

СПРАВКА
ПО МОНИТОРИНГУ СОБЛЮДЕНИЯ ПРАВ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ
ВОЗМОЖНОСТЯМИ НА ПОЛУЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ, РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ,
СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ И ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ В ПАВЛОДАРСКОЙ
ОБЛАСТИ
(17–22 ОКТЯБРЯ 2022 г.)

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 **17.10.2022 г. по 22.10.2022 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 **Павлодарской 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. Сейсенова Алмагуль Даулетказиевна - Старший научный сотрудник Национального научно-практического центра развития специального и инклюзивного образования
5. Покидова Наталья Сергеевна - Уполномоченный по правам ребенка в Павлодарской области
6. Черных Валентина Анатольевна - Руководитель отдела Северо-Казахстанского областного управления образования

7. Уздембаева Гульнара Каиртасовна - Заместитель руководителя департамента по обеспечению качества в сфере образования
8. Камзина Бибигуль Толешовна - Начальник отдела департамента полиции Павлодарской области
9. Карамурзинова Мадина Нурбергеновна - Главный специалист отдела контроля за медицинской деятельностью Департамента Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Павлодарской области
10. Долгополов Денис Алексеевич - Главный специалист фармацевтического инспектората и государственных услуг в сфере фармацевтической деятельности Департамента Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Павлодарской области
11. Назармухаметова Сауле Сарсембаевна - Руководитель отдела по контролю в сфере социальной защиты населения РГУ «Департамент Комитета труда, социальной защиты и миграции по Павлодарской области»
12. Байгазинова Гульмира Жайнакбаевна - Руководитель отдела по защите прав детей и инклюзивного образования Павлодарского областного управления образования
13. Омарова Гаухар Бакиевна - Руководитель общественного объединения «Үміт Үзбеу»
14. Стрелковская Марина Владимировна - Председатель областного общественного совета по защите прав семьи, женщин и детей при областном филиале партии «Аманат»
15. Рушанов Нурбек Нурланович - Старший инспектор УИС ДП Павлодарской области (по видеокамерам)
16. Лысикова Анна Витальевна - Старший инженер Управления государственного пожарного контроля ДЧС Павлодарской области

Для мониторинга Павлодарской 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. Карамурзинова Мадина Нурбергеновна - Главный специалист отдела контроля за медицинской деятельностью Департамента Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Павлодарской области
4. Долгополов Денис Алексеевич - Главный специалист фармацевтического инспектората и государственных услуг в сфере фармацевтической деятельности Департамента Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Павлодарской области
5. Назармухаметова Сауле Сарсембаевна - Руководитель отдела по контролю в сфере социальной защиты населения РГУ «Департамент Комитета труда, социальной защиты и миграции по Павлодарской 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.

ГУ «Управление здравоохранения Павлодарской области» (УЗ) находится в г. Павлодар.

Медицинскую помощь населению области оказывают – 66 медицинских организации, из них государственных – 36 и частных – 30 (имеющие гос.заказ).

- стационаров – 22 (районных больниц – 9, диспансеров – 1, межрайонных реабилитационных центров – 0);

- ПМСП (Городских поликлиник, самостоятельные юридические лица) – 8. (в т.ч. СПИД центр)

В состав районных больниц (и поликлиник) входят: сельская больница – 1, врачебных амбулаторий – 45, ФАП – 15, медицинских пунктов – 178.

Показатели (9 месяцев 2022 года): рождаемость – 14,8 на 1000, смертность общая – 10,2 на 1000, младенческая смертность – 7,4 на 1000.

Обеспеченность кадрами государственных медицинских организаций по области на 9 месяцев 2022 года – 101,5 на 10000, врачами – 28,0 на 10000, средними медицинскими работниками – 73,5 на 10000.

Охват профилактическими осмотрами детей 0–17 лет: подлежало – 158798, осмотрено – 117578 (74%), из них выявлено больных – 7461 (6,3%).

Мониторинг проведен в 16 МО первичной медико-санитарной помощи, стационарных и стационарзамещающих организациях Павлодарской области (в том числе в составе ЦРБ, ОДБ, КОБ), организации родовспоможения (родильный дом, родильные отделения ЦРБ):

1. КГП на ПХВ «Областной центр психического здоровья»
2. КГП на ПХВ «Областной реабилитационный центр»

3. КГП на ПХВ «Поликлиника № 4 города Павлодара»
4. КГП на ПХВ «Успенская районная больница»
5. КГП на ПХВ «Павлодарская областная больницы им.Г.Султанова», в том числе «Центр репродуктивного здоровья и пренатальной диагностики», «Перинатальный центр»
6. КГП на ПХВ «Поликлиника Павлодарского района»
7. КГП на ПХВ «Поликлиника № 3 г.Павлодар»
8. КГП на ПХВ «Экибастузская городская больница»
9. КГП на ПХВ «Поликлиника № 2 г. Экибастуз»
10. КГП на ПХВ «Поликлиника № 3 г. Экибастуз»
11. КГП на ПХВ «Больница района Теренкөл»
12. КГП на ПХВ «Железинская районная больница»
13. КГП на ПХВ «Иртышская районная больница»
14. КГП на ПХВ «Областная детская больница»
15. КГП на ПХВ «Городская больница города Аксу»

КГП на ПХВ «Павлодарский областной Центр психического здоровья»

Психиатрическая помощь населению оказывается на:

- Амбулаторном уровне: взрослым - в 5 ПЦПЗ в городе Павлодаре при всех ПМСП; 3-х ПЦПЗ г.Экибастуза; в КПЗ при всех ЦРБ; детскому населению – в общеклиническом отделении ЦПЗ (2 детских психиатра, обслуживающих город Павлодар и районы), в Экибастузском отделении ЦПЗ (1 детский психиатр, обслуживающий город Экибастуз и Экибастузский район);

- на стационарном (взрослая, детская) уровне.

