-дефектологов, 1 учитель музыки, 1- учитель физической культуры, 2 – логопеда, 1 – культурорганизатор, 1 – педагог Монтессори.

В соответствие с требованиями Стандарта социально-педагогические услуги оказываются в специально оборудованных кабинетах.

По предоставлению социально-культурных услуг:

Специалистами Центра проводятся праздники, досуговые мероприятия, кружковая работа, осуществляется вовлечение получателей услуг в досуговые мероприятия, к участию в культурных мероприятиях (экскурсии, выставки, концерты и др. мероприятия).

По предоставлению социально-трудовых услуг:

Из 34 получателей услуг в кабинете трудовой терапии занимаются 15 детей (44%).

Занятия по трудотерапии носят индивидуальный характер и направлены на реализацию следующих задач:

- повышение уровня трудовых умений и навыков детей по разделам поставленных тем;
- сенсорное развитие;
- совершенствование мелкой моторики рук;
- расширение общего кругозора;
- расширение словарного запаса детей;
- способствование развитию эстетического воспитания, познание окружающего мира;
- формирование личностных качеств: трудолюбие, ответственность, совершенствование коммуникативных навыков, обучение в оказании помощи друг другу.

Качество оказанных социально-трудовых услуг в целом соответствует требованиям Стандарта.

По предоставлению социально-правовых услуг и социально-экономических услуг:

В рамках предоставления социально-правовых и социально-экономических услуг осуществляются следующие виды деятельности: юридическое консультирование в области предоставления специальных социальных услуг, представительство в суде, оформление документов,

имеющих юридическое значение, получение по доверенности пособий, социальных выплат, справок, оформление документов по деятельности учреждения, имеющих юридическое значение, взыскание алиментов с родителей опекаемых, прописка опекаемых, открытие счетов в банке.

«В сфере государственного контроля в области социальной защиты инвалидов в отношении субъектов/организаций независимо от формы собственности, обеспечивающих доступ инвалидов к объектам социальной и транспортной инфраструктуры, к культурно-зрелищным организациям и спортивным сооружениям» выявлено следующее:

На территории центра имеются парковочные места, предназначенные для транспортных средств с опознавательным знаком «лица с инвалидностью».

Установлена «кнопка вызова», табличка с наименованием Центра для слепых и слабовидящих оснащены шрифтом Брайля.

При входе в здание имеется пандус, данный пандус соответствует требованиям СП РК 3.06-101-2012 «Проектирование зданий и сооружений с учетом доступности для маломобильных групп населения. Общие положения».

В санитарной комнате установлены поручни, крючки. На основных путях движения имеется тактильные направляющие полосы и поручни.

Ширина дверных проемов в санитарно – бытовых комнатах, предназначенных для получателей услуг, составляет 0,9 м., что соответствует Своду Правил.

2. КГУ «Петропавловский детский центр социального обслуживания «Арман» Управления координации занятости и социальных программ акимата Северо-Казахстанской области

Название, проектная мощность, краткая характеристика контингента:

КГУ «Петропавловский детский центр социального обслуживания «Арман» Управления координации занятости и социальных программ акимата Северо-Казахстанской области (далее – Центр «Арман»). Проектная мощность – 12 койко-мест. В настоящее время в Центре «Арман» проживает 12 получателей услуг в условиях стационара из числа детей инвалидностью с нарушением опорно-двигательного аппарата (ОДА) с сохранным интеллектом, обучающихся по инклюзивному методу обучения (школа №13 в г. Петропавловске). Количество получателей государственных социальных пособий по инвалидности – 12. Половозрастной состав получателей: мальчиков- 7, девочек – 7. 2 ребенка готовят документы для поступления в Центр.

Услуги предоставляются в объемах и видах, предусмотренных Правилами деятельности организаций, оказывающих специальные социальные услуги, утвержденными приказом Министра труда и социальной защиты населения РК от 29августа 2018 г. № 379.

Количество получателей услуг, вовлеченных:

- в социально-трудовую деятельность – 12 человек; (обучение навыкам ведения домашнего хозяйства, растениеводству, агротерапии, изготовление поделок, прикладное творчество);

- социально-бытовые услуги – 12 чел.;

- социально-медицинские – 12 чел.;

-социально-психологические – 12 чел. (проведение тренингов и индивидуальные беседы, психологическое консультирование, диагностика, профилактическая работа по адаптации вновь прибывших);

- социально-педагогические – 12 чел. (кружки, воспитательные мероприятия);

- социально-культурные - 12 чел., (посещение праздничных концертов и участие в них, выездные мероприятия);
- социально-экономические – 12 чел.;
- социально-правовые – 12 чел. (оказание содействия в оформлении различных документов).

Периодичность внутреннего контроля администрацией за деятельностью сотрудников учреждения: внутренний контроль администрацией за деятельностью сотрудников осуществляется ежедневно .

Порядок приема, содержания, выписки в учреждении, ведение личных дел подопечных:

- условия приема и выписки, отчисления, временное выбытие, перевод получателей услуг из Центра «Арман» соответствуют требованиям Стандарта (прием осуществляется врачом, медсестрой, сестрой хозяйкой, социальным работником);
- в 2022 году поступило – 2 детей, выбыло 4–детей,. Причина выбытия –окончание 11 классов и смена места жительства (переезд в другую область).
- ведение личных дел, индивидуальных планов и журнала/электронной картотеки по выполнению индивидуальных планов соответствует требованиям Стандарта.

Санитарно-гигиеническое состояние жилых и культурно-бытовых помещений, территории:

Центр «Арман» соответствует санитарно-эпидемиологическим нормам, жилые комнаты оснащены мебелью. Дети размещены по комнатам с учетом состояния здоровья, возраста, пола и психологической совместимости. Ежедневно санитарками проводятся мероприятия по уборке жилых комнат с применением моющих и дезинфицирующих средств, соблюдается режим проветривания и кварцевания помещений.

В Центре «Арман» имеется помещение для лечебной физической культуры, оснащенное тренажерами, направленное на развитие ОДА. Имеются маты, дартс, шведская стенка и другое.

Прилегающая к зданию территория оборудована прогулочными зонами, дорожками, имеются беседки, кованые конструкции, качели, оборудован спортивный уличный городок. На резиновом покрытии установлены специализированные уличные тренажеры для людей с ограниченными возможностями. Везде имеется доступ для детей на колясках. На приусадебном участке высаживаются огородные культуры, имеется теплица, в которой дети обучаются навыкам растениеводства.

Материально-техническое обеспечение (наличие транспортных средств, кухонного оборудования, мебели, специализированного оборудования, инвентаря, товарно-материальных ценностей)

На балансе имеются 2 автомашины. Оказываются транспортные услуги, имеется специальная автомашина со специальным оборудованием для перевозки инвалидов-колясочников. Кабинеты специалистов Центра «Арман» оснащены необходимой мебелью и оборудованием, на каждый кабинет имеется паспорт. Имеется 3 специализированных велосипеда для детей с детским церебральным параличом для организации досуга.

Организация питания: соблюдения суточных норм питания, качество и разнообразие приготовляемых блюд, разнообразность и калорийность меню, снятие проб, наличие меню (перспективное и текущее, семидневное, сезонное, диетическое), хранение и учет продуктов питания, контроль по снабжению поставщиками продуктов питания:

В Центре «Арман» питание воспитанников организовано согласно Приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 27 ноября 2015 года №896 «Об утверждении натуральных норм питания для лиц, обслуживающихся в медико-социальных учреждениях,

реабилитационных центрах, учебных заведениях для детей-инвалидов, территориальных центрах социального обслуживания, отделениях дневного пребывания, центрах социальной адаптации». Качество и разнообразие приготовляемых блюд соблюдается, калорийность меню соответствует нормам. В наличии имеется перспективное, сезонное, диетическое меню. Предоставляется шестиразовое питание, включая дополнительный завтрак и ужин.

Состояние пищеблока: маркировка посуды, санитарное состояние столовой, наличие, учет, правила выдачи обрабатывающих средств, порядок выдачи продуктов питания со склада и закладка их в котел:

Пищеблок не большой, предусмотрен сокращенный набор помещений: складское помещение, кухня с зонами для подготовки сырья, приготовления пищи, для выпечки, раздачи готовой продукции, обработки мясных продуктов (рубка, разделка) и моечной кухонной посуды, моечная столовой посуды, место для персонала, производится учет и выдача обрабатывающих средств. В 2021 году обновлены жарочный шкаф и электроплита.

Социальные услуги: виды, оказываемых услуг – 8 видов гарантированного объема ССУ.

- количество предоставляемой жилой площади на одного подопечного соответствует нормам;

- состояние специализированных кабинетов и жилых комнат в хорошем состоянии;

-санитарные условия представлены отдельными санитарными узлами для мальчиков и девочек. Между ними расположена душевая. Унитазы разделены перегородкой, все узлы снабжены поручнями и кнопкой вызова персонала.

Все 12 детей являются инвалидами по заболеванию и поступили согласно индивидуальной программе реабилитации с направлением в Центр «Арман» для детей с нарушением ОДА. На каждого ребёнка заведена индивидуальная программа реабилитации.

Еженедельно, согласно графика, посещают занятия по акватерапии в бассейне «Нептун» и катание на лошадях с элементами иппотерапии.

Социально-медицинские услуги оказываются с учётом характера заболевания и медицинских показаний.

Доврачебная и первичная медико-социальная помощь предоставляется своевременно на медицинском посту, при необходимости по показаниям квалифицированная медицинская помощь оказывается только в медицинских организациях города и области. Лечебно-профилактическая работа проводится врачом-педиатром, медицинской сестрой, медицинской сестрой по массажу.

В настоящее время ведется профилактика вирусных инфекций. Профилактический осмотр детей проводится в поликлинике согласно графика 1 раз в год. Ежедневно проводится осмотр детей-инвалидов педиатром. Измерение температуры тела и артериального давления проводится по показаниям. Инъекции и другие медицинские манипуляции не проводятся.

На каждого ребёнка заведена амбулаторная карта, в которой педиатром ведется динамическое наблюдение. Имеющиеся на посту лекарственные средства (поливитаминные, жаропонижающие препараты) соответствуют сериям, сроки хранения не нарушены. Переосвидетельствование детей-инвалидов проводится в срок по месту регистрации ребёнка.

В медицинском кабинете имеется:

1. график прохождения медицинских осмотров сотрудников;
2. журнал учета личных медицинских книжек;
3. журнал выдачи медицинских книжек;
4. утвержденный лекарственный формуляр на 2022-2023 годы;
5. журнал регистрации документации по формулярной комиссии и лекарственному формуляру;
6. план профилактических мероприятий.

Медицинский осмотр проводится ежегодно, работники пищеблока проходят медицинский осмотр 2 раза в год. Организован ежедневный утренний фильтр медицинским работником всех сотрудников с проведением обследования состояния здоровья и термометрии. Ведется журнал учета состояния здоровья. Сотрудников с температурой, симптомами ОРВИ, COVID - нет. Дважды в день проводится текущая влажная уборка с применением моющих и дезинфицирующих средств с обработкой ручек дверей, поручней, кварцевание, проветривание. Строго соблюдаются санитарные требования среди сотрудников (ношение маски, гигиена, социальное дистанцирование), каждое рабочее место обеспечено антисептическим средством. Сотрудники обеспечены одноразовыми масками, перчатками, противочумными костюмами. Имеются в достаточном количестве антисептические и дезинфекционные средства. Принимаются меры для обеспечения неснижаемого запаса дезинфицирующих средств и средств индивидуальной защиты. Внутри учреждения и на входе нанесены сигнальные знаки для соблюдения дистанции, имеются дезинфицирующие коврики. Каждое рабочее место обеспечено антисептиками, имеются локтевые дозаторы на каждом этаже.

По выполнению индивидуальной программы реабилитации: специалистами Центра «Арман» воспитанникам оказывается содействие в оформлении необходимых документов для обеспечения их средствами реабилитации согласно разработанной ИПР.

Для получателей услуг организуются праздничные мероприятия, экскурсия, выездные культурно-досуговые мероприятия. Воспитанники Центра «Арман» в 2022 году приняли участие в областном конкурсе вокалистов «Звезды Демеу», «Звезды Приишимья», Республиканском литературном конкурсе «Золотое перо», воспитанники участвовали в V Паралимпийских стартах, проходившем в лагере «Балдаурен» на Капчагае, стали призерами творческого детско-юношеского конкурса «Шедевр».

Здание, технические характеристики жилых помещений учреждения:

Центр «Арман» расположен по адресу Северо-Казахстанская область, г. Петропавловск, улица Надежды, 20. Двухэтажное здание (приспособленное), 1979 года построения, общая площадь здания составляет 849 кв.м. Функционирует 6 камер наружного видеонаблюдения, 10 камер внутреннего наблюдения. Записи сохраняются в течение месяца. Администрацией осуществляется еженедельный просмотр записей с видеокамер с последующей регистрацией в журнале. Имеется пассажирский лифт.

Наличие взаимосвязи в работе педагогических и медицинских работников

В Центре «Арман» ССУ предоставляются получателям услуг по рекомендации и заключению врачей. Кроме того, врачом и специалистами Центра «Арман» проводятся совместные занятия, тренинги, лекции по профилактике и предупреждению вирусных и инфекционных заболеваний.

«В сфере государственного контроля в области социальной защиты инвалидов в отношении субъектов/организаций независимо от формы собственности, обеспечивающих доступ инвалидов к объектам социальной и транспортной инфраструктуры, к культурно-зрелищным организациям и спортивным сооружениям» установлено следующее:

В здании имеется 2 входа, оборудованных пандусами. Один пандус имеет размеры: высота 0,46м., длина 4,85м., ширина 1,53 м., угол уклона составляет 9%.

Второй пандус имеет размеры: высота 0,55м., длина 8,95м., ширина 2,02м. угол уклона 6%. Поручни пандуса соответствуют нормативу.

Ширина дверных проемов не менее 0,9м. Входные двери имеют ширину 1,35 и 1,70м. Высота порогов в соответствии с нормативом (Свод правил Республики Казахстан 3.06-101-2012)

Здание 2-х этажное, имеется лифт. Габариты лифта 1,40x2,50 м., ширина проема при входе 1,20м.

3. Мониторинг других организаций по вопросу доступности зданий детьми с ограниченными возможностями.

В рамках межведомственного взаимодействия и проведения мониторинга услуг было проведено посещение Коммунального государственного учреждения «Средняя школа № 13» коммунального государственного учреждения «Отдел образования акимата города Петропавловска» и Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника №3» коммунального государственного учреждения «Управление здравоохранения акимата Северо- Казахстанской области».