Укомплектованность персоналом детского отделения по занятым штатам составляет 100%: 2 врача детских психиатра (заведующая и ординатор), педиатр, детский психотерапевт, физиотерапевт, детский невропатолог, 10 медсестер, 14 санитарок, 2 логопеда, 2 воспитателя.

При этом обращает на себя внимание, что на момент мониторинга на первом посту с детьми в игровой комнате была воспитатель, а на втором – санитарка, так как 1 воспитатель в очередном трудовом отпуске с 10.10.2022, 2 – в отпуске по уходу за ребенком с 2021 года. При этом на сайте Енбек.kz вакансии воспитателя, психолога не размещены.

Имеется договор со школой № 24 по обучению детей, находящихся на стационарном лечении. Преподаватели обучают детей согласно программам обучения: общеобразовательная, ЗПР, вспомогательная.

На амбулаторном наблюдении (0-18лет) за 9 месяцев т.г. по области - 1376 детей, из них с диагнозом детский аутизм F84 – 317 (9 мес 2021–218), в сравнении с аналогичным периодом 2021 года **отмечается рост на 45,4 %.**

Стационарная помощь детскому населению оказывается на 45 койках круглосуточного пребывания, из них 9 человек - в режиме частичного пребывания в отделении с 8.00 до 13.00. Занятость коек на период мониторинга 100,9% (49 детей).

В детском отделении функционируют два поста. Один пост на 20 коек находится в левом крыле этажа, включает следующие кабинеты: ординаторскую, психолога, логопеда, игровая (оснащена игрушками, книгами, картинками, материалами для поделок), учебный класс (оснащен столами, стульями для проведения занятий), изолятор. Второй пост располагается в правом крыле этажа со следующими кабинетами: столовая (5 столов на 20 посадочных мест: дети двух отделений кушают по очереди); игровая (с игрушками, книгами, картинками, материалами для поделок), кабинет физиотерапии (СМТ (амплипульс), электрофорез, электросон, УФО), а также детскую площадку во дворе больницы.

Необходимо отметить, что 2 логопеда принимают в одном кабинете (одна с 8.00 до 11.30, другая с 9.00 до 12.30), что мешает провести качественную индивидуальную работу, дидактические материалы, используемые в работе, распечатывают сами из интернета, доска Сегена, используемая в работе с детьми самодельная.

Количество детей с инвалидностью (0-18 лет) в Павлодарской области на 1 октября 2022 года составляет 590 детей, из них с диагнозом аутизм - 91. Первичный выход на инвалидность за 8 месяцев 2022 года – 90 (8 мес. 2021 – 38), из них с диагнозом аутизм 31 детей (8 месяцев 2021 – 20), динамика первичной инвалидности с диагнозом «детский аутизм» – увеличение на 55,0%.

В отделении компьютером оснащены заведующая отделением, старшая сестра, два сестринских поста, а также комната с двумя компьютерами, за которыми по очереди работают врач ординатор, психолог, два логопеда.

В ходе опроса отмечено, что психолог не обучена диагностике и работе с детьми с аутизмом. При этом обращает на себя внимание, что модифицированному скрининговому тесту на аутизм для детей обучены 4 детских психиатра (2 в поликлинике, 2 в стационаре), однако со слов самих врачей в своей работе не применяют.

При изучении медицинской документации (электронный вариант) ребенка Х.2019 г.р. с диагнозом: аутизм отмечено, что оформлены записи осмотра в приемном покое, первичного осмотра, дневниковые записи, однако отсутствует обоснование клинического диагноза не позднее десяти календарных дней со дня госпитализации пациента в организацию, оказывающую медико-социальную помощь лицам с психическими и поведенческими расстройствами в соответствии с приказом от 24.03.2022 № КР ДСМ-27.

Организация обеспечивает лекарственными средствами лиц с ОВ на амбулаторном уровне - 367 детей, на сумму 2182385,38 тг. На стационарном уровне детское отделение за отчетный период обеспечено лекарственными средствами и медицинскими изделиями на сумму 2799659,0 тг. в соответствии с лекарственным формуляром КГП на ПХВ «ПОЦПЗ». Лекарственное обеспечение составляет 100%.

Детское отделение находится на втором этаже двухэтажного здания, 1979 года постройки. Пандуса, лифта нет. Санитарные комнаты, душевые не оборудованы поручнями, кнопкой вызова. В здании поликлиники доступность лицам с ограниченными возможностями и возможность передвижения в здании обеспечена пандусом без поручней, въезд через центральный вход в здание затруднен из-за порога, предусмотрены парковочные места для лиц с ограниченными возможностями перед зданием поликлиники. Перед центральным входом в поликлинику установлена мнемосхема, другой информации в здании поликлиники и стационара на шрифте Брайля нет.

Разработана сметная документация на капитальный ремонт здания детского отделения с учетом проведения работ по доступности здания для маломобильных групп населения. Капитальный ремонт детского отделения запланирован в 2022–2023 годах.

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

Доступность лицам с ограниченными возможностями в здание и возможность передвижения обеспечена парковочными местами с опознавательным знаком «инвалид», в приемном покое - пандусом с кнопкой вызова (однако звонка не слышно, никто не выходит), в здании поликлиники - лифтом, а также пандусом без поручней и высоким порогом при входе, у центрального входа в поликлинику расположена мнемосхема, другой информации на шрифте «Брайля» нет, в здании поликлиники санитарные комнаты оборудованы поручнями, а в здании стационара для детей - нет.

Визуально состояние противопожарной безопасности: имеются указатели, схема эвакуации, в здании поликлиники противопожарные щиты опечатаны скотчем с указанием срока перемотки 08.04.2022 г., в здании детского отделения на момент мониторинга огнетушители были собраны для перезарядки.

Выводы и рекомендации:

Информация о вакантных должностях воспитателя и психолога не размещена на сайте Енбек.kz, в то же время младший медицинский персонал выполняет функциональные обязательства воспитателя.

Недостаточная обеспеченность логопедов учебно-методическим материалом, пособиями; нет условий для индивидуальной работы с пациентами.

Отсутствует качественное ведение медицинской документации в соответствии с действующим приказом.

Низкий уровень создания безбарьерной среды, в том числе детям с ОВ.

Требуется решения вопроса укомплектования ОЦПЗ персоналом, а также повышения уровня знаний сотрудников на постоянной основе с дальнейшим применением в практической деятельности, в том числе по ранней диагностике аутизма.

Решить вопрос обеспечения персональными компьютерами для работы в МИС и своевременного качественного ведения медицинской документации.

Обеспечить качественное ведение историй болезней пациентов в том числе своевременное обоснование клинического диагноза, оформление дневниковых записей (электронный вариант).

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

Обеспечить организационно-методическую помощь организациям ПМСП, в том числе по ранней диагностике, динамическому наблюдению детей с аутизмом.

КГП на ПХВ «Областной реабилитационный центр»

Имеет в своем составе круглосуточный, дневной стационар, амбулаторно-поликлиническое отделение.

Обеспеченность штатными единицами: врачебными - **45%** (реабилитологов по штатному расписанию - 5, фактически работают - 2), СМР – **53 %** (по штатному расписанию – 47, фактически – 25); психологов по штатному расписанию - 2, фактически - 3; логопедов по штатному расписанию - 3, фактически - 1; инструкторов ЛФК по штатному расписанию - 4, фактически - 2; массажистов по штатному расписанию - 9, фактически - 5; инструктор по плаванию - 1,25, фактически - 1, трудотерапевт по штатному расписанию – 1, фактически – 0.

Дефицит кадров - 11 врачей (врач реабилитолог - 3; травматолог ортопедия взрослый – 2, детский - 2; невролог детский – 2, невролог взрослый – 2). В августе 2022 года заключен договор на подготовку специалиста по специальности «Невролог» в рамках целевой резидентуры на платной основе.

При этом на сайте Енбек.kz размещены вакансии инструктора ЛФК, психолога, реабилитолога, невролога.

Организационная структура центра включает:

- Корпус 1 (ул. Лермонтова 59) оказывает амбулаторно – поликлиническую помощь на 100 посещений в смену и стационарозамещающая помощь на 10 коек, из них: 5 - травматологического, 3 - ортопедического и 2 неврологического профиля.

- Корпус 2 (ул. Зеленая роща 4/6) включает: круглосуточный стационар на 180 коек, из них 140 коек законсервировано, функционирует 40 коек, в том числе 10 - неврологического; 15 - травматологического; 10 – ортопедического профилей 5 – общих для детей; а также 30 коек для оказания стационарозамещающей помощи при круглосуточном стационаре.

На момент мониторинга в корпусе 1 осуществлялся капитальный ремонт, начавшийся с апреля 2022 г., в связи с чем, амбулаторно-поликлиническая и стационарозамещающая помощь оказывается в корпусе 2. На 2023 год планируется реконструкция корпуса 2, в настоящее время идет завершение разработки ПСД.

За 9 месяцев т.г. поступило на койки медицинской реабилитации 194 ребенка, из них сельские - 62 (31,9%), завершили лечение 188 детей: на неврологических - 66, на травматологических – 40, на ортопедических – 30 и на общих - 52.

Работа койки за 9 месяцев 2022 г. составила 47,4 дней. Оборот койки за 9 месяцев 2022 г. составил 4,7. СДПБ 10,1 койко-дней.

На момент мониторинга в круглосуточном **стационаре находилось 6 детей (15%)**, из них 1 по травматологическому, 2 – по ортопедическому, 3 - по общему профилю. Реабилитологи обучены МКФ, используют при формулировании реабилитационного диагноза.

В реабилитационном отделении находятся следующие кабинеты: кабинет реабилитолога (2), психолога (2), логопеда (1), зал ЛФК (4), кабинет массажа (4), кабинет невролога (1), кабинет травматолог-ортопеда (1).

Объем оказываемых услуг с началом ремонтных работ снизился в связи с удаленностью корпуса 2 от города и неудобной транспортной развязкой. Так, за 9 месяцев 2022 года было 78860 посещений, что меньше, чем за аналогичный период 2021 года (84067).

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 29 октября 2020 года № 167 корпус 2 оснащен на **68%** оборудованием для осуществления механотерапии, физиотерапии (электротерапия, светотерапия, теплотерапия, спелеотерапия, магнитотерапия, ультразвуковая терапия), для занятий кинезотерапией (индивидуальная активная - пассивная, общая). В корпус 1 запланирован закуп оборудования.

Кабинет физиотерапии находится (на втором этаже отдельно), прием детей, находящихся на реабилитации, осуществляется с 8:00 до 18:00 часов. Оборудование в основном приобретено до 2008 года; потоки и амплипульс и радиус приобретены в 2018 году. **Услуга по проверке и калибровке оборудования не проводилась за последние два года, запланирована на ноябрь 2022 года.**

Комплектация корпуса 2 оборудованием планируется в рамках реконструкции, запланированной на следующий год.