Данные организации были просмотрены только по вопросам доступности здания. Ниже предоставлена информация по этим организациям.

3.1 Коммунального государственного учреждения «Средняя школа № 13» коммунального государственного учреждения «Отдел образования акимата города Петропавловска»

На территории имеется парковочные места, предназначенное для транспортных средств с опознавательным знаком «Лица с инвалидностью».

Для лиц с инвалидностью по зрению установлена «кнопка вызова», табличка с наименованием Центра для лиц с отсутствием зрения и слабовидящих выполнены шрифтом Брайля.

При входе в здание имеется пандус, данный пандус соответствует требованиям СП РК 3.06-101-2012 «Проектирование зданий и сооружений с учетом доступности для маломобильных групп населения. Общие положения».

В санитарной комнате установлены поручни, крючки.

Ширина дверных проемов в кабинетах, где проходят занятия с детьми соответствует требованиям.

3.2 Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника №3» коммунального государственного учреждения «Управление здравоохранения акимата Северо- Казахстанской области»

3-х этажное здание (2011 год постройки), имеются 2 входа: в здание взрослой и детской поликлинике, при входах установлены пандусы, которые соответствуют требованиям п. 4.3.2.28 СП РК 3.06-101-2012.

Внутри здания в пути движения установлены тактильные направляющие полосы для слабовидящих и лиц с инвалидностью по зрению.

Имеется лифт; ширина лифта, ширина дверных проемов процедурных кабинетов, кабинетов врачей соответствует требованиям СП РК 3.06-101-2012, порогов не имеется. Санитарные комнаты оборудованы для лиц с инвалидностью и маломобильных групп населения (установлены поручни возле унитаза, раковин, установлены крючки и тревожные кнопки для вызова персонала).

Стеклопанельная часть всех входных дверей в детскую и взрослую поликлиники имеют контрастную маркировку, что соответствует требованиям свода правил.

Основные выводы и рекомендации

1. Согласно пп 2. п. 28 Стандарта оказания специальных социальных услуг в области социальной защиты населения в условиях стационара и в рамках межведомственного взаимодействия

усилить координацию работ по обеспечению лекарственными средствами в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи услугополучателям специальных социальных услуг.

III. Мониторинг в специальных организациях образования Управления образования Северо-Казахстанской области.

Состав рабочей группы:

1. Жукенов Ж.К. – старший эксперт Проектного офиса;
2. Сейсенова А.Д. – старший научный сотрудник Национального научно-практического центра развития специального и инклюзивного образования;
3. Закирова А.М. – главный специалист отдела социальной защиты детства Костанайского областного управления образования;
4. Науанова М.Т. – руководитель отдела управления образования СКО;
5. Сураганова С.К. – уполномоченный по правам ребенка СКО;
6. Ильясова Г.С. – заместитель руководителя департамента по обеспечению качества в сфере образования;
7. Скорощёко Е.В. – старший инспектор ДП СКО;
8. Соловьев Е.А. – директор Центра правовой поддержки;

Члены мониторинговой группы ознакомились и провели анализ ситуации в **26** организаций образования области, в том числе: **24** специальные организации образования (14 – КППК, 4 – ПМПК, 6 – специальных школ и школ-интернатов), **2** общеобразовательные школы.

По мониторингу выявлено следующее:

В области функционируют 26 специальных организаций образования для детей с особыми образовательными потребностями (**7** специальных школ-интернатов, **3** психолого – медико - педагогических консультации, **15** кабинетов психолого-педагогической коррекции, **1** Аутизм Центр «Асыл Мирас»).

В специальных школах-интернатах обучаются 667 учащихся.

В 6 детских садах г. Петропавловска функционирует 13 специальных групп, в которых воспитываются более 136 детей с различными нарушениями.

В 2 школах области (*КГУ "Средняя школа №2 имени Смагула Садуакасулы", г. Петропавловск, КГУ "Пресновская ОШГ имени И.П. Шухова" Жамбылского района*) функционируют специальные классы для детей с задержкой психического развития с охватом 37 учащихся.

Условия для инклюзивного образования создали:

- 77 % государственных детских садов (47 из 61);
- 82,2 % государственных общеобразовательных школ (373 из 454).

В области 139 866 детей в возрасте от 0 до 18 лет, в том дети с ограниченными возможностями - 4 045.

В области проделана значительная работа по получению качественного образования детьми с особыми образовательными потребностями.

Для создания инклюзивного общества в регионе систематически развивается сеть инклюзивного образования.

Северо-Казахстанская область сотрудничает с частными фондами «Дара», «Болашак», «Булата Утемуратова». Благодаря тесному сотрудничеству открыты ресурсные кабинеты при средних школах №40, №2, №27, кабинеты поддержки инклюзии при средних школах №21, № 8, № 23, аутизм-центр «Асыл Мирас».

Вместе с тем, с 2019 года во исполнение поручения акима области во всех районах области за счет средств местного бюджета открыты **14** классов поддержки инклюзии.

Для обеспечения дальнейшего трудоустройства и получения профессии детьми с особыми образовательными потребностями, в том числе с легкой и умеренной умственной отсталостью, могут получать рабочую профессию в ЧУ «Северо-Казахстанский колледж профессиональной подготовки и сервиса». Размещен государственный заказ на специальности «ландшафтный дизайн», «швейное производство и моделирование одежды», «пчеловодство и шелководство», «парикмахерское искусство», «обувное дело».

Для оказания методической помощи педагогам, работающим в условиях инклюзивного образования, реализуется проект «Колдау»: разработана программа по образовательной интеграции и социальной адаптации детей с особыми образовательными потребностями.

Разработана программа курсовой подготовки учителей общеобразовательных школ, в которой предусмотрены теоретические и практические модули, направленные на обеспечение как базовой общетеоретической подготовки, так и устойчивых практических навыков специалиста.

Для обеспечения материально-технического оснащения специальных организаций в 2021 году выделено 17 360,4 тыс. тенге, в 2022 году выделено 28 095,8 тыс. тенге из них 2 904,8 тыс. тенге на приобретение учебно-методического комплекса.

Ведется постоянное обновление библиотечного фонда. В 2021-2022 учебном году для детей с нарушением зрения и интеллекта приобретены учебники в количестве 5934 экземпляра на сумму 17978,1 тыс. тенге. На 2022-2023 учебный год для детей с нарушением зрения и интеллекта приобретены учебники в количестве **7157** экземпляров на сумму **22 486,9 тыс. тенге**.

Кроме того, в течение двух лет реализуются социальные заказы, направленные на детей с особыми образовательными потребностями, межведомственное взаимодействие и сотрудничество по вопросам специального и инклюзивного образования, причем в 2020 году социальный заказ реализовывался в отношении детей с аутизмом. В текущем году реализуется социальный заказ «Социализация и интеграция детей с особыми образовательными потребностями и их семей «Adaptation» с целью оказания содействия в социализации детей с особыми образовательными потребностями, развитие инклюзивного образования, воспитании толерантного отношения к детям с особыми образовательными потребностями, оказание психологической, юридической, коррекционной помощи семьям, воспитывающим детей с особыми образовательными потребностями. Общая сумма затрат на социальные заказы составила 4400,0 тыс. тенге.

С 2020 года на базе Дворца школьников совместно с Назарбаев Интеллектуальной школой открыт кабинет инклюзивного обучения в рамках проекта «Журек жылуы» для оказания психолого-педагогической поддержки детям с особыми образовательными потребностями (дети с синдромом Дауна, с задержкой речевого развития, с нарушением опорно - двигательного аппарата).

С 2023 года для гармоничного развития личности ребенка и обеспечения досуговой деятельности детей с ООП в этом учебном году на базе организаций дополнительного образования, в частности, Дворца школьников, областного центра творчества детей и юношества, школы искусств Жас Дарын, городского детско-юношеского центра внешкольной работы, дворовых клубов планируется открытие кружков для детей с ООП по разным направлениям (техническое направление, робототехника, танцы, пение, рисование, прикладное творчество и т.д.).

Для работы с детьми с ООП, повышение профессиональных компетенций и владение методиками работы с детьми с ООП совместно с СКУ им. М. Козыбаева в рамках Меморандума о сотрудничестве запущен проект по внесению изменений в образовательные программы с целью подготовки студентов к работе с детьми с ООП. В данном проекте участвуют ведущие специалисты областного методического кабинета, университета и специальных организаций образования.

С целью межведомственного сотрудничества, оказание консультативной помощи родителям детей с РАС и ранней диагностики специалистами аутизм-центра СКО в течение прошлого учебного года проведены дни открытых дверей в поликлиниках входе которых педагогами аутизм-центра проводилась разъяснительная работа, анкетирование в рамках М-чата, в настоящее время совместно с управлением здравоохранения рассматривается

возможность внедрения проекта по ранней диагностики детей с РАС на базе поликлиники №1 г. Петропавловска.

Для быстрого реагирования и консультирования родителей детей с ООП управлением образования создан ватсап-чат, в котором в режиме реального времени специалистами управления даются разъяснения по вопросам организации учебного процесса, действующего законодательства и коррекции.

Вместе с тем, для решения вопросов по сокращению очередности управлением образования проводится работа по расширению сети специального и инклюзивного образования, в течение трех лет запланировано:

- в 2023 году открытие аутизм-центра;
- в 2024 году открытие ПМПК;
- в 2024-2025 учебном году открытие нового здания специальной школы-интернат.
- к 2025 году открытие 5 кабинетов инклюзии.

Специальные организации образования:

В Северо-Казахстанской области в 3 психолого-медико-педагогических консультациях (ПМПК), имеются электронные базы данных о детях с ограниченными возможностями, в которых хранится вся информация о 4045 детях с ограниченными возможностями по 10 категориям, стоящих на учете в ПМПК, в том числе сведения о дате постановки ребенка на первичный учет, дата снятия с учета (*по оздоровлению, достижению 18-летнего возраста или по другим причинам*). Все изменения в течение жизни детей с ограниченными возможностями фиксируются в электронных базах рекомендации специалистов ПМПК систематически обновляются в базах по мере повторных и контрольных обследований в ПМПК.

1. Коммунальное государственное учреждение «Специальная (коррекционная) школа-интернат №1 для детей с ограниченными возможностями в развитии» акимата Северо-Казахстанской области Министерства образования и науки Республики Казахстан.

Местонахождение, контактный телефон: г. Петропавловск, ул. Шухова, 40, телефон: 8(7152) 50-82-78

Штатная численность – 98, учителей – 34; административно-тех. персонал – 64.

Руководитель учреждения: Мустафина Айгуль Амангельдиновна

Оказание государственной услуги: город Петропавловск, СКО.

Материально-техническая база специальных школ оснащена необходимым оборудованием. Школа ведет трудовое обучение по швейному делу.

Здание: отдельно стоящее, собственное, с центральным отоплением, площадью 2359 м. кв., здание не типовое, чувствуется скученность контингента. Занятия проходят в непредназначенных кабинетах (библиотека, актовый зал)

Безбарьерная среда: 2-х этажное здание, пандус есть, имеется тактильная полоса и знаки со шрифтом Брайля для незрячих и слабовидящих, имеется санузел адаптированный для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата.

Соблюдение санитарных требований: имеются санитайзер, тепловизор. В кабинетах трудового обучения доукомплектовать аптечки всеми необходимыми препаратами для оказания первой помощи.

Соблюдение правил пожарной безопасности: планы эвакуации, указатели имеются.

Соблюдение правил пожарной безопасности: пожарная сигнализация проверяется ежегодно, план эвакуации, знаки на стенах учреждения соответствуют требованиям.

Система видеонаблюдения: в здании учреждения установлена система видеонаблюдения, имеется 75 камер из них 15 внешних и 60 внутренние. 13 камер подключены к ЦОУ УВД СКО РК.

Количество детей, получающих специальное образование в школе - 140 детей.

Организация имеет свой сайт, странички в социальных сетях.

При проведении мониторинга выявлено несоблюдение условий хранения и дальнейшего использования медицинских препаратов (мази, капли в нос). Необходимо обеспечить контроль хранения и использования лекарственных средств с указанием даты вскрытия в соответствии с инструкцией к применению препаратов.

2. КГУ «Специальная (коррекционная) школа-интернат № 2 для детей с ограниченными возможностями в развитии» акимата Северо-Казахстанской области Министерства образования и науки Республики Казахстан

Местонахождение: 150004, город Петропавловск, ул. 314 Стрелковой дивизии, 158, e-mail: kshi2@mail.ru, тел./факс 8 (7152) 33-08-97

Контактные данные администрации:

Директор Какпенев Ризабек Жазитович, +7 747 987 8001

Зам.директора по УР Исенова Мара Дюсембаевна, +7 7475922558

Зам.директора по ВР Белоногов Артём Олегович, +7 701 679 7316

Зам.директора по АХЧ Плотко Александр Петрович +7 702 276 5640

График работы учебного заведения- круглосуточный.

Имеется лицензия, дающая право на осуществление образовательной деятельности № 12009259 от 23.08.2012 года.

Штатная численность - 117, в том числе

Учителей-46

Воспитателей-25

Технический персонал –43

Социальный педагог-1

Психолог-2

Врач –психиатр - 1

Педагоги проходят курсы повышения квалификации по графику. Имеется перспективный план курсовой подготовки педагогических кадров, с указанием года очередных курсов повышения квалификации. Педагоги школы имеют специальное образование. Во всех трудовых договорах предусмотрена ответственность сотрудников за жизнь и безопасность воспитанников.

Качественный состав и профессиональное мастерство педагогов школы-интерната позволяют им делиться своим опытом и участвовать в Международных и Республиканских конференциях, семинарах, круглых столах, конкурсах и т.п.: в том числе: модераторы - 28 (37,8%), эксперты - 11 (14,8%), исследователи - 15 (20,2%), высшая категория - 3 (4,3%) первая категория - 1 (1,3%), без категории:16 (21,6%).

Осуществляется оказание трех государственных услуг:

- «Прием документов и зачисление в специальные организации образования детей с ограниченными возможностями для обучения, по специальным общеобразовательным учебным программам»;
- «Прием документов для организации и индивидуального бесплатного обучения на дому, детей, которые по состоянию здоровья в течение длительного времени не могут посещать организации начального, основного, среднего, общего среднего образования»;
- «Выдача дубликатов об основном среднем, общем среднем образовании».

Здание: отдельностоящее, трехэтажное, приспособленное.