Доступность лицам с ограниченными возможностями в здание и возможность передвижения обеспечена пандусом (**поручни только с одной стороны**), для передвижения по центру имеются инвалидные коляски, ходунки и костыли, **в круглосуточном стационаре санитарные комнаты не оборудованы поручнями, кнопкой вызова**, в поликлинике санузел оборудован поручнями, **информация на шрифте Брайля отсутствует.**

Визуально состояние противопожарной безопасности: имеются указатели, план эвакуации, **противопожарный щит опечатан скотчем с указанием даты проверки (15.10.2021 г)** и ФИО ответственного лица за ТБ и т.д.

Выводы и рекомендации:

Недостаточный уровень укомплектованности персоналом.

Низкий процент (15%) занятости коек круглосуточного стационара на период мониторинга.

Недостаточный уровень оснащения необходимым оборудованием в соответствии приложением 22 приказа Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 29.10.2020г №_ҚР ДСМ-167/2020 г.

Несвоевременный контроль оборудования физиотерапии для определения целостности и исправности аппаратов.

Недостаточный уровень создания безопасной среды и противопожарной безопасности.

Принять меры по укомплектованию необходимым персоналом.

Обеспечить оснащение оборудованием для оказания качественной реабилитационной помощи.

Усилить работу с медицинскими организациями для информирования о возможности оказания реабилитационных услуг как на стационарном, так и стационарозамещаемом уровне.

Обеспечить качественное ведение медицинской документации.

КГП «Городская поликлиника № 4»

Численность обслуживаемого населения – 63543 человек, из них дети 0-17 лет - 18027, 0-3 года – 4031; 15-17 лет – 2445.

На обслуживаемой поликлиникой территории расположены: 7 общеобразовательных школ, детских дошкольных учреждений - 12.

Обеспеченность штатными единицами: врачебными 89% (терапевты -5,5 ставок, фактически – 6 ; педиатры – 10 ставок, фактически - 11), ВОП - 33 ставки, фактически – 25 человек); СМР – 91% (у всех врачей участковой службы по 2 медсестры), психологов – 6, социальных работников – 6, логопед – 1.

Дефицит кадров: ВОП - 6, эндокринолог -1, детский хирург -1, травматолог детский -1, оториноларинголог взрослый -1, онколог-1, акушер-гинеколог - 3, медицинских сестер - 8, акушеров - 5.

На сайте Епбек.kz размещены вакансии терапевта, ВОПа, реабилитолога.

Кабинет развития ребенка оснащен в соответствии с требованиями. Аудиологический скрининг методом ЗВОАЭ проводится с 2020 года на аппарате «Acusgreen», дата проверки 4 мая 2022 г.

В КРР работает медсестра на 1 ставку, продемонстрировала знания и навыки проведения аудиологического и психофизического скрининга с оценкой нервно-психического развития детей целевых групп по шкале.

В сентябре 2022 года обучена вопросам ухода за пациентами с признаками аутистического спектра, начала использовать модифицированный скрининговый тест на аутизм у детей, в МИС фиксирует результаты теста с указанием степени риска.

Необходимо отметить, что медсестрой были выявлены изменения в развитии детей, с последующим направлением на консультацию к профильным специалистам и ПМПК (ведет учет направленных детей и ежеквартально проводит сверку детей, прошедших консультацию), в том числе у 12 детей подозрение РАС, у 4 - подтвердили.

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

Психофизическому скринингу подлежало 3189 детей, охвачено – 2800 (88%), из них патология выявлена у 10 (0,003%) человек: понижение остроты слуха – 3, все направлены к сурдологу; нарушение зрения - 6, направлены к окулисту, с дефектом речи – 49. Всего направлено на ПМПК - 65.

Аудиологический скрининг: подлежало и обследовано 1148 (100%) детей целевой группы методом регистрации ЗВОАЭ, из них с результатом «не прошел» 3 ребенка, все направлены к сурдологу. **Скрининг проводится не в полном объеме, только одним методом ВОАЭ, КСВП – нет.**

При офтальмологическом скрининге в роддоме выявлено 3 детей с ретинопатией недоношенных, все наблюдаются в КГП «Детская областная больница» у окулиста, хирургическое лечение не проходили.

Пренатальный скрининг:

Ультразвуковое исследование 1 триместра осуществляют в самой ГП, прошли - 609 беременных женщин, биохимический скрининг - 531 (87,1%), у 3 беременных выявлен высокий ХА. Направлены на инвазивную пренатальную диагностику 3 женщины, от данной процедуры отказались двое женщин. По результатам УЗ - скрининга выявлено 4 случая ВПР. Прошли пренатальный консилиум – 4, из них прерывание беременности у 3 женщин (75%).

Необходимо отметить, что забор крови на МСМ осуществляет лаборант с 11.00 до 13.00, действующим приказом, регламентирующим пренатальный скрининг не владеет. Согласно данным бракеражного журнала в медико-генетической лаборатории самое максимальное количество (14) дефектных анализов наблюдается в данной поликлинике (посещение ЦРЗи ПД было после посещения ГП№4). Учитывая большое количество дефектных анализов, не знание лаборантом алгоритма забора, высушивания, хранения сухих пятен на МСМ, не соответствие охвата женщин на МСМ в отличие от ультразвуковой диагностики позволяет сделать вывод, что пренатальный скрининг проводится не надлежащим образом.

На динамическом наблюдении состоит 1898 детей, из них с инвалидностью - 218, в т.ч. детей с ДЦП - 57, РАС - 13, стеноз гортани – 2, СКК- 1. Первичный выход на инвалидность детей за 9 месяцев 2022 года – 31.

На диспансерном учете состоит 12 детей с орфанными заболеваниями. Все пациенты обеспечены лекарственными препаратами, а также изделиями медицинского назначения согласно приказу Министра МЗ РК от 20.10.2020 г. № КР ДСМ-142/2020.