Площадь здания - 2396,7 кв.метров,

Материально- техническая база- трехэтажный учебный корпус и общежитие, столовая на 96 мест, учебные кабинеты 20, из них: мультимедийный кабинет-1, кабинет географии-1, интерактивных досок-2, мастерских-3, библиотека-1, кабинет информатики-1, компенсаторный кабинет-1. Имеется пришкольный участок. Имеется заполненный паспорт

на каждый специализированный кабинет.
канализация- центральное.

Система отопления, водоснабжения и

За период с 2020 года по 2022 год приобретено школьной мебели: стулья-164, стенки-5, тумбочки -6, кровати-11, парты-52.

Информация об обеспеченности учебниками и учебными пособиями

В 2022—2023 учебном году фонд школьной библиотеки пополнился новой учебной литературой издательства «САТР» для учащихся 10 классов. Также был сделан заказ на рабочие тетради для 2,3,5,6 классов.

Получены новые учебники и УМК по истории Казахстана для 7,8,9 классов. Всего поступило в 2021-2022 учебном году учебников и УМК - 950 экземпляров на сумму 2 812 172 тысяч тенге.

Учебниками и учебно-методическими пособиями для специальных (коррекционных) школ в новом издании обеспечены все учащиеся школы. Обеспеченность учебниками составляет 100%.

Система видеонаблюдения имеется: всего камер – 32, из них подключены к ЦОУ – 12, наружных видеокамер – 12, внутренних – 20.

Соблюдение санитарных требований

Школа соответствует всем санитарно-эпидемиологическим нормам. Имеются санитайзеры: 5 бесконтактных, 8 локтевых. Тепловизоров бесконтактных-5 шт., антисептиков- 496 литров. Кварцевых ламп-25 шт., бактерицидных рециркуляторов-3 шт. Масочный режим соблюдается, маски приобретены в достаточном количестве. Во всех умывальных комнатах имеются электрические сушилки для рук.

Безбарьерная среда

Школа соответствует всем санитарно-эпидемиологическим нормам, имеется современное техническое оснащение, здание оборудовано специальными приспособлениями с целью обеспечения безбарьерной среды:

- электрический подъемный механизм для лиц с ограниченными возможностями,
- наименование учреждения рельефно-точечным шрифтом Брайля,
- тактильные дорожки для слабовидящих и слепых,
- указатели движений,
- кнопка для вызова персонала,
- адаптированный туалет, для лиц с нарушением опорно- двигательного аппарата,

Выполнение требований пожарной безопасности и антитеррористической безопасности.

В целях обеспечения пожарной безопасности учащихся и сотрудников имеются:

- имеются планы эвакуации на всех этажах,
- указатели цветových табло ШЫҒУ находятся в рабочем состоянии в количестве 15шт;
- указатели движения при эвакуации;
- все эвакуационные выходы в рабочем состоянии, закрываются на легкодоступные запоры 3шт;
- оборудовано 5 пожарными кранами, опечатанными ТОО «Жызылжар Су»; имеются стенды с противопожарной информацией,
- пожарная сигнализация в рабочем состоянии,
- стенды с противопожарной информацией,
- звуковое оповещение имеется,
- тревожная кнопка на каждом этаже,
- турникет имеется.

Обеспечение и доступность детям.

Осуществляется обеспечение и доступность детям педагогических и психологических услуг. Учебно-воспитательный процесс ведется согласно утвержденного

расписания уроков и распорядка дня. Ведутся дополнительные занятия с психологом и логопедом с детьми, имеющими в заключениях ОПМПК рекомендации узких специалистов.

Реализация межведомственного взаимодействия между органами социальной защиты и медучреждениями.

Имеется необходимая медицинская документация согласно требований СанПИН от 05.08.2021 г. №76. Имеется медицинская лицензия №00950ДТ от 15.02.2013 г.

Наличие места проживания, помещений.

В школе пять спальных комнат: две для девочек и три для мальчиков. Всего 42 спальных места. Комнаты оснащены шкафами для одежды, прикроватными тумбочками. В наличии имеется три комплекта постельного белья, в том числе полотенце, на каждого проживающего ребенка. При техническом износе, ведется приобретение нового белья.

Учебные кабинеты обеспечены школьной мебелью (столы, стулья школьные доски, шкафы).

Стирка, сушка, дезинфекция белья производится по графику. Состояние мебели, игровых комнат, стульев, столиков, мягкого инвентаря (игрушек)-удовлетворительное.

Ведение документации кабинетов.

В школе имеется 20 учебных кабинетов, в том числе 3 мастерские: столярное дело, швейное дело, младший обслуживающий персонал. 10 кабинетов паспортизированы. Документация по кабинетам имеется.

В 2022 году был открыт кабинет здорового образа жизни.

Обеспеченность кабинетов, отделений оргтехникой.

Персональных компьютеров 35

Моноблоков 4

Ноутбуков 46

Принтеров, МФУ-18

Скорость интернета 12мб/с

Обеспеченность гигиеническими средствами подростков.

Школа обеспечивает воспитанников необходимыми гигиеническими средствами: мыло, туалетная бумага, бумажные полотенца, гигиенические женские прокладки, зубные пасты, зубные щетки, шампунь, мочалки, расчески. Имеется в достаточном количестве.

Контингент обслуживания:	122
Контингент- 204 учащихся (из них: начальное звено- 82 ребенка, среднее звено- 122 детей).	
Количество учащихся, состоящих на учете в ЦПЗ г.Петропавловска	
Количество учащихся из неблагополучных семей	14
Количество учащихся, состоящих на внутришкольном учете	97
Количество учащихся, находящихся под опекой	5
Количество учащихся из многодетных семей	10
Группа риска	22
Малообеспеченные	32
Инвалиды	108
Сироты	4
Неполные семьи	83
Количество учащихся надомного обучения	33
Количество проживающих детей в интернате	42

По всем категориям детей имеется необходимая документация согласно НПА. Осуществляется соблюдение прав детей при определении местными исполнительными органами о направлении ребенка в организацию.

Учащиеся с 7 по 10 классы получают первичные профессиональные навыки по следующим видам труда: швейное дело, столярное дело, пчеловодство, озеленение, младший обслуживающий персонал.

В целях осуществления преемственности обучения детей с особыми образовательными потребностями школа-интернат заключила Меморандум с Северо-Казахстанским колледжем профессиональной подготовки и сервиса.

Уникальностью данного проекта является то, что выпускники коррекционной школы-интерната имеют приоритет при поступлении на выше названные специальности. По итогам последних 5 лет наблюдается 100%-ное поступление выпускников школы-интерната в колледжи города Петропавловска и Северо-Казахстанской области.

Внеурочная деятельность организована работой кружков и секций.

Функционируют 12 кружков:

- Биологический кружок «Друзья природы»
- Изобразительный кружок «Палитра»
- Танцевальный кружок «Гармония»
- Вокальный кружок «Мелодия»
- «Цветоводство и озеленение»
- «Удивительный фетр»
- «Юный столяр»
- Кружок «Умелые ручки»
- Швейный кружок «Рукодельница», «Лоскутная мозаика», «Мастерица»
- Кружок «Волшебный мир оригами»

3 спортивные секции: Баскетбол, национальные виды спорта/ теннис, волейбол.

Уникальностью школы-интерната является то, что с 2019 года ученики совместно с педагогами занимаются проектной деятельностью.

Список реализованных проектов:

- Петропавловск - мой любимый город
- Известные люди города и области
- Звезды спорта Северного Казахстана
- Қазақ халқының ұлы тұлғалары

Достижения учащихся за 2021-2022 учебный год

№	КОНКУРС	УРОВЕНЬ	ФИО УЧЕНИКА, КЛАСС
1	«ИСКУССТВО БЕЗ ГРАНИЦ»	Областной	1 место Танцевальный клуб «Гармония»
2	«ИСКУССТВО БЕЗ ГРАНИЦ»	Областной	1 место Зотова А. 9 «А»
3	«КОРМУШКА»	Областной	1 место Гостяева А. 4 «А»
4	«ГОРОД МАСТЕРОВ»	Областной	1 место Укубасов Р. 9 «А»
5	«ГОРОД МАСТЕРОВ»	Областной	2 место Тайкутов Ш. 9 «Б»
6	КОНКУРС НА ЛУЧШИЙ НОВОГОДНИЙ КОСТЮМ	Областной	1 место Лунегова Д. 5 «А»

7	«ГОРОД МАСТЕРОВ»	Областной	2 место Кукса Елена 9 «Г»
8	«ЗОЛОТАЯ ОСЕНЬ»	Международный	1 место Лысенко К. 5 «А» Лунегова Д. 5 «А»
9	КОНКУРС НА ЛУЧШИЙ НОВОГОДНИЙ КОСТЮМ	Областной	1 место Лунегова Д. 5 «А»
	«ГОРОД МАСТЕРОВ»	Областной	1 место Рыдлева Алина 8 «А»
10	Соревнования по параолимпийскому пауэрлифтингу Тбилиси	Международный	2 место. Пенькова Александра
11	«Янтарных слов капель»	Республиканский	5 первых мест Посадкий Е., Лунегова Д., Кравцов Д., Фитюков В., Пчелинцева Т., Укубасов Р.
12	Юнифайт-футбол	Республиканский	2 место

Обеспечение медицинской помощи:

В школе-интернате имеются: кабинет медицинского работника, процедурный кабинет, изолятор. В штате: медсестра, диетсестра, ночная медсестра.

Имеется все лекарственные средства и медицинские изделия для оказания неотложной доврачебной помощи согласно фармацевтического формуляра.

ОРГАНИЗАЦИЯ ПИТАНИЯ

Имеется перспективное двухнедельное меню, в него включен весь необходимый разнообразный ассортимент продуктов, соответствуя нормам, учитывается возраст детей, витаминизация третьих блюд проводится; лимоны, клюква

- 1) Индивидуального меню не имеется
 - 2) Стоимость питания одного ребенка 1175 тенге
 - 3) При необходимости организуется питание отдельных категорий детей
 - 4) Для проживающих в интернате 5-разовое, для приходящих учащихся 4-разовое питание.
 - 5) Продукты и выход блюд используются в питании согласно гигиеническим требованиям к качеству и безопасности продуктов питания, что контролируется органами Санэпиднадзора.
 - 6) Состояние столовой посуды, столовых наборов в норме, на каждого ребенка имеется по 2 комплекта посуды, 3 в запасе, посуда со сколами не применяется.
 - 7) Санитарное состояние оборудования пищеблока в норме.
 - 8) Изношенной мебели в обеденном зале и оборудовании пищеблока не имеется.
 - 9) Эстетические требования (освещение, сервировка столов) к обеденному залу соответствуют,
 - 10) Количество персонала пищеблока состоит из 5 человек.
 - 11) У всех работников пищеблока имеются допуски к работе, 2 раза в год проходят медосмотр.
 - 12) Контроль пищи в течении всего дня проводится медработником.
- 13) Все продукты принимаются только при наличии соответствия сертификатам.

Наличие информационного стенда, уголка.

Имеется:

- контакты администрации,
- специалистов социально-психологической службы,

- инспектора по делам несовершеннолетних,
- участкового полицейского
- расписание звонков
- паспорт школы

Акция «Дорога в школу»

В августе 2022 года за счет средств спонсоров в рамках акции «Дорога в школу» была оказана помощь 20 учащимся на сумму 450 тыс т.г. в виде школьной одежды, спортивной формы, обуви, канцелярских товаров. 42 учащимся была оказана помощь в приобретении канцелярских товаров.

Организация информационной работы с населением и родителями

Имеются:

- постоянно пополняющийся школьный сайт. <http://school-internat2.kz/>
- страницы в соц.сетях Инстаграм, <https://www.instagram.com/kshi.2/>
- фейсбук <https://www.facebook.com/internat.kshi.2/>

3. Коммунальное государственное учреждение «Областная специальная (коррекционная) школа-интернат для детей с нарушениями слуха» акимата Северо-Казахстанской области

Местонахождение: Северо-Казахстанская область, г.Петропавловск, улица И.Алтынсарина, 223.

Школа-интернат осуществляет образовательную деятельность на основании лицензии от 04.10.2013 г. №KZ57LФФ00000824

Оказывает образовательные услуги. График работы круглосуточный.

Руководитель организации образования: Абильмажин Женис Тулешулы.

Штатная численность: 130 человек, из них: педагогический состав – 68 человек, административно-технический – 62 человека.

Контингент: 92 обучающихся с нарушениями слуха, приняты в школу-интернат по заключению ОПМПК, заявлению родителей.

Здание школы-интерната типовое, общая площадь 3768 кв.м., подключено к центральному отоплению и водоснабжению, канализации. Соответствует действующим санитарно-эпидемиологическим требованиям. Функционируют банно-прачечный комплекс и пищеблок.

Имеются теплые туалеты с индивидуальными кабинками. Установлены счетчики на горячую и холодную воду, тепловой счетчик. Медицинский кабинет работает в соответствии с нормативно-правовыми актами в системе здравоохранения.

В школе-интернате организована безопасная среда: обеспеченность видеонаблюдением 100%, субъекты охранной деятельности ТОО «BARS-NEXT», «Тревожная кнопка».

В школе-интернате действует медицинский кабинет, в наличии медицинские изделия и лекарственные средства для оказания медицинской помощи.

В вестюбиле оформлены стенды: «Государственные услуги», «Для Вас, родители», «Школьный парламент», «Закон и ребенок», «Слухоречевой режим», «Объявление», «Дабыл – сигнал», «Пожарная и террористическая безопасность», «Военнообязанным», «Твое здоровье», действия по безопасности на дороге и в случае ЧС и др.

На каждом этаже размещены планы эвакуации, имеются световые указатели, звуковое (голосовое) оповещение. Эвакуационные выходы находятся в рабочем состоянии.

Создана доступная среда для детей с нарушениями зрения и опорно-двигательного аппарата: имеются подъезды для маломобильных групп населения, автотранспорта, пандусы, цветные знаки и тактильные дорожки для слабовидящих и незрячих,

расширенные дверные проемы и специально оборудованная туалетная комната для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

В школе-интернате создается безбарьерная среда: все учебные кабинеты, актовый зал, патриотический зал, зал коррекционной ритмики оборудованы звукоусиливающей аппаратурой коллективного и индивидуального пользования, индукционными петлями, слухоречевыми тренажерами.

Обеспечены комфортные условия для обучения и проживания: имеются индивидуальные шкафчики на каждого обучающегося, необходимый мягкий и жесткий инвентарь, сменное постельное белье. Столовая обеспечены необходимой посудой, в том числе керамической. С спальных комнат и учебных кабинетах соблюдается питьевой режим.