Подлежало реабилитации 117 детей с инвалидностью, за 9 месяцев прошли 81 (69,2%) ребенок с инвалидностью в КГП «Областной реабилитационный центр» (54), в республиканских центрах (27). Количество детей с нулевым реабилитационным потенциалом и с противопоказаниями к реабилитации-54.

В поликлинике осуществляется 3 этап реабилитации в амбулаторно-реабилитационном отделении и физиотерапии. Дефицита кадров нет. За 9 месяцев текущего года проведена амбулаторная реабилитация 924 детей, из них неврологического профиля у 615 детей, 309 - травмато-ортопедических.

В отделении функционируют кабинет реабилитолога (1), логопеда (1), зал ЛФК (1), массажа (1), эрготерапии (1), сплеокамера (1), светолечение (1), электролечение (3), теплолечение (1). **Обращает на себя внимание кабинет логопеда: не оснащен зеркалом для проведения работы с постановкой звуков, артикуляционной гимнастики, дидактические материалы, пособия, игрушки и другие материалы покупает на собственные средства.**

В ходе опроса ВОП, медсестра педиатрического участка, акушер-гинеколог, акушерка, не называют действующие приказы МЗРК, регламентирующие проведение скрининговых осмотров, допускают ошибки в указании целевой группы для аудиологического скрининга (медсестра педиатрического участка), психофизического скрининга с оценкой нервно-психического развития по бальной системе, раннего выявления аутизма путем использования "М-СНАТ-R" (ВОП), сроков пренатального скрининга, алгоритм забора, высушивания, транспортировки сухих пятен на МСМ (акушер-гинеколог, акушерка).

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 описывают «не отстает», «ребенок здоров». В записях врачей наблюдается шаблонный подход, не указывают в каком возрасте проводится осмотр или не проводят ежемесячный осмотр детей, шаблоны копируют, не меняя данные физикального осмотра.

Так, ребенок А., 2020 г. прошел скрининг психофизического развития в октябре 2022 г. в КРР: жалобы: плохо разговаривает, общий балл скрининга №3 – 1 балл, М-СНАТ-R – высокий риск аутизма, 8 баллов; дано направление на консультации и ПМПК; осмотр

педиатра в июне 2022 г.: жалоб нет, диагноз: 4 АБКДС; осмотр педиатра в ноябре 2020 г.: оценки нервно-психического развития нет, план обследования: вакцинация; осмотр педиатра в декабре 2020 г.: жалобы: не отзывается на имя, оценки нервно-психического развития нет, план обследования: невропатолог, лор, окулист.

Таким образом, наблюдается поздняя диагностика в развитии ребенка, а также формальное ведение самого ребенка и медицинской документации, в том числе отсутствие осмотра ребенка в декретированные сроки, в 3 протоколах осмотра нет оценки нервно-психического развития; в декабре 2020 года мама жаловалась на проблемы, педиатром были назначены консультации специалистов, однако в течение двух лет консультации не были проведены, и только в октябре 2022 года медсестра КРР выявляет изменения как по оценке психофизического развития, так и высокий риск развития аутизма согласно модифицированному скрининговому тесту на раннее выявление аутизма.

Ребенок А., 2018 г.р., в июне 2022 г. в возрасте 4 лет ребенок прошел скрининг психофизического развития в КРР: жалобы: плохо разговаривает, скрининг №3 – 2,8 балла, рек-но консультация ПМПК; в августе 2022 г. осмотр ВОП содержит запись медсестры из КРР «жалобы: плохо разговаривает. Скрининг №3–2,8 балла», назначает консультацию сурдолога. При этом в марте 2022 г. в осмотре педиатра отражены жалобы мамы на задержку в речевом развитии, в анамнезе: были на приеме у невропатолога, диагноз «ЗРР», план обследования: консультация сурдолога, ЭЭГ мониторинг, анализы. Однако в КМИС нет информации, что ребенок был консультирован профильными специалистами, прошел инструментальное и лабораторное обследование в течение пяти месяцев 2022 года. Вместе с тем, при рассмотрении ретроспективно записей врачей, то наблюдается, что ребенок был в поликлинике только в 2019 году 4 раза: в январе, феврале, мае, июле на приеме у ВОП, при этом жалоб не было, оценки психофизического развития нет, проведен профилактический осмотр.

Таким образом, наблюдается поздняя диагностика нарушений в развитии ребенка, некачественное оказание медицинской помощи, фиктивное проведение скрининга психофизического развития, осмотра ребенка, отсутствие настороженности в раннем выявлении нарушений в развитии детей, формальное ведение медицинской документации, низкий уровень компетентности.

При изучении медицинской документации отделения реабилитации наблюдается использование МКФ при формулировании диагноза.

Здание поликлиники типовое, 2020 года постройки.

Доступность лицам с ограниченными возможностями и возможность передвижения в здании обеспечена парковочными местами с опознавательным знаком «инвалид», пандусом с кнопкой вызова (работает, по звонку выходит охранник), лифтом, предупредительными дорожками, лестницы оборудованы поручнями как для взрослых, так и для детей, мнемосхема расположена на улице у центрального входа, санузел оснащен поручнями **без кнопки вызова; вывесок на шрифте Брайля нет.**

Визуально состояние противопожарной безопасности: имеются указатели, световые оповещения, схема эвакуации, **противопожарные шкафы открыты, содержат огнетушители (срок проверки декабрь 2020 до декабря 2021 г.), шланги (со слов сотрудника на перемотке).**

Выводы и рекомендации:

Скрининги проводятся не надлежащим образом: аудиологический только ВОАЭ; психофизический без качественной оценки нервно-психического развития на 2 этапе; пренатальный, в части обследования на материнские сывороточные маркеры.