Спортивный зал и зал адаптивной физкультуры, лыжная база обеспечены спортивным инвентарем.

В школе-интернате организована доступная среда для детей с нарушениями слуха: звукоусиливающая аппаратура, сурдотехнические средства, индукционные петли, аудиометр, слухоречевые тренажеры «Дельфа-142», «Видимая речь».

Педагогический коллектив имеет педагогическое и специальное образование, курсы повышения квалификации в КГУ «Центр методической работы и информационных технологий в сфере образования» КГУ «Управление образования акимата Северо-Казахстанской области», ФАО «НЦПК «Өрлеу» «ИПК ПР по СКО», Национальный научно-практический образовательный и оздоровительный центр «Бобек». Специальные условия образования детей обеспечены службой психолого-педагогического сопровождения: педагог-психолог, социальный педагог, педагоги-дефектологи.

Количество учебных кабинетов – 33, в том числе кабинеты информатики, физики, химии, биологии, классы по технологии обработки древесины и художественной обработке материалов, по технологии обработки тканей и художественной обработке материалов, по технологии приготовления пищи. 5 интерактивных досок. Функционируют Центр духовного согласия и Музей боевой и трудовой славы.

В интернате оборудованы 13 спален для проживания воспитанников; на втором этаже - для девочек, на третьем этаже - для мальчиков; умывальные и туалетные комнаты на каждом этаже; комната отдыха; кабинет кружковой работы; кабинеты психолога и социального педагога. Состояние мебели в интернате удовлетворительное.

Имеются паспорта кабинетов и спален.

В школьной библиотеке выделен читальный зал. Книжный фонд - 15385 экземпляров. Обеспеченность учебниками на 100%, в наличии специальные учебники для обучающихся с комбинированно-комплексными нарушениями.

Особенностью школы-интерната является долгосрочный проект «Мы разные, но мы вместе!» по включению системы дополнительного образования с целью организации персонализированной среды и слухоречевой реабилитации школьников с нарушениями слуха.

Дети занимаются в кружках художественно-эстетического, декоративно-прикладного, естественно-математического направления, в спортивных секциях.

Школьники с нарушениями слуха становятся победителями в городских, областных, республиканских и международных конкурсах детского творчества, спортивных и профессионально-технических соревнованиях. Важным событием 2022г. явилось участие в Сурдлимпийских играх в Бразилии.

КГУ «Областная специальная (коррекционная) школа-интернат для детей с нарушениями слуха» осуществляет эффективное взаимодействие с КГУ "Центр методической работы и информационных технологий в сфере образования" акимата СКО, ФАО «НЦПК «Өрлеу» ИПК ПР по СКО».

Обобщение и распространение инновационного педагогического опыта:

- Из опыта работы педагогической слухоречевой абилитации (реабилитации) детей после кохлеарной имплантации (учебно-методическое пособие), Республиканский учебно-методический совет, Астана, 2020г.;

- Система дополнительного образования как фактор успешного включения детей с особыми образовательными потребностями в социум. Республиканский учебно-методический семинар, г.Петропавловск, 2019г.

- Наставничество в системе дополнительного образования. Республиканский Workshop Time «Наставничество как фактор профессионального развития педагогов» с участием правления ФАО «НЦПК «Өрлеу» «ИПК ПР по Северо-Казахстанской области», г.Петропавловск 2018г.

- Патриотическое воспитание учащихся среднего звена с нарушениями слуха в рамках реализации Государственной программы «Рухани жаңғыру» (учебно-методическое пособие). КГУ «Центр методической работы и информационных технологий в сфере образования» акимата Северо-Казахстанской области, 2018г.

- Профориентация старшеклассников с нарушениями слуха (учебно-методическое пособие). КГУ «Центр методической работы и информационных технологий в сфере образования» акимата Северо-Казахстанской области, 2018г.

Педагоги школы-интерната стали победителями и призерами:

- Республиканского конкурса видео-уроков и видео-лекций «Панорама педагогических идей (2018, 2019гг.);

- Международной дистанционной олимпиады КЮ, (2018г.);

- Республиканской дистанционной интернет-олимпиады для учителей от проекта «Казахстанские интернет-олимпиады», 2019г.);

- Республиканского конкурса для педагогов специальных (коррекционных) и интернатных организаций образования, (2019г.);

- Областного конкурса разработок уроков «Организация образовательного процесса в условиях модернизации системы специального образования», 2020г.

Подготовили победителей:

- Республиканского интеллектуального марафона «Дорога к знаниям» (2018гг.);

- Республиканского дистанционного конкурса «Шексіз шығармашылық» среди детей с особыми образовательными потребностями в номинации «Алтын қолдар» (2018г.);

- Областной выставки технического творчества: «Электронная карта «Сакральные географические объекты Северо-Казахстанской области» - (2019г.);

- Областного конкурса эссе «Мир без жестокости и насилия» - руководитель Дмитриева Т.М., педагог-психолог (2018г.);

- Областного конкурса профессионального мастерства - (2019г.)

- Конкурса ученических проектов Международной научно-практической конференции «Формирование гражданской ответственности детей с особыми образовательными потребностями и модернизация общественного сознания в рамках реализации Государственной программы «Рухани жаңғыру»: «Ұлттық нақыштағы Петропавл қаласы»; «Сопоставительный анализ народных сказок»; «Царица сакская – Томирис»; «Изготовление бумаги»; «Компьютерная зависимость»; «Блюда для праздничного стола», «Выращивание кактусов в домашних условиях». (2019г.).

Выпускники продолжают послешкольное образование в ВУЗах и организациях ТиПО (СКУ им. М.Козыбаева, Владимирский государственный университет, КГУ «Колледж сферы обслуживания г.Петропавловск им. Искандера Даутова, КГУ «Комплекс «Колледж искусств – ШОД» г.Петропавловск, «Северо-Казахстанский профессионально-педагогический колледж», ЧУ «Северо-Казахстанский колледж профессиональной подготовки и сервиса», колледж при Новосибирском технологическом университете, ГККП «Строительно-технологический колледж, г.Кокшетау» при управлении образования

Акмолинской области, профессиональные курсы в Центре занятости населения г.Петропавловск.

4. Коммунальное государственное учреждение «Соколовская специальная школа-интернат» акимата Северо-Казахстанской области Министерства образования и науки Республики Казахстан.

Местонахождение, контактный телефон: Кызылжарский район, с. Соколовка, ул. Школьная, 1, телефон: 8(71538)31193

Штатная численность – 72, педагогов – 30, из них воспитателей - 9; административно-тех. персонал – 42.

Руководитель учреждения: Данилова Марина Александровна.

Оказание государственной услуги: Кызылжарский район, СКО.

Материально-техническая база специальных школ оснащена необходимым оборудованием. Школа ведет трудовое обучение по швейному и мастерскому делу.

Здание: отдельно стоящее, собственное, с автономным отоплением, площадью 3155 м. кв.

Безбарьерная среда: 3-х этажное здание, имеется пандус.

Соблюдение санитарных требований: имеются санитайзер, тепловизор.

Соблюдение правил пожарной безопасности: планы эвакуации, указатели имеются.

Соблюдение правил пожарной безопасности: пожарная сигнализация проверяется ежегодно, план эвакуации, знаки на стенах учреждения соответствуют требованиям.

Система видеонаблюдения: в здании учреждения установлена система видеонаблюдения, имеется 31 камера из них 10 внешние и 11 внутренние. 16 камер подключены к ЦОУ МВД СКО РК.

Количество детей, получающих специальное образование в школе - 66 детей.

Организация имеет свой сайт, странички в социальных сетях.

В рамках мониторинга проведен визуальный осмотр пищеблока и столовой. Рекомендовано привести в соответствие с санитарными нормами пищевой блок и произвести замену посуды со сколами.

5. Коммунальное государственное учреждение «Чкаловская специальная (коррекционная) школа-интернат» акимата Северо-Казахстанской области Министерства образования и науки Республики Казахстан.

Местонахождение, контактный телефон: Тайыншинский район, с. Чкалово, ул. Ленина, 44, телефон: 8(71536)70227.

Штатная численность – 94, учителей – 32, воспитателей - 14; административно-тех. персонал – 42.

Руководитель учреждения: Цалко Елена Анатольевна.

Оказание государственной услуги: Тайыншинский район, СКО.

Материально-техническая база специальных школ оснащена необходимым оборудованием. Школа ведет трудовое обучение по швейному и мастерскому делу.

Здание: отдельно стоящее, собственное, на твердом топливе, площадью 906 м. кв.

Безбарьерная среда: 2-х этажное здание, имеется кнопка вызова, предупредительный знак для слабовидящих людей.

Соблюдение санитарных требований: имеются санитайзер, тепловизор.

Соблюдение правил пожарной безопасности: планы эвакуации, указатели имеются.

Соблюдение правил пожарной безопасности: пожарная сигнализация проверяется ежегодно, план эвакуации, знаки на стенах учреждения соответствуют требованиям.

Система видеонаблюдения: в здании учреждения установлена система видеонаблюдения, имеется 29 камер из них 8 внешние и 21 внутренние. 8 камер подключены к ЦОУ МВД СКО РК.

Количество детей, получающих специальное образование в школе - 66 детей.

Организация имеет свой сайт, странички в социальных сетях Facebook.

6. КГУ «Областная психолого-медико-педагогическая консультация" государственного учреждения «Управление образования Северо-Казахстанской области».

Местонахождение, контактный телефон: Северо-Казахстанская область, г. Петропавловск, ул. Пушкина д. 103. т. 8(715-2) 49-35-82.

Областная психолого-медико-педагогическая консультация функционирует с 5 мая 1993 года.

Штатная численность: общая штатная численность –13: заведующий - 1, педагоги - 6, врачи -1, методист -1, административный и технический персонал –4.

Руководитель учреждения: Данилова Вероника Владимировна. Материально-техническая база: ОПМПК оснащена всем необходимым диагностическим, тестовым, стимульным материалом. Консультация обеспечена оборудованием, мебелью, игрушками, оргтехникой, канцелярскими товарами, картами развития. Своего транспорта не имеет. На каждого ребенка заполняется Карта развития, фиксируются статусы специалистами, на руки родителям выдается Заключение и рекомендации. По результатам обследования родители детей дошкольного возраста и по запросу школьного возраста, получают индивидуальную online консультацию по обучению и воспитанию детей, преодолению выявленных нарушений. Ведется Протокол детей, прошедших обследование, информация о детях вносится в информационную систему.

Здание: безвозмездная аренда у КППК № 1 помещения общей площадью 258.7 кв.м., полезной площадью-165,8 кв.м; имеется отдельный вход с пандусом, пандус не соответствует параметрам; центральное отопление; теплый туалет; подключена горячая и холодная вода, канализационная система. В ОПМПК оборудованы четыре диагностических кабинета для разных категорий детей с ООП.

Безбарьерная среда: одноэтажное здание, имеются наружный пандус, кнопка для вызова персонала, адаптивные кресла-каталки для детей разных возрастов, Стеклопакетные двери имеют контрастную маркировку, пороги также отмечены контрастной лентой.

Соблюдение санитарных требований: в наличии рециркуляторы, переносные и стационарные кварцевые лампы, санитайзеры, тепловизоры, достаточный запас защитных средств (маски, перчатки, защитные экраны, дезинфицирующие средства), санитарные коврики.

Соблюдение правил пожарной безопасности: все кабинеты оборудованы датчиками, имеется план эвакуации, указатели, огнетушители.

Система видеонаблюдения: наружная и внутренняя камеры с передачей сведений в ЦОУ. Подключено речевое оповещение, имеются тревожные кнопки для вызова мобильных групп.

Обслуживаемое ОПМПК детское население –84882 из 139866 детей по СКО. На учете в ОПМПК состоит 2328 детей, из них 734 имеют инвалидность. ОПМПК обслуживает г. Петропавловск и пять районов области: Аккайынский, Мамлютский, Кызылжарский, Жамбылский, М. Жумабаева.

Государственные услуги в 2021 году получили 1588 детей (количество приемов за год составило 1968). В текущем году на 1 октября 1348 детей (количество приемов 1579 детей).

В ПМПК используются информационные стенды для посетителей при входе.

Организация имеет свой сайт, странички в социальных сетях. Информация постоянно обновляется.

ОПМПК на постоянной основе сотрудничает с организациями образования, здравоохранения и социальной защиты по выявлению и оказанию комплексной помощи детям с ООП. Так в 2021 году в результате скрининга направлено в ОПМПК 235 детей от 0 до 3 лет, в текущем году на настоящий момент 165 детей направлены КЗР. Все педагоги ОПМПК имеют специальное образование, большой практический и диагностический опыт, постоянно работают над самообразованием, повышают профессиональное мастерство, изучают научно-методическую литературу по проблемам диагностико-консультативной работы. Своевременно проходят курсы повышения квалификации, в том числе в Национальном научно-практическом центре развития специального и инклюзивного образования. В 2021 и текущем году специалистов ОПМПК неоднократно привлекали к чтению лекций на курсах повышения квалификации для педагогов и психологов по сопровождению детей с ООП в «ӨРЛЕУ», ЦИТО в ИППК «ЖАҢҒЫРУ». Специалисты ОПМПК активно принимают участие в конференциях, в том числе Международных, семинарах, круглых столах по вопросам специального и инклюзивного образования, сами иницируют и проводят подобные мероприятия. Вся информация имеется на сайте ОПМПК. Сотрудничают, в том числе с Национальным научно-практическим центром развития специального и инклюзивного образования. Заведующая ОПМПК, совместно с Карагандинской ПМПК является разработчиком проекта конкурса «Лучший специалист ПМПК», а также членом экспертной группы по анализу предоставленных на конкурс документов.

В 2022 году финансирование ПМПК составило 39.797.000 тыс. тенге.

7. Коммунальное государственное учреждение «Региональная психолого-медико-педагогическая консультация района Шал акына» государственного учреждения «Управления образования Северо-Казахстанской области»

Местонахождение, контактный телефон: район Шал акына, г. Сергеевка, ул. Гончара, дом 119, рабочий телефон: 8 (7152)49-35-82.

Штатная численность: общая штатная численность - 8, заведующий - 1, бухгалтер - 1, статист – 1 (по совместительству 2 сотрудника по 0,5), регистратор – 1 (по совместительству 0,75), специалисты - 4, санитарка – 1 (0,5 ставки).

Руководитель учреждения: Сакипова Лаззат Билденовна.

Материально-техническая база: ПМПК оснащена необходимым оборудованием.

Здание: арендное, приспособленное, площадью 150 кв.м, полезная площадь 74 кв.м. Отопление автономное на твердом топливе.

Безбарьерная среда: пандус имеется, лифта нет, так как здание приспособленное, имеются опазновательные знаки.

Соблюдение санитарных требований: санитайзеры, тепловизор имеются.

Соблюдение правил пожарной безопасности: планы эвакуации, указатели имеются.

Система видеонаблюдения: имеется наружное видеонаблюдение.

Региональное ПМПК обслуживает 1097 детей с ограниченными возможностями.

Количество детей, получивших государственные услуги по обследованию и коррекционной помощи детям с ограниченными возможностями в 2021 году – 915 детей.

В областной ПМПК налажено эффективное использование информационных стендов для посетителей при входе.

Организовано постоянное сотрудничество с организациями здравоохранения, образования и социальной защиты. Имеется сайт ПМПК, страничка в фейсбуке. Онлайн консультирование родителей по результатам обследования.

8. Коммунальное государственное учреждение «Региональная психолого-медико-педагогическая консультация Акжарского района» КГУ «Управление образования акимата Северо-Казахстанской области»

Местонахождение, контактный телефон: Акжарский район, с. Талшик, ул. М. Ауэзова, дом 15, рабочий телефон: 871546-51724.

Штатная численность: общая штатная численность - 10, заведующий - 1, бухгалтер - 1, статист – 1, специалисты - 2, санитарка – 1 (0,5 ставки), водитель -1, заместитель по АХЧ 1, сторож - 3.

Руководитель учреждения: Мужикбаева Гульнара Жетписовна.

Материально-техническая база: ПМПК оснащена необходимым оборудованием. Имеется автомашина для выездов в районы.

Здание: собственное, приспособленное, площадью 180 кв.м., полезная площадь 152 кв.м. Отопление печное на твердом топливе.

Безбарьерная среда: пандус имеется, тактильные дорожки и вывески, имеются опазновательные знаки.

Соблюдение санитарных требований: санитайзеры, тепловизор имеются.

Соблюдение правил пожарной безопасности: планы эвакуации, указатели имеются.

Система видеонаблюдения: имеется наружное и внутреннее видеонаблюдение.

Региональное ПМПК обслуживает 646 детей с ограниченными возможностями.

Количество детей, получивших государственные услуги по обследованию и коррекционной помощи детям с ограниченными возможностями в 2021 году – 721 детей.

В областной ПМПК налажено эффективное использование информационных стендов для посетителей при входе.

Организовано постоянное сотрудничество с организациями здравоохранения, образования и социальной защиты. Имеется сайт ПМПК, страничка в фейсбуке, инстаграмм. Онлайн консультирование родителей по результатам обследования.

По итогам мониторинга деятельности психолого-медико-педагогических консультаций Северо-Казахстанской области отмечаем, хорошее ведение документации, учета, проведение диагностики и обследования детей с ООП.

9. КГУ «Кабинет психолого-педагогической коррекции № 1» коммунального государственного учреждения «Отдел образования города Петропавловска» коммунального государственного учреждения «Управление образования акимата Северо-Казахстанской области»

Местонахождение, контактный телефон: Северо-Казахстанская область, г.Петропавловск, ул.Пушкина, 103. Телефон: 8(7152) 50 00 31.

Штатная численность -19,25 ст. Из них педагогов – 8,5 ставок, административно-технический персонал – 10,75.

Руководитель учреждения: Гирц Валентина Семёновна.

Оказание государственной услуги: город Петропавловск.

Здание собственное, приспособленное. Учреждение располагается на первом и втором этажах, отопление и водоснабжение централизованное, площадью 366,8. Полезная площадь – 281,4.

Безбарьерная среда: имеется наружный пандус, звонок у входа для вызова персонала, контрастная линия по периметру здания. На прозрачных дверях – яркая контрастная полоса, требуется замена входной группы, а также не оборудован санузел для маломобильных групп населения.

Соблюдение санитарных требований: установлены санитайзеры, имеется тепловизор, маски, экраны, перчатки, антисептические коврики. Есть переносные рециркуляторы (5 штук) и 2 кварцевые лампы.

Соблюдение правил пожарной безопасности: имеется речевое оповещение, автоматическая пожарная сигнализация, план эвакуации, знаки на стенах учреждения соответствуют требованиям. Заключен договор на обслуживание пожарной сигнализации. Проверка и заправка огнетушителей производится в соответствии сроков.

Система видеонаблюдения: в здании учреждения установлена система видеонаблюдения, 8 видеокамер – 5 для наружного видеонаблюдения, 3- для внутреннего. Все подключены к ЦОУ.

Количество детей, получивших государственную услугу «Реабилитация и социальная адаптация детей и подростков с проблемами в развитии» в 2021 году, -148. По состоянию на 01.10.2022 -195. В настоящее время коррекционно-развивающие занятия посещает 58 детей. Из них инвалидов – 5. В условиях КППК реализуется семейно-центрированный подход, который подразумевает активное включение семьи в коррекционный процесс. Родители получают консультативную и методическую помощь в вопросах развития детей с особыми образовательными потребностями. После коррекционно-развивающего обучения до 85% детей интегрируются в общеобразовательные учреждения города с психолого-педагогической поддержкой.

Материально-техническая база КППК включает кабинеты: учителя дефектолога, педагога-психолога, учителя-логопеда, социального педагога, мягкую комнату, кабинет для занятий и зал лечебной физкультуры. В кабинетах имеется: мебель, компьютеры, принтеры, дидактический материал, развивающие игры и тренажёры, стол для рисования песком, сухой бассейн, учебная и методическая литература, спортивный инвентарь и спортивные тренажёры, мягкие модули и др.

КППК имеет сайт <http://kppk-petropavl.sko.kz/> и страницу в Facebook, где освещается деятельность кабинета коррекции. Есть информационные стенды, уголки для родителей.

Педагоги КППК №1 своевременно повышают квалификацию на курсах, организованных РГУ «ННПЦ РСИО», Национального центра повышения квалификации Северо-Казахстанской области «Өрлеу».

КППК является филиалом кафедры «Специальная и социальная педагогика» НАО «Северо-Казахстанский университет им. М.Козыбаева».

Педагоги принимают активное участие в разработке учебно-методических комплексов, методических пособий, работе семинаров.

17.03. 2021 г. все специалисты приняли активное участие в международной междисциплинарной конференции «Современные технологии и концептуальные пути развития детей с ООП, ОВЗ. Междисциплинарное взаимодействие».

12 ноября 2021 года на базе НАО «Северо-Казахстанский университет им. М.Козыбаева» Гирц В.С. приняла участие в работе секции «Новые подходы и современные взгляды на развитие образования и науки», где поделилась опытом работы по коррекции детей раннего возраста с особенностями в развитии в условиях КППК.

25.03.2022 года специалисты КППК приняли участие в работе международной научно-практической конференции «Современное педагогическое образование. Традиции. Достижения. Инновации.» по теме «Коррекционная помощь детям раннего возраста в условиях кабинета психолого-педагогической коррекции».

В мае 2022 года НАО СКУ им.М. Козыбаева вручили благодарственное письмо Левиной А.Ф. и Байбусиновой А.О. за активную работу в составе жюри международной олимпиады по дефектологии.

В книге отзывов и пожеланий родители оставляют добрые и теплые слова в адрес специалистов.

10. КГУ «Кабинет психолого-педагогической коррекции №2» КГУ «Отдел образования акимата города Петропавловска» КГУ «Управление образования акимата Северо-Казахстанской области»

Местонахождение, контактный телефон: г. Петропавловск, ул. Жамбыла Жабаева, 71 А, Контактные данные: +7 (7152) 53-48-90, +7 (7152) 53-49-29 – руководитель.

Кабинет психолого-педагогической коррекции №2 открыт в декабре 2016 года.

Штатная численность: общая штатная численность – 17,5: руководитель – 1, методист – 1, педагогов – 8; административный и технический персонал – 7,5.

Руководитель учреждения: Галиева Рита Жаксылыковна.

Материально-техническая база: КППК оснащен необходимым диагностическим, дидактическим и развивающим материалом. Кабинет обеспечен оборудованием, мебелью, игрушками, оргтехниккой, канцелярскими товарами. Своего транспорта не имеет.

Здание: кирпичное, общая площадь - 268,7 кв.м., полезная площадь – 175 кв.м., имеется центральное отопление, 3 теплых туалета, подключена горячая и холодная вода, канализационная система. В КППК оборудован 1 кабинет психолога, 2 кабинета дефектолога, 1 кабинет логопеда, 1 зал ЛФК, 1 кабинет социально-бытовой ориентировки, 1 кабинет Монтессори, 1 игровая комната.

Безбарьерная среда: КППК №2 расположен на 1-ом этаже жилого здания с отдельным входом, имеется электрический подъемник с кнопкой вызова, широкие дверные проемы, отсутствуют пороги, имеется адаптированный санузел для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата. Договор на стадии заключения: тактильная полоса и знаки со шрифтом Брайля для незрячих и слабовидящих

Соблюдение санитарных требований: в наличии дезинфицирующие коврики, санитайзеры, тепловизоры, рециркуляторы, переносные кварцевые лампы, достаточный запас защитных средств (маски, перчатки, защитные экраны, дезинфицирующие средства).

Соблюдение правил пожарной безопасности: пожарная сигнализация проверяется ежегодно, имеется план эвакуации при пожаре, указатели, огнетушители, эвакуационные выходы соответствуют требованиям.

Система видеонаблюдения: Камер видеонаблюдения всего - 7, в том числе: внутреннего наблюдения – 5, наружного наблюдения – 2 (подключены к ЦОУ МВД СКО РК). Установлена МРСО (механическая речевая система оповещения)

Количество детей, получающих психолого-педагогическую коррекционную помощь в КППК: Контингент КППК № 2 дети с ООП, 150-200 детей в год.

Государственные услуги с момента открытия получили – 995 детей с ООП из города Петропавловск, из них 132 инвалиды детства, за 2022 год - 221 ребенок, из них 13 инвалиды детства.

В КППК №2 используются информационные стенды для родителей при входе.

Дети, посещающие КППК №2, под руководством наших педагогов приняли участие:

- дистанционном международном творческом конкурсе «Золотая осень» (дипломом I степени)

-Международном творческом конкурсе «Абай әлемі» (1 место)

-Республиканском творческом конкурсе «Волшебный мир аппликации»

КППК имеет свою страницу в фейсбук: КППК Два Петропавловск, инстаграм страницу kppk_2_petroavl_sko и сайт kppk2petropavl.sko.kz, где освещается деятельность кабинета коррекции.

Все педагоги КППК №2 имеют специальное образование, постоянно работают над самообразованием, повышают профессиональное мастерство, изучают научно-методическую литературу.

Педагоги КППК № 2 повышают квалификацию на курсах организованных РГУ «ННПЦ РСИО», Национального центра повышения квалификации Северо-Казахстанской области «Өрлеу», Инновационного Евразийского Университета.

На сегодняшний день в КППК № 2 два педагога-эксперта, 2 педагога-модератора, 3 молодых специалиста.

Коллектив КППК №2 на регулярной основе участвует в международных, республиканских, областных конференциях и семинарах, сами проводят такие мероприятия.

Специалисты КППК №2 являются участниками:

- международной междисциплинарной конференции «Современные технологии и концептуальные пути развития детей с ООП, ОВЗ. Междисциплинарное взаимодействие» (17.03.2021)

- областного семинара «Психолого-педагогическое сопровождение с ООП в детском саду в условиях инклюзивного образования» (декабрь 2019)

На базе КППК №2 проводились:

- супервизия для специалистов ресурсных центров «Дара» школы №40 и школы №2 (ноябрь 2019 – март 2020)

- семинар в рамках проекта по оснащению кабинетов психолого-педагогической коррекции «Тренажерами Гросса» (03.03.2019)

- областной семинар «Современные методы в диагностике и коррекции детей с ООП в условиях КППК» (30.05.2018)

- секция №4 августовской конференции для педагогов специальных групп «Пути повышения эффективности коррекционной работы с детьми с ООП» (17.08.2017)

- семинар-практикум «Организация коррекционно-развивающей работы с детьми с ООП в условиях КППК». (12.06.2017-13.06.2017)

Специалистами КППК №2 был выпущен методический сборник «Современные методы в диагностике и коррекции детей с особыми образовательными потребностями в условиях кабинета психолого-педагогической коррекции».

Руководитель КППК №2 Галиева Р.Ж. входит в состав совета директоров кабинетов коррекции Республики Казахстан.

В 2022 году финансирование КППК №2 составило 35.200.000 тыс. тенге.

11. Коммунальное государственное учреждение «Кабинет психолого-педагогической коррекции» коммунального государственного учреждения «Отдел образования Айыртауского района» коммунального государственного учреждения «Управления образования акимата Северо-Казахстанской области».

Местонахождение, контактный телефон: СКО, Айыртауский район, с. Саумалколь, ул. Макаренко, 1, телефон: 8(71533)51080.

Штатная численность – 10, педагогов – 7, административно-тех. персонал – 3.

Руководитель учреждения: Туралинова Самал Мырзабаевна.

Материально-техническая база: КППК оснащена необходимым оборудованием.

Здание: Здание кабинета коррекции нетиповое, арендуемое, располагается на первом этаже Центра дополнительного образования, кирпичное, отопление и водоснабжение централизованное, площадью 318,6 кв.м, полезная площадь 158,34 кв.м.

Безбарьерная среда: имеется пандус.

Соблюдение санитарных требований: санитайзеры, тепловизор имеются.

Соблюдение правил пожарной безопасности: планы эвакуации, указатели имеются.

Система видеонаблюдения: не имеется.

КППК обслуживает 29 детей с ограниченными возможностями.

Количество детей, получивших государственные услуги по обследованию и коррекционной помощи детям с ограниченными возможностями в 2021 году – 77 детей.

В КППК налажено эффективное использование информационных стендов для посетителей при входе.

Имеется сайт КППК, страничка в социальных сетях.

12. Коммунальное государственное учреждение «Кабинет психолого-педагогической коррекции» коммунального государственного учреждения «Отдел образования Акжарского района» коммунального государственного учреждения «Управление образования акимата Северо-Казахстанской области».

Местонахождение, контактный телефон: СКО, Акжарский район, с. Талшик, ул. Целинная, 13А, телефон: 8(71546)21664.

Штатная численность – 10, педагогов – 6, административно-тех. персонал – 4.

Руководитель учреждения: Махметова Аяжан Ботажановна.

Материально-техническая база: КППК оснащена необходимым оборудованием.