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

Недостаточный уровень укомплектования персоналом участковой службы.

Недостаточное оснащение кабинета логопеда.

Создание безбарьерной среды и противопожарной безопасности не в полном объеме.

Требует решения вопрос укомплектования персоналом, в частности третьей медсестрой на участках; повышения уровня знаний и формирования навыков практического применения приказов МЗ РК.

Обеспечить проведение скринингов в полном объеме, включая закуп КСВП; оценку нервно-психического развития детей; забор, высушивание, хранение и транспортировку сухих пятен на МСМ.

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

Обучить лаборанта алгоритму забора, высушивания, хранения, транспортировки бланков сухих пятен на МСМ.

Обеспечить качественное ведение медицинской документации (электронный вариант).

Оснастить кабинет логопеда соответствующим дидактическим материалом, пособиями и др.

Принять меры по обеспечению безбарьерной среды и противопожарной безопасности надлежащим образом.

КГП на ПХВ «Успенская районная больница»

В состав районной больницы входят: врачебная амбулатория - 2, ФАП - 2, медицинский пункт - 14.

Численность обслуживаемого населения района – 11483, из них дети 0-17 лет - 2661: 0-3 года – 403, 15-17 лет – 434.

На территории расположены: 19 общеобразовательных школ, 3 детских дошкольных учреждения, 1 колледж.

Обеспеченность штатными единицами: врачебными - **76%** (по штатному расписанию педиатр – 1 ставка, фактически - 1, ВОП - 6 ставок, фактически - 4); СМР - 91% (у педиатра 1 медсестра, у ВОП по 3 медсестры), психолог - 1, социальный работник – 1.

Дефицит кадров: ВОП – 2, врач акушер-гинеколог- 1, врач хирург - 1, врач оториноларинголог – 1, акушерка – 1, медсестра – 4.

При этом на сайте Енбек.kz размещены вакансии ВОП, оториноларинголога, акушер-гинеколога.

Кабинет развития ребенка оснащен в соответствии с требованиями, в наличии есть аппарат «OtoRead» для проведения аудиологического скрининга методом ВОАЭ с 2016 года, которым обследуют детей и в родильном отделении, и в КРР. Проверка была осуществлена 05.10.2022 г.

В кабинете развития ребенка работает медсестра на 0,5 ставки совместителем и на 1,0 ставку медсестрой педиатрического участка, обученная УПМП, **раннему выявлению признаков аутизма у детей, в том числе диагностический скрининг, однако на практике не использует полученные знания по выявлению аутизма.**

В основном проводит консультативную работу по вопросам ухода за детьми. **Психофизический скрининг не проводит, на вопросы о модифицированном скрининговом тесте на аутизм для детей – "М-СНАТ-R" отвечает не совсем правильно, проводила опрос мам троих детей устно, результаты в КМИС не вносила.**

Важно отметить, что медсестра прививочного кабинета является дублером медсестры КРР по проведению аудиологического скрининга, при опросе владеет информацией о целевой группе, алгоритме проведения и направления к профильным специалистам, также продемонстрировала навыки проведения обследования.

Обращает на себя внимание, что психолог осуществляет 3 этап скрининга психофизического развития, в том числе оценку нервно-психического развития целевых групп детей путем подсчета баллов, владеет информацией о сроках проведения,

ведет учет детей каждой возрастной группы и своевременную оценку с указанием баллов, а также осуществляет направление на ПМПК при выявлении изменения в развитии детей и проводит ежеквартальную сверку, свой осмотр отражает в КМИС.

Информирована о модифицированном скрининговом тесте на аутизм для детей – "М-СНАТ-R", не обучена. Социальный работник осуществляет разработку эокарты детей из неблагополучных семей, с описанием проблем и путей решения, запись своего визита оформляет в КМИС.

Психофизическому скринингу подлежало 694 ребенка, охвачено – 678 (97,6%), из них патология выявлена у 7 (1%), все с дефектом речи, все 7 детей были направлены на ПМПК. **Важно отметить, что проведение 2 этапа скрининга психофизического развития осуществляется не надлежащим уровнем участковой службой, при этом 3 этап – проводится психологом на удовлетворительном уровне.**

Аудиологический скрининг прошло 186, из них 1 не прошел на одно ухо, был направлен к сурдологу, при этом в журнале АС зафиксировано 52 ребенка. Нет практики планирования детей целевых групп в соответствии с приказом, подлежащих аудиологическому скринингу. **Учитывая вышеизложенное, аудиологический скрининг проводится не в полном объеме, так дети обследуются только одним методом – ВОАЭ, нет плана детей, подлежащих обследованию на раннее выявление тугоухости.**

На динамическом наблюдении за 9 месяцев т.г. состоит всего 82 ребенка, с инвалидностью - 41 (50%), из них: детей с церебральным параличом – 6, РАС - 1. Первичный выход на инвалидность за 9 месяцев 2022 года – 5.

На диспансерном учете состоит 1 ребенок с орфанным заболеванием. Пациент обеспечен специальным питанием согласно приказу Министра МЗ РК от 20.10.2020 г. № КР ДСМ-142/2020.

Реабилитацию прошли: 12 (**29,3%**) детей с инвалидностью в (КГП нп ПХВ «Областной реабилитационный центр г.Павлодар (9), в неврологическом отделении КГП на ПХВ «Детская областная больница» (1), ГКП на ПХВ «Жамбылская областная многопрофильная детская больница» г. Тараз (1); оздоровление - 125, из них 75 - амбулаторное оздоровление у ВОП. **Низкий охват детей с инвалидностью медицинской реабилитацией.**

Стационарная помощь детскому населению оказывается на 6 койках круглосуточного пребывания, в том числе 3 койки - педиатрического профиля, 3 - инфекционного. На период мониторинга госпитализированных детей не было.

Акушерский блок рассчитан на 2 родильные койки.

Укомплектованность штатами: 2 - акушерки.

За 9 месяцев т.г. было принято родов 17, из них срочных родов –17, преждевременных – 0 %.

Родилось 17 живых детей (100%), из них прошли скрининг:

- неонатальный: на ФКУ и врожденный гипотиреоз – 17 (100%), патология не выявлена;

- аудиологический: проведен методом ВОАЭ у 17(100%), нарушений слуха не выявлено;

- психофизический: у 17 (100%) новорожденных, патологических изменений не выявлено;

- офтальмологический: не проводится.

Пренатальный скрининг:

- проведено обследование у 106 (100%) беременных. Для проведения ультразвуковой диагностики 1 триместра беременную женщину направляют в Центр репродуктивного здоровья и пренатальной диагностики КГП на ПХВ «Областная больница имени Г.Султанова» (далее – ЦРЗиПД). Забор крови на МСМ осуществляет лаборант методом сухих пятен и направляет в ЦРЗиПД. **Важно отметить, что лаборант не обучена, приказ, регламентирующий пренатальный скрининг не знает.**

За 9 месяцев текущего года подлежало 99, прошло 81 (85%), выявлены изменения у 1(1,1%) женщины. Направлена на инвазивную пренатальную диагностику 1 женщина. По результатам УЗ - скрининга ВПР не были выявлены.

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

Так, беременная женщина А., встала на учет 15.06.2022 г. в сроке 8 недель, ОГА. было рекомендовано пройти пренатальный скрининг; УЗИ от 20.07.2022, заключение «Беременность 13 недель 0 дней», 25.07.2022 г. сдала кровь на МСМ. По УЗИ на 25.07.2022 г. срок беременности 14 недель. Наблюдается несоблюдение приказа, в части сдачи анализов на материнские сывороточные маркеры на 5 сутки после УЗИ, когда как в приказе регламентировано в течение 1–3 дней.

В ходе опроса педиатр, медицинская сестра педиатрического участка владеют информацией о стандарте оказания педиатрической помощи, о приказах №704, 264 (об обновлении не знали), однако на вопросы по содержанию указанных приказов ответы не верные, в частности не знают бальную систему оценки НПР; две акушерки и врач неонатолог не владеют информацией относительно действующих приказов по неонатальному и пренатальному скринингам, на вопросы по срокам, алгоритму забора, высушивания, хранения, транспортировки отвечают не верно, забор крови на МСМ и ФКУ и ВГ осуществляют лаборанты КДЛ; лаборант, осуществляющий забор крови новорожденного в рамках неонатального скрининга, не владеет знаниями (забор может осуществить после кормления ребенка, не выдерживает время высушивания, хранит в холодильнике), лаборант, осуществляющий забор сухих пятен на МСМ не владеет информацией согласно приказу №91, так на момент мониторинга (в 12.25 ч.) продемонстрировала находящийся в холодильнике бланк с сухими пятнами, забор которых осуществила в 11.00, 30 минут высушила на столе, переложила в файл и положила в холодильник на хранение, при этом в направлении указан диагноз: «Беременность 13 недель 5 дней». Машина транспортирует анализы во вторник и четверг в ЦРЗиПД.

При случайном изучении записей педиатра в КМИС, особенно детей, выявленных с изменениями в развитии, нет описания оценки нервно-психического развития, только наблюдается запись «норма», «нет риска» в разделе психомоторного развития, с заключением «не отстает», «ребенок здоров». Также отмечен шаблонный подход в записях осмотров детей до года, не указывают в каком возрасте проводится осмотр, нет ежемесячного осмотра детей, шаблоны копируются, не меняются данные физикального осмотра, выставляются диагнозы, в рекомендациях нет описания дальнейших действий.

Ребенок Ж., 2020 г.р., 17 октября 2022 г. заключение ПМПК: «ЗППР», занятия с психологом, логопедом в условиях КППК; 7 октября 2022 г., осмотр сурдолога, заключение «Результаты свидетельствует о нормальных порогах слуха»; 1 августа 2022 г., осмотр педиатра: жалобы на задержку речи, на имя не всегда откликается, оценка нервно-психического развития – «ЗРР»; в апреле 2022 г, осмотр психолога: ребенок активный, на контакт не идет, эмоционально не устойчив, на мамины просьбы и психолога не реагирует, по имени не откликается, скрининг психофизического развития: 0 баллов, р-но: консультация невропатолога, ПМПК; в этот же день осмотр педиатра в 2 года: жалоб нет, нервно-психическое развитие – капризный, убегает, гиперактивный, не всегда откликается на имя, дагноз «ЗППР»; При рассмотрении документации ретроспективно, было выявлено, что в мае 2021 г. в возрасте 1 г. 1 м, у мамы жалобы, что ребенок не говорит, нервно-психическое развитие - ЗРР, диагноз «Другие общие осмотры», р-но: консультация хирурга, ЛОР, невролога, офтальмолога; в апреле 2021 года в возрасте 1 года протокол педиатра оформлен по болезни, нервно-психического развития нет, диагноз «острый фарингит»; в марте 2021 г. (11 мес.) на приеме у педиатра: жалобы матери на темные круги под глазами, синий носогубной треугольник, оценка психомоторного развития