Здание: типовое, располагается на первом этаже жилого дома, кирпичное, отопление, водоснабжение централизованное, площадью 106,0 кв.м.

Безбарьерная среда: имеется пандус.

Соблюдение санитарных требований: санитайзеры, тепловизор имеются.

Соблюдение правил пожарной безопасности: планы эвакуации, указатели имеются.

Система видеонаблюдения: имеется 7 камер, 4- внутренние, 3 - внешние.

КППК обслуживает 33 ребенка с ограниченными возможностями.

Количество детей, получивших государственные услуги по обследованию и коррекционной помощи детям с ограниченными возможностями в 2021 году – 38 детей.

В КППК налажено эффективное использование информационных стендов для посетителей при входе.

Имеется сайт КППК, страничка в социальных сетях.

13. Коммунальное государственное учреждение «Кабинет психолого-педагогической коррекции» коммунального государственного учреждения «Отдел образования района Магжана Жумабаева коммунального государственного учреждения «Управление образования акимата Северо-Казахстанской области».

Местонахождение, контактный телефон: СКО, район Магжана Жумабаева, г. Булаево, ул. Целинная, 13, телефон: 8(71531)79050.

Штатная численность – 13, педагогов – 5, административно-тех. персонал – 8.

Руководитель учреждения: Садвакасова Динара Хайдаровна.

Материально-техническая база: КППК оснащена необходимым оборудованием.

Здание: типовое, одноэтажное, кирпичное, отопление электрическое, водоснабжение централизованное, площадью 68,1 кв.м, полезная площадь 50,5 кв.м.

Безбарьерная среда: пандус не требуется, планируется приобретение и установка тактильной дорожки.

Соблюдение санитарных требований: санитайзеры, тепловизор имеются.

Соблюдение правил пожарной безопасности: планы эвакуации, указатели имеются.

Система видеонаблюдения: в здании учреждения установлена система видеонаблюдения, имеется 4 камеры из них 3 внешние и 1 внутренняя.

КППК обслуживает 27 детей с ограниченными возможностями.

Количество детей, получивших государственные услуги по обследованию и коррекционной помощи детям с ограниченными возможностями в 2021 году – 47 детей.

В КППК налажено эффективное использование информационных стендов для посетителей при входе.

Учебные занятия проводятся в соответствии с расписанием. Рекомендовано: осуществлять контроль за продолжительностью занятий с детьми с ООП в соответствии с психолого-возрастными особенностями и не допускать длительность занятий более 45 минут – групповых и 35 минут индивидуальных. Не допускать совмещенных занятий (групповых и индивидуальных) в один день.

Имеется сайт КППК, страничка в социальных сетях.

14. Коммунальное государственное учреждение «Кабинет психолого-педагогической коррекции» коммунального государственного учреждения «Отдел образования Есильского района» коммунального государственного учреждения «Управление образования акимата Северо-Казахстанской области».

Местонахождение, контактный телефон: СКО, Есильский район, с. Явленка, ул. Жалела Кизатова, 77А, телефон: 8(71543)22255.

Штатная численность – 12, педагогов – 5, административно-тех. персонал – 7.

Руководитель учреждения: Аманжолов Дархан Дулатович.

Материально-техническая база: КППК оснащена необходимым оборудованием.

Здание: арендуемое, располагается на первом этаже жилого дома, отопление, водоснабжение централизованное, площадью 171 кв.м, полезная площадь 50,5 кв.м.

Безбарьерная среда: имеются опознавательные знаки.

Соблюдение санитарных требований: санитайзеры, тепловизор имеются.

Соблюдение правил пожарной безопасности: планы эвакуации, указатели имеются.

Система видеонаблюдения: не имеется.

КППК обслуживает 40 детей с ограниченными возможностями.

Количество детей, получивших государственные услуги по обследованию и коррекционной помощи детям с ограниченными возможностями в 2021 году – 25 детей.

В КППК налажено эффективное использование информационных стендов для посетителей при входе.

Ведутся ИРП, необходимо обеспечить своевременное заполнение ИРП с фиксацией достижения поставленных целей.

Имеется сайт КППК, страничка в социальных сетях.

15. Коммунальное государственное учреждение «Кабинет психолого-педагогической коррекции» коммунального государственного учреждения «Отдел образования Жамбылского района» коммунального государственного учреждения «Управление образования акимата Северо-Казахстанской области».

Местонахождение, контактный телефон: СКО, Жамбылский район, с. Пресновка, Переулок Горького, 10Г, телефон: 8(71544)21724.

Штатная численность – 16, педагогов – 9, административно-тех. персонал – 7.

Руководитель учреждения: Шерстобитова Марина Георгиевна.

Материально-техническая база: КППК оснащена необходимым оборудованием.

Здание: арендуемое, располагается на первом этаже школы-интерната, отопление, водоснабжение централизованное, площадью 228,92 кв.м, полезная площадь 207,92 кв.м.

Безбарьерная среда: установлен пандусом, размещены специальные маркированные таблички, тактильная плитка для слабовидящих, создана зона самообслуживания людей с нарушением зрения.

Соблюдение санитарных требований: санитайзеры, тепловизор имеются.

Соблюдение правил пожарной безопасности: планы эвакуации, указатели имеются.

Система видеонаблюдения: не имеется.

КППК обслуживает 41 детей с ограниченными возможностями.

Количество детей, получивших государственные услуги по обследованию и коррекционной помощи детям с ограниченными возможностями в 2021 году – 52 детей.

В КППК налажено эффективное использование информационных стендов для посетителей при входе.

Имеется сайт КППК, страничка в социальных сетях.

16. Коммунальное государственное учреждение «Кабинет психолого-педагогической коррекции Кызылжарского района» государственного учреждения «Кызылжарский районный отдел образования» акимата Кызылжарского района Северо-Казахстанской области.

Местонахождение, контактный телефон: СКО, Кызылжарский район, с. Бесколь, ул. Институтская, 1, телефон: 8(71538)79017.

Штатная численность – 7, педагогов – 5, административно-тех. персонал – 2.

Руководитель учреждения: Касенов Калыбек Саянович.

Материально-техническая база: КППК оснащена необходимым оборудованием.

Здание: арендуемое, типовое, располагается на первом этаже жилого дома, кирпичное, отопление, водоснабжение централизованное, площадью 140 кв.м.

Безбарьерная среда: установлен пандусом, размещены специальные маркированные таблички, тактильная плитка для слабовидящих, создана зона.

Соблюдение санитарных требований: санитайзеры, тепловизор имеются.

Соблюдение правил пожарной безопасности: планы эвакуации, указатели имеются.

Система видеонаблюдения: 4 камеры, 1 внутренняя, 3 внешних.

КППК обслуживает 59 детей с ограниченными возможностями.

Количество детей, получивших государственные услуги по обследованию и коррекционной помощи детям с ограниченными возможностями в 2021 году – 67 детей.

В КППК налажено эффективное использование информационных стендов для посетителей при входе.

Имеется сайт КППК, страничка в социальных сетях.

17. Коммунальное государственное учреждение «Кабинет психолого-педагогической коррекции» коммунального государственного учреждения «Отдел образования Мамлютского района» коммунального государственного учреждения «Управление образования акимата Северо-Казахстанской области».

Местонахождение, контактный телефон: СКО, Мамлютский район, г. Мамлютка, ул. Скачкова, 82, телефон: 8(71541)20873.

Штатная численность – 9, педагогов – 6, административно-тех. персонал – 3.

Руководитель учреждения: Якубик Ирина Александровна.

Материально-техническая база: КППК оснащена необходимым оборудованием.

Здание: арендуемое, помещение на первом этаже здания КГУ «Казахская школа интернат» г. Мамлютка. Располагается на первом этаже, здание типовое, кирпичное, отапливается твердым топливом, водоснабжение централизованное, площадью 194 кв.м, полезная площадь 128 кв.м.

Безбарьерная среда: установлен пандусом.

Соблюдение санитарных требований: санитайзеры, тепловизор имеются.

Соблюдение правил пожарной безопасности: планы эвакуации, указатели имеются.

Система видеонаблюдения: имеется 1 камера внутренняя.

КППК обслуживает 35 детей с ограниченными возможностями.

Количество детей, получивших государственные услуги по обследованию и коррекционной помощи детям с ограниченными возможностями в 2021 году – 26 детей.

В КППК налажено эффективное использование информационных стендов для посетителей при входе.

Имеется сайт КППК, страничка в социальных сетях.

18. Коммунальное государственное учреждение «Кабинет психолого-педагогической коррекции» коммунального государственного учреждения «Отдел образования района Шал акына» коммунального государственного учреждения «Управление образования акимата Северо-Казахстанской области».

Местонахождение, контактный телефон: СКО, район Шал акына, г. Сергеевка, ул. Гончара, 104, телефон: 8(71534)27108.

Штатная численность – 8, педагогов – 6, административно-тех. персонал – 2.

Руководитель учреждения: Канафина Жулдыз Социаловна.

Материально-техническая база: КППК оснащена необходимым оборудованием.

Здание: арендуемое, типовое, располагается на первом этаже здания КГУ «Школа искусств», отопление, водоснабжение централизованное, площадью 168,7 кв.м.

Безбарьерная среда: подъезды для колясочников, автотранспорт, пандусы имеются.

Соблюдение санитарных требований: санитайзеры, тепловизор имеются.

Соблюдение правил пожарной безопасности: планы эвакуации, указатели имеются.

Система видеонаблюдения: имеется 3 камеры, 2- внутренние, 1- внешняя.

КППК обслуживает 34 ребенка с ограниченными возможностями.

Количество детей, получивших государственные услуги по обследованию и коррекционной помощи детям с ограниченными возможностями в 2021 году – 66 детей.

Отмечается хорошая материальная база, методическое сопровождение. Использование развивающих игр Воскобовича и т.д.

В КППК налажено эффективное использование информационных стендов для посетителей при входе.

Имеется сайт КППК, страничка в социальных сетях.

19. Коммунальное государственное учреждение «Кабинет психолого-педагогической коррекции» коммунального государственного учреждения «Отдел образования Аккайынского района» коммунального государственного учреждения «Управление образования акимата Северо-Казахстанской области».

Местонахождение, контактный телефон: СКО, Аккайынский район, с. Смирнова, ул. Алексея Щербакова, 70, телефон: 8(71532)22917.

Штатная численность – 13, педагогов – 8, административно-тех. персонал – 5.

Руководитель учреждения: Кабеева Алия Канафьевна.

Материально-техническая база: КППК оснащена необходимым оборудованием.

Здание: арендуемое, располагается на первом этаже средней школы №1, отопление автономное на твердом топливе от котельной школы, водоснабжение центральное, площадью 150 кв.м.

Безбарьерная среда: пандус имеется.

Соблюдение санитарных требований: санитайзеры, тепловизор имеются.

Соблюдение правил пожарной безопасности: планы эвакуации, указатели имеются.

Система видеонаблюдения: имеется 1 внутренняя.

КППК обслуживает 34 ребенка с ограниченными возможностями.

Количество детей, получивших государственные услуги по обследованию и коррекционной помощи детям с ограниченными возможностями в 2021 году – 34 детей.

В КППК налажено эффективное использование информационных стендов для посетителей при входе.

Имеется сайт КППК, страничка в социальных сетях.

20. Коммунальное государственное учреждение «Кабинет психолого-педагогической коррекции» коммунального государственного учреждения «Отдел образования Тайыншинского района» коммунального государственного учреждения «Управление образования акимата Северо-Казахстанской области».

Местонахождение, контактный телефон: Северо-Казахстанская область, Тайыншинский район, город Тайынша, улица Конституции Казахстана, 255А, телефон: 8(71536)23209.

Штатная численность – 6, педагогов - 5; сотрудников - 1. В штате отсутствует социальный педагог.

Категории педагогов: педагог-эксперт – 1, педагог-модератор – 2.

Все педагоги прошли курсовую подготовку.

Заведующий учреждения: Бурковский Иван Викторович.

Оказание государственной услуги: Тайыншинский район, город Тайынша.

Безвозмездная аренда: КГУ «Средняя школа №5 города Тайынша»

Материально-техническая база КППК: организация оснащена необходимым современным оборудованием.

КППК занимает часть здания площадью 120 кв.м.; имеет отдельный вход; центральное отопление; теплый туалет; подключена горячая и холодная вода, канализационная система.

КППК имеет 1 кабинета логопеда, кабинет психолога, зал для занятий физической культурой, кабинет заведующего.

Безбарьерная среда: первый этаж здания, имеются наружный пандус. Соблюдение правил пожарной безопасности: пожарная сигнализация проверяется ежегодно, план эвакуации, знаки на стенах учреждения соответствуют требованиям.

Соблюдение санитарных требований: имеются санитайзеры, тепловизоры, дезинфицирующие коврики.

Система видеонаблюдения: в здании учреждения установлена система видеонаблюдения, которая относится к арендодателю.

Количество детей, получающих коррекционную помощь в КППК: Количество детей, получивших в 2021г. коррекционную помощь в КППК – 38 детей, на данный момент коррекционная помощь оказывается 34 детям, из них 9 имеют инвалидность.

Организация имеет свои интернет-ресурсы в социальных сетях: <https://www.facebook.com/profile.php?id=100022845606802>

За период с 2021 по 2022 года 7 воспитанников КППК приняли результативное участие в республиканских и областных конкурсах детского творчества: стали победителями 3 республиканских конкурсов, одного - областного («Наши таланты», 3 участника, 1 победитель); в областных и республиканских спортивных мероприятиях.

Педагоги КППК Тайыншинского района с 2021 по 2022 год приняли участие в областных, республиканских научно-практических конференциях и семинарах, профессиональных конкурсах:

2021 год:

Международная междисциплинарная конференция «Современные технологии концептуальные пути развития детей с ООП, ОВЗ. Междисциплинарное взаимодействие» 2021 г.;

Круглый стол на тему: «Аутизм – проблемы, методы и приемы коррекции»;

Республиканский онлайн семинар «Как организовать сопровождение ребенка с особыми образовательными потребностями (ООП): пошаговая инструкция»;

Республиканский онлайн семинар «Планирование и составление индивидуального образовательного плана для детей с особыми образовательными потребностями»;

Республиканский онлайн семинар «Инклюзивное образование в Казахстане: эволюция и перспективы развития»;

Предоставление педагогического опыта на тему: «Использование стереограмм в коррекционно-развивающей работе с детьми с СДВГ»;

Диплом за занятое 1 место в международном творческом конкурсе «Радуга талантов»;

Диплом 3 степени за работу «Открытое занятие «Любимые игрушки»»; Участие в районном конкурсе поделок детей с ООП;

Диплом 1 степени в республиканском творческом конкурсе «Учитель-логопед».

2022 год:

Педагоги КППК провели районный семинар на тему: «Психолого-педагогическая и коррекционная поддержка детей с ООП в условиях КППК Тайыншинского района»;

Участие в Республиканской олимпиаде «Современный логопед»;

Участие в Международной предметной олимпиаде по дефектологии.

21. Коммунальное государственное учреждение «Кабинет психолого-педагогической коррекции» коммунального государственного учреждения «Отдел образования Тимирязевского района» коммунального государственного учреждения «Управление образования акимата Северо-Казахстанской области».

Местонахождение, контактный телефон: СКО, Тимирязевский район, с. Тимирязево, ул. Букетова, 24, телефон: 8(71537)20224.

Штатная численность – 7, педагогов – 5, административно-тех. персонал – 2.

Руководитель учреждения: Акназарова Сауле Нагашбаевна.

Материально-техническая база: КППК оснащена необходимым оборудованием.

Здание: арендуемое, типовое, кабинет расположен на первом этаже школы-гимназии, кирпичное, отопление, водоснабжение централизованное, площадью 119 кв.м.

Безбарьерная среда: подъезды для колясочников, автотранспорта, имеются, в другой части здания.

Соблюдение санитарных требований: санитайзеры, тепловизор имеются.

Соблюдение правил пожарной безопасности: планы эвакуации, указатели имеются.

Система видеонаблюдения: имеется 2 камеры внутренние.

КППК обслуживает 23 ребенка с ограниченными возможностями.

Количество детей, получивших государственные услуги по обследованию и коррекционной помощи детям с ограниченными возможностями в 2021 году – 20 детей.

В КППК налажено эффективное использование информационных стендов для посетителей при входе.

Имеется сайт КППК, страничка в социальных сетях.

22. Коммунальное государственное учреждение «Кабинет психолого-педагогической коррекции» коммунального государственного учреждения «Отдел образования Уалихановского района» коммунального государственного учреждения «Управление образования акимата Северо-Казахстанской области».

Местонахождение, контактный телефон: СКО, Уалихановский район, с. Кишкенеколь, ул. Ш.Уалиханова, 83, телефон: 8(71542)22496.

Штатная численность – 9, педагогов – 6, административно-тех. персонал – 3.

Руководитель учреждения: Нуржанова Гульмира Рашидовна.

Материально-техническая база: КППК оснащена необходимым оборудованием.

Здание: арендуемое, располагается на первом этаже поселкового акимата, кирпичное, отопление, водоснабжение централизованное, площадью 100,9 кв.м.

Безбарьерная среда: имеется пандус, тактильные дорожки, кнопка вызова.

Соблюдение санитарных требований: санитайзеры, тепловизор имеются.

Соблюдение правил пожарной безопасности: планы эвакуации, указатели имеются.

Система видеонаблюдения: не имеется.

КППК обслуживает 32 ребенка с ограниченными возможностями.

Количество детей, получивших государственные услуги по обследованию и коррекционной помощи детям с ограниченными возможностями в 2021 году – 32 детей.

В КППК налажено эффективное использование информационных стендов для посетителей при входе.

Имеется сайт КППК, страничка в социальных сетях.

23. Коммунальное государственное учреждение «Кабинет психолого-педагогической коррекции» коммунального государственного учреждения «Отдел образования района имени Габита Мусрепова» коммунального государственного учреждения «Управление образования акимата Северо-Казахстанской области».

Местонахождение, контактный телефон: СКО, район Габита Мусрепова, с. Новоишимское, ул. Абылайхана, 30, телефон: 8(71535)21032.

Штатная численность – 17, педагогов – 7, административно-тех. персонал – 10.

Руководитель учреждения: Киреева Айгуль Кушербаевна.

Материально-техническая база: КППК оснащена необходимым оборудованием.

Здание: арендуемое, приспособленное, одноэтажное, кирпичное, отопление автономное на твердом топливе, водоснабжение централизованное, площадью 86,4 кв.м.

Безбарьерная среда: имеется пандус при входе в здание.

Соблюдение санитарных требований: санитайзеры, тепловизор имеются.

Соблюдение правил пожарной безопасности: планы эвакуации, указатели имеются.

Система видеонаблюдения: не имеется.

КППК обслуживает 50 детей с ограниченными возможностями.

Количество детей, получивших государственные услуги по обследованию и коррекционной помощи детям с ограниченными возможностями в 2021 году – 80 детей.

В КППК налажено эффективное использование информационных стендов для посетителей при входе.

Имеется сайт КППК, страничка в социальных сетях.

24. Коммунальное государственное учреждение «КГУ «Центр (autism-центр) поддержки детей с аутизмом (расстройством аутистического спектра) «Асыл Мирас» коммунального государственного учреждения «Управление образования акимата Северо-Казахстанской области».

Местонахождение, контактный телефон: СКО, г. Петропавловск, ул. Имени Жамбыла, 80, телефон: 8(7152)704858.

Штатная численность – 23, педагогов – 13, административно-тех. персонал – 10.

Руководитель учреждения: И.о. Тортулова Назгуль Аккозыевна.

Материально-техническая база: аутизм-центр оснащен необходимым оборудованием.

Здание: арендуемое, приспособленное, одноэтажное, кирпичное, отопление автономное на твердом топливе, водоснабжение централизованное, площадью 500 кв.м.

Безбарьерная среда: имеется пандус при входе в здание.

Соблюдение санитарных требований: санитайзеры, тепловизор имеются.

Соблюдение правил пожарной безопасности: планы эвакуации, указатели имеются.

Система видеонаблюдения: имеется 11 камер, 4- внешние, 7- внутренние.

Аутизм-центр обслуживает 80 детей с ограниченными возможностями.

Количество детей, получивших государственные услуги по обследованию и коррекционной помощи детям с ограниченными возможностями в 2021 году – 326 детей.

В аутизм-центре налажено эффективное использование информационных стендов для посетителей при входе.

Имеется сайт КППК, страничка в социальных сетях.

25. Коммунальное государственное учреждение «Общеобразовательная школа комплекс эстетического воспитания №8» (КПИ)

Кабинет функционирует с 2019 года. КПИ включает 4 зоны: зона индивидуальных занятий, зона подгрупповых занятий, сенсорная зона и зона работы учителя и куратора КПИ. В кабинете имеется необходимый для работы дидактический материал и материал для сенсорной разгрузки (батут, сенсорное одеяло, сенсорный мешок, палатки, мягкие кресла, фитболы, мячи, бую-маты). Вся документация ведется согласно методическим рекомендациям ННПЦРСИО (2020, 2021гг) и по стандартам КФ «Болашак».

На начало учебного года в КПИ обучается 12 детей. 0 класс 2 ученика, 1 класс- 3 ученика, 3 класс- 4 ученика, 4 класс-3 ученика. Из них 6 детей имеют инвалидность. Здесь обучаются дети с различными видами нарушений: аутизм, нарушение интеллекта, задержкой психологического и речевого развития, нарушение речи, эмоционально-волевые нарушения и у всех учащихся отмечается нарушение поведения и коммуникации). Дети обучаются с учетом заключений ПМПК по сокращенным общеобразовательным либо по индивидуальным учебным программам по итогам заседания ПС школы и утверждены директором школы. 7 учащихся обучаются по индивидуальной учебной программе, 3 учащихся по сокращенной учебной программе, 1 учащийся по типовой учебной программе с индивидуальным подходом.

Психолого- педагогическое сопровождение осуществляется 9 педагогами-ассистентами (3 педагога-ассистента на вакансии), педагогом-психологом и методистом КПИ, должность логопеда и дефектолога на вакансии. Педагог-психолог/методист КПИ прошла 3 модуля международных курсов по АВА-терапии, 3 педагогов-ассистентов прошли курсы по АВА, организованные КФ «Болашак». Курсы по инклюзивному образованию прошли 6 специалистов. Подали заявку на курсы по инклюзивному образованию в ЦМРИТО на октябрь 6 специалистов. Всю методическую работу КПИ курируют куратор и супервизор от КФ «Болашак» в рамках проекта «Каждый ребенок достоин школы». Работа строится согласно заключенному меморандуму и договору со школой.

26. Коммунальное государственное учреждение «Общеобразовательная школа №27» (ресурсный кабинет)

На базе КГУ «Общеобразовательной средней школы № 27» г. Петропавловска 14 мая 2021 года открылся ресурсный центр благодаря инициативе частного фонда «Дара» и при поддержке фонда развития социальных проектов «Samruk-Kazyna Trust».

Задачами центра являются повышение эффективности образовательного процесса; создание условий для всесторонней подготовки обучающихся к обучению, самостоятельной жизни, труду, жизненному и профессиональному самоопределению; предоставление каждому ребенку, исходя из его потребностей, интересов и способностей, возможность реализовать себя; активное включение родителей, обучающихся в совместную продуктивную деятельность, организацию учебных и досуговых мероприятий.

В нашем ресурсном центре работают такие специалисты как: методист, логопед, дефектолог, психолог и 2 педагога –ассистента.

На данный момент РЦ посещают 22 учащихся с особыми образовательными потребностями.

Учащиеся принимают активное участие в различных конкурсах. В марте 2021 года один из учеников 8 класса с особыми образовательными способностями занял 3 место в областном конкурсе «Творчество без границ» в номинации «Золотые руки» среди детей с особыми образовательными потребностями. Также ученик 7 класса с особыми образовательными потребностями принял участие в республиканском конкурсе «Творчество без границ» в номинации «Фантастический мир», написав сочинение на тему «Рассказ о будущем моего края», за которое получил сертификат за участие.

Выводы:

В ходе мониторинга рабочая группа посетила 24 специальные организации образования области: 15 – КППК, 3 – ПМПК, 5 специальные школы-интернаты, 1 аутизм центр «Асыл мирас», 2 кабинета инклюзии при общеобразовательных школах.

Выявлено:

- во всех организациях имеются паспорта, лицензии на виды деятельности (деятельность которых подлежит лицензированию), оказываемых услуг, график работы, контактные данные администрации;

- большинство зданий оборудованы специальными приспособлениями с целью обеспечения безбарьерной среды по всему периметру объекта и внутреннего оснащения (по контингенту получателей услуг). Имеются подъезды для автотранспорта, детей с нарушением опорно-двигательного аппарата, передвигающихся на инвалидных колясках, пандусы, тактильные дорожки для детей с нарушением зрения, таблички-указатели со шрифтом Брайля и мнемосхемы;

- во всех организациях соблюдены санитарно-эпидемиологические нормы (наличие санитайзеров, масочный режим, бахилы, дистанционная рассадка и т.д.);

- соблюдены все требования пожарной безопасности и условия для эвакуации лиц с ограниченными возможностями (планы эвакуации, указатели маршрутов эвакуации, эвакуационные выходы в рабочем состоянии и все системы оповещения);

В данных организациях полноценно функционируют следующие помещения: спальные корпуса, учебные комнаты, комнаты отдыха, столовые, пищевые блоки, душевые, туалеты, комнаты отдыха, актовый зал, мастерские для профессионального и творческого развития.

Необходимо на постоянной основе продолжить осуществление контроля за обеспечением гигиенических средств в туалетах и санитарных комнатах.

Коррекционно-развивающая помощь представляется в форме индивидуальных, подгрупповых, групповых занятий, групп кратковременного пребывания, психолого-педагогического консультирования семьи ребенка с особыми образовательными потребностями, семейного консультирования. Группы комплектуются по одновозрастному и разновозрастному принципу с учетом уровня психофизического развития детей и особенностей их поведения.

Психолого-педагогическая поддержка, обучение и воспитание осуществляется с учетом психофизических особенностей детей с применением специальных методов и современных технологий обучения, исходя из методических рекомендаций авторов-составителей Джангельдиновой З.Б., Баймухановой М.Е. и др. по использованию альтернативной системы коммуникации в коррекционной работе с детьми с особыми образовательными потребностями (2018 г), образовательных областей «Коммуникация», «Социум», «Познание», «Творчество» Модалиевой С.Х. (2012 г). В 5 КППК применяется

специальное оборудование при работе с детьми с нарушениями опорно-двигательного аппарата – Тренажер Гросса. С детьми с нарушениями зрения при работе по развитию тактильных ощущений, определения структуры и качества поверхности предмета применяются тактильные дощечки, ящик с тканями М. Монтессори. Развитию связной речи и ее совершенствованию применяется методика В. Воскобовича, рекомендуем расширить сферу применения данной методики в Акжарском и Уалихановском районах. При работе с детьми с нарушениями общения и социального взаимодействия используют Сенсорную комнату. Так с помощью пучка волокон оптических волокон развивают у ребенка тактильные ощущения, воздушно-пузырьковая колонна снижает эмоциональное напряжение. Световой стол для рисования с песком помогает снижению эмоционального мышечного напряжения, тревожности, имеет релаксационный эффект. Для релаксации также используется «Звездное небо», пуф «Остров», световой шар с музыкальным сопровождением.

Налажено межведомственное сотрудничество. ПМПК и КППК и специальные школы сотрудничают с организациями образования, здравоохранения и социальной защиты по выявлению и оказанию комплексной помощи детям ООП.

Многие КППК и ПМПК (за исключением РПМПК Акжарского района, КППК районов им. Г. Мусрепова и М. Жумабаева) находятся в арендных помещениях, что ограничивает их деятельность. В ПМПК отмечается нехватка специалистов медицинского профиля (офтальмолог, невропатолог, психиатр, сурдолог). Отмечается нехватка специалистов, педагогов, особенно в сельской местности

Выявлена необходимость в обновлении и пополнении материально-технической базы организаций специального образования. Членами мониторинговой группы было предложено обеспечить научно-популярными, учебно-методическими изданиями отечественного производства, обратить внимание на приобретение методических материалов на казахском языке. Специалисты КППК не всегда правильно заполняют индивидуально-развивающую программу, так как отсутствуют единые требования к заполнению ИПР.

Специалисты некоторых организаций проводят мастер-классы и читают лекции по вопросам работы специальных организаций образования;

На постоянной основе специалистами Жамбылского КППК проводятся практические занятия для КППК 12 районов с целью повышения профессиональных компетенций сотрудников;

Специалисты своевременно проходят курсы повышения квалификации и переподготовку, необходимо организовать обучение молодых специалистов, приступивших к работе в текущем году, организовать наставничество;

Методические, наглядные и дидактические пособия обновляются в не достаточном объеме. Необходимо организовать отбор и закуп учебно-методических комплексов и материалов казахстанских ученых, методистов и авторов, пишущих на основе утвержденных программ и Стандартов обучения и воспитания детей дошкольного и школьного возрастов.

К сожалению, в некоторых организациях используются материалы современных и ведущих ученых и практиков не в полном объеме;

Благотворительным Фондом «ДАРА» в области открыты КПИ, КППК, поставлено современное оборудование;

Предложения:

1. Разграничение понятий «учитель» и «педагог» в КППК:

При одинаковой учебной нагрузке и профессиональной занятости дефектологи и логопеды являются учителями и тарифицируются по шкале В-2 (учителя), остальные сотрудники – психологи, социальные педагоги, инструкторы по физической культуре –

являются педагогами, тарифицируются по В-3 (педагоги); имеют разную заработную плату; в отличие от учителей, педагогам не оплачивается магистратура.

Основание: постановление Правительства Республики Казахстан от 31 декабря 2015 года № 1193 "О системе оплаты труда гражданских служащих, работников организаций, содержащихся за счет средств государственного бюджета, работников казенных предприятий".

Просим пересмотреть данную норму. Это значительно позволит укомплектовать штат КППК и ликвидировать дефицит специалистов.

2. Продолжительность учебных занятий в КППК: не учитываются возрастные особенности и наличие медицинских диагнозов ребенка с особыми образовательными потребностями, дети приравнены к норме развития:

- ранний возраст (от 0-3 лет): продолжительность занятий 35 минут.
- дошкольный возраст (от 3-7 (8) лет): продолжительность занятий 35-45 минут.
- школьный возраст от 7(8) лет до 18: продолжительность занятий 45 минут.

Основание:

Об утверждении Типовых правил деятельности организаций дошкольного, начального, основного среднего, общего среднего, технического и профессионального, послесреднего образования, специализированных, специальных, организациях образования для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, организациях дополнительного образования для детей и взрослых

Приказ Министра просвещения Республики Казахстан от 31 августа 2022 года № 385. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 31 августа 2022 года № 29329.

Предлагаем Министерству просвещения рассмотреть возможность снижения продолжительности учебных занятий в КППК в зависимости от рекомендаций и видов нарушений.

3. Круглогодичная форма работы КППК не предоставляет возможности педагогам осуществить 56 дней трудового отпуска, а также проведение текущих ремонтных работ здания КППК в связи с тем, что все организации среднего образования имеют определенную форму и график работы (учебный год, четверть и т.д. с четким указанием времени работы), в КППК она не определена. Аналогичная ситуация в ПМПК.

Основание:

приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 22 февраля 2013 года № 50 "Об утверждении номенклатуры видов организаций образования": организации среднего образования (начального, основного среднего, общего среднего), в том числе специализированные и специальные организации образования.

Рекомендации:

Министерству индустрии и инфраструктурного развития Республики Казахстан:

Совместно с Министерством просвещения Республики Казахстан разработать строительные требования к зданию и внутренним помещениям ПМПК, КППК, специальных школ. Внести дополнения к строительным требованиям для размещения ПМПК, КППК в многофункциональных зданиях и в помещениях многоквартирных домов.

Министерству здравоохранения Республики Казахстан:

Провести работу по внесению дополнений и изменений в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 апреля 2022 года № ҚР ДСМ – 34 (зарегистрированный в Министерстве юстиции Республики Казахстан 8 апреля 2022 года № 27505) «Об утверждении Положения о деятельности врачебно-консультативной комиссии» по пересмотру перечня заболеваний, по которым дети нуждаются в обучении и воспитании на дому.

Рассмотреть возможность совместно с Министерством просвещения по раннему выявлению нарушений расстройств эмоционально-волевой сферы и поведения по опыту межведомственного сотрудничества управления образования и управления здравоохранения Северо-Казахстанской области (Аутизм-центра и кабинетов здорового ребенка).

Министерству просвещения Республики Казахстан:

1. Совместно с Министерством труда и социальной защиты населения Республики Казахстан рассмотреть возможность на законодательном уровне утвердить для детей с ограниченными возможностями процедуру присвоения специальности о профессиональной подготовке с внесением дополнений в Приложение к аттестату, выдаваемому детям данной категории. Этот проект станет основой для социализации и трудоустройства детей после школы.

2. Предложить рассмотреть положительный опыт сотрудничества управления образования СКО и Северо-Казахстанского университета им. М. Козыбаева по сотрудничеству в области инклюзивного и специального образования при подготовке педагогических кадров и внесению дополнений в образовательные программы ВУЗа по выше названным вопросам.

3. Поручить Национальному научно-практическому центру развития специального и инклюзивного образования по поводу обучающего семинара для специалистов КППК по единообразному заполнению личных дел учащихся (ИРП).

4. Провести правовой всеобуч для сотрудников психолого-медико-педагогических консультаций по разработке единых требований формулирования рекомендаций и заключений по итогам диагностирования детей при поддержке Национального научно-практического центра развития специального и инклюзивного образования.

5. Рассмотреть вопрос о подготовке и переподготовке специалистов организаций дополнительного образования для работы с детьми с ООП.

6. Продумать вопрос о способах мотивации и привлечения специалистов в сельскую местность.

7. Разработать планы по обмену опытом с привлечением специалистов лучших специальных организаций между регионами и областями Казахстана.

8. Провести конкурс «Лучший КППК Республики Казахстан».

9. В настоящее время, согласно Государственным общеобязательным стандартам образования всех уровней образования, Типовых учебных планов, обучение в специальных школах осуществляется в течение 11 лет (0-10 класс). Во многих организациях функционируют производственные классы, в которых дети получают начальные профессиональные знания. Это очень хорошая практика. В СКО имеется опыт профессиональной ориентации и профессионально-трудовой подготовки. Однако по окончании школы дети получают только аттестат серии БТ (приказ МОН РК № 39 от 28 января 2008 года, зарегистрированный в МЮ РК от 27.02.2015 года № 10348 «О выявлении видов документов об образовании форм документов об образовании государственного образца и правил их учета и выдачи, основных документов об образовании собственного образца и правил их учета и выдачи, а также формы справки, выдаваемой грани, не завершившемся образованием в организациях образования»). **Просим рассмотреть возможность** выдачи документа о получении начальных знаний рабочих профессий для выпускников производственных классов. Данная мера позволит выпускникам с умеренной умственной отсталостью трудоустроиться на рабочие специальности (например, озеленители, дворники и т.д.).

10. В связи с развитием инклюзивного образования и создания равных стартовых возможностей для детей дошкольного обучения и воспитания в детских садах в общеобразовательных группах воспитываются и дети с ООП, в частности с расстройством

эмоционально-волевой сферы и поведения (аутизм). Таким образом, для решения задачи по созданию благоприятной развивающей безопасной образовательной среды с учетом индивидуальных способностей и потребностей каждого ребенка необходимо обеспечить сопровождение детей с вышеназванными нарушениями узкими специалистами в дошкольных организациях, где инклюзивно воспитываются дети с ООП. В связи с этим, в целях предоставления равного доступа к качественному дошкольному воспитанию и образованию детям с особыми образовательными потребностями **просим рассмотреть** возможность введения единиц логопедов и педагогов-ассистентов (тьюторов) в Типовые штаты работников организаций дошкольного воспитания и обучения, утвержденных постановлением Правительства Республики Казахстан от 30.01.2008 года № 77 (далее – Типовые штаты).

11. Еще одной категорией детей, которые требуют пристального внимания, являются дети с соматическими заболеваниями. Поэтому **просим рассмотреть возможность открытия санаторных групп** в дошкольных организациях. На сегодняшний день, согласно номенклатуре видов дошкольных организаций, утвержденной приказом Министра образования и науки Республики Казахстан от 22.02.2013 года № 50, возможно функционирование санаторных ясли-садов. Кроме того, в соответствии с пунктом 10 Типовых правил деятельности дошкольных организаций (приложение 1 к приказу Министра просвещения РК от 31.08.2022 года № 585) в дошкольных организациях предусматриваются специальные группы для детей с ООП, а санаторные группы для часто болеющих детей - нет. Открытие санаторных групп создаст благоприятные условия для развития всех категорий дошкольников, позволит увеличить посещаемость дошкольных организаций и сократить количество пропусков по состоянию здоровья.

Для урегулирования данного вопроса просим внести соответствующие изменения и дополнения в Типовые штаты и Типовые правила деятельности дошкольных организаций.

12. Создание условий для обучения детей с ООП позволит создать условия для интеграции и социализации детей с ООП. **Просим рассмотреть возможность функционирования «нулевых» классов (как пропедевтических) для детей с умеренными нарушениями интеллекта в специальных организациях образования.** Согласно подпункту 1 пункта 44 Типовых правил деятельности специальных организаций образования, утвержденных приказом Министра просвещения РК от 31.08.2022 года № 385 пролонгированные сроки обучения в специальных школах на уровнях начального образования, осуществляется в 0 – 4 классах. Но в главе 8 «Типовой учебный план начального образования для учащихся с умеренными нарушениями интеллекта с казахским/русским языком обучения» приложений 4,5 Типовых учебных планов, утвержденных приказом МОН РК от 8 ноября 2012 года № 500 «нулевой» класс не предусмотрен. Обучение детей с умеренной умственной отсталостью, начиная с «нулевого» класса, позволит обеспечить равные стартовые возможности детям данной категории при получении ими образования;

13. С целью обеспечения доступа детей дошкольного возраста к воспитанию и обучению в детских садах реализуется государственные услуги «Постановка на очередь детей дошкольного возраста (до 6 лет) для направления в дошкольные организации», «Прием документов и зачисление детей в дошкольные организации». При оказании государственной услуги имеются проблемы при выдаче направления нет возможности просмотреть является ли ребенок с особыми образовательными потребностями (в соответствии с нормативно-правовыми документами в группе не должно превышать более трех детей с ООП). Родители имеют право не прикреплять документы, подтверждающие статус ребенка с ООП и возникают ситуации, когда в одной общеобразовательной группе оказывается 5-7 детей с ООП, что является нарушением ГОСО.

Для решения данного вопроса **предлагаем рассмотреть возможность**: провести интеграцию модуля «ПМПК» с организациями образования, а также обязать родителей

(пока нет интеграции) прикреплять документы, подтверждающие статус «ребенок с особыми образовательными потребностями» во избежание превышения количества детей с ООП в 1 общеобразовательной группе (не более 3-х).

14. Финансирование дошкольных организаций осуществляется в рамках подушевого финансирования. Согласно которому определяется стоимость 1 ребенка. Если в Методике подушевого финансирования школ предусмотрен коэффициент расчета стоимости детей с ООП, то в дошкольных организациях нет. В связи с этим, **просим рассмотреть возможность внесения дополнений в Методику подушевого финансирования дошкольных организаций**, утвержденных приказом МОН РК от 27 ноября 2017 года № 597.

Акимату Северо-Казахстанской области:

1. Улучшить оснащение материально-технической базы специальных организаций образования (кабинеты психолого-педагогической коррекции, специальные школы, которые оказывают услуги в сельской местности) в соответствии с приказом министра образования и науки Республики Казахстан от 22 января 2016 года №70 «Об утверждении норм оснащения оборудованием и мебелью организаций дошкольного, среднего образования, а также специальных организаций образования»;

2. Усилить через социальные сети, телевидение, радио, газеты, проведение информационно-разъяснительной работы среди родительской общественности и населения о значимости деятельности ПМПК для детей с ограниченными возможностями, а также о важности раннего выявления группы риска и нарушений у детей раннего, дошкольного и предшкольного возрастов;

3. Рассмотреть возможность выделения транспорта для кабинетов психолого-педагогической коррекции и КГУ «Областная психолого-медико-педагогическая консультация» и КГУ «Региональная психолого-медико-педагогическая консультация Акжарского района» для осуществления диагностики и проведения занятий с детьми с ООП их отдаленных населенных пунктов, находящихся на индивидуальном обучении на дому;

4. В области функционирует КГУ «Региональная психолого-медико-педагогическая консультация района Шал акына» (далее - РПМПК), располагающаяся в арендуемом помещении здания Центральной районной больницы площадью 150 кв. метров. Однако, туалетная комната и для воспитанников РПМПК и для посетителей больницы одна, причем располагается в приемном покое - фильтр, который относится к красной зоне и создает риски заражения теми или иными инфекциями и опасность здоровью детей с ООП. Аналогичная ситуация и в кабинете психолого-педагогической коррекции Кызылжарского района (далее-КППК): один туалет и для сотрудников других организаций, работающих в данном здании и детей, получающих услуги в КППК и посторонних посетителей. В связи с этим, необходимо предусмотреть выделение отдельной туалетной комнаты для РПМПК и КППК;

5. Разработать мероприятия по привлечению в регион узкопрофильных врачей-специалистов, особенно в сельские районы области. Согласно разделу 7 постановления Правительства РК от 30 января 2008 года № 77 «Об утверждении Типовых штатов работников государственных организаций образования» и пункту 97 Типовых правил деятельности организаций дошкольного, начального, основного среднего, общего среднего, технического и профессионального, послесреднего образования, специализированных, специальных, организациях образования для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, организациях дополнительного образования для детей и взрослых, утвержденных приказом Министра просвещения РК от 31 августа 2022 года № 385 (регистрационный номер 29 329): обследование и консультирование в психолого-медико-педагогических консультациях должны осуществлять вместе со специалистами-педагогами и медицинские специалисты, в том числе врач-невропатолог, врач-психиатр. При необходимости другие специалисты медицинского профиля

привлекаются для обследования и консультирования на 0,5 ставки или на условиях почасовой оплаты труда в соответствии с Типовыми штатами. Однако, в связи с дефицитом данных специалистов в медицинских учреждениях области, региональные ПМПК не укомплектованы медицинскими работниками. **Просим рассмотреть** меры привлечения узкопрофильных медицинских работников в село. Это позволит создать комфортные условия реабилитации, оздоровления жителей сельской местности, а также проводить своевременную и всестороннюю диагностику детей с особыми образовательными потребностями, проживающих в селе;

6. Рассмотреть возможность выделения штатной единицы государственного служащего, курирующего вопросы специального и инклюзивного образования в управлении образования, а также на базе методических кабинетов отделы по развитию инклюзивного и специального образования;

7. Рассмотреть возможность создания в управлении образования отдела социальной защиты детства с координированием вопросов опеки, попечительства, функционирования интернатных учреждений (специальных, пришкольных интернатов, для детей, находящихся в трудной жизненной ситуации), а также вопросы реализации фонда.