– «нет риска», диагноз «ЖДА», в рекомендациях нет медикаментозного лечения, общего характера; прием педиатра в начале марта 2021 г. в рамках общего медицинского осмотра педиатром: жалоб нет, нервно-психическое развитие – норма; осмотр педиатра в феврале 2021 г. (10 мес), январе 2021 г (9 мес.), в декабре 2020 г (8 мес.), в ноябре 2020 г. (7 мес): жалоб нет, нервно-психическое развитие – норма, заключение: «не отстает» осмотра в 6,5,4,3 месяцев - нет; в 2, 1 месяц – жалоб нет, нервно-психическое развитие – норма, дз: общий медицинский осмотр, рекомендован осмотр невролога. **В данном случае прослеживается поздняя диагностика ЗППР, ребенок прошел ПМПК в октябре 2022 г., через 1 год 5 мес. после выявления ЗРР в возрасте 1 года; некачественное проведение 2 этапа психофизического скрининга участковыми врачами; формальное оформление медицинской документации; несоблюдение клинического протокола диагностики и лечения ЖДА, низкий уровень компетентности.**

Здание не типовое, год постройки – 1978.

Доступность лицам с ограниченными возможностями в здание и возможность передвижения обеспечена парковочными местами с опознавательным знаком «инвалид», пандусами с кнопкой вызова (работает, по звонку выходит охранник), лифтом, санитарная комната оборудована поручнями, **кнопки вызова нет. Предупредительных дорожек для слабовидящих и слепых, а также информации на шрифте Брайля нет.**

Визуально состояние противопожарной безопасности: имеются указатели, схема эвакуации, **срок проверки огнетушителя отсутствует**, противопожарный шкаф **опечатан скотчем**, дата проверки 14.10.2021 г.

Выводы и рекомендации:

Скрининги проводятся не надлежащим образом: аудиологический - нет планирования детей целевых групп, только ВОАЭ, нет КСВП; офтальмологический скрининг не проводится; психофизический без качественной оценки нервно-психического развития на 2 этапе; пренатальный - несоблюдение приказа при заборе крови на МСМ.

Недостаточно применяется модифицированный скрининговый тест для ранней диагностики аутизма у детей, особенно обученной медсестрой КРР.

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

Низкий охват детей с инвалидностью медицинской реабилитацией.

Противопожарная безопасность обеспечена не в полном объеме.

Отсутствие безбарьерной среды для незрячих и слабовидящих лиц.

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

Принять меры по обеспечению качественного проведения скринингов, в том числе закуп КСВП для раннего выявления патологических изменений у детей раннего возраста с последующим направлением на ПМПК и дальнейшим осуществлением коррекционных, диагностических, лечебных и реабилитационных вмешательств.

Обеспечить планирование, охват детей целевых групп аудиологическим скринингом ВОАЭ и КСВП.

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

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

Обеспечить работу кабинета развития ребенка в части проведения скринингов, особенно психофизического, внедрения "М-СНАТ-R".

Обеспечить качественное ведение медицинской документации (электронный вариант).

Создание безбарьерной среды и противопожарной безопасности надлежащим образом.

ГКП на ПХВ «Областная больница имени Г.Султанова»

Включает перинатальный центр (далее - ПЦ) и центр репродуктивного здоровья и пренатальной диагностики (далее – ЦРЗиПД).

ПЦ развернут на 160 коек, а также 5 коек дневного стационара, является третьим уровнем оказания квалифицированной специализированной стационарной и консультативно-диагностической помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным.

Общая укомплектованность врачами составляет **77,25%**: неонатология - **60%**, реанимация – **40%**. Укомплектованность СМР **83 %**.

За 9 месяцев 2022 года прошли повышение квалификации 6 врачей. СМП-33.

За 9 месяцев 2022 года было 3387 родов (9 мес. 2021 г. - 4865), из них преждевременных родов 356–10,5 %.

Неонатальная смертность за 9 месяцев 2022 года составила 8,0‰, РНС - 4,0‰.

На базе ОПЦ проводились за 9 месяцев:

неонатальный: проведено 3402 исследования новорожденным (99,4‰). Выявлено с врожденным гипотиреозом – 4, ФКУ - 1;

- аудиологический: обследовано новорожденных методом регистрации ЗВОАЭ – 3467 (100%), КСВП - 0 (0%), из них с результатом «не прошел» - 36 (1,03%) детей, направлено к сурдологу - 36 (1,03%) детей; АС проводится не в полном объеме, нет КСВП;

офтальмологический: родилось недоношенных новорожденных - 372, из них 309 недоношенному ребенку проведен скрининг в постконцептуальный возраст 32–33 недели офтальмологом – штатным сотрудником. При выявлении риска развития РН дети находятся в стационаре до окончательной постановки диагноза, таких детей было 31, всем было проведено хирургическое лечение;

- психофизический скрининг проведен 3422 (100%) детям, патологии не выявлено.

Кабинет катамнеза открыт в ноябре 2018 г., прием ведут неонатолог-педиатр, невролог, хирург, ортопед, медицинская сестра.

За 9 месяцев 2022 г. в кабинете катамнеза взято на учет 195 детей (77 % из них недоношенных). Всего проведено осмотров 516. Снято с учета по достижению возраста (1год) - 74 ребенка (38%). По структуре выявленной патологии: болезни системы крови (84%), расстройства пищеварения (54%) патология ЦНС (43%), пороки развития (13%), хирургическая патология (7%), бронхолегочная дисплазия (4%), хромосомная патология (2 ребенка с синдром « Дауна»), прочие - 28% (дисплазия тазобедренных суставов, ретинопатия недоношенных), инвалидность - 6 детей (3%). Необходимо отметить, что 10 детей (5%) были госпитализированы в экстренном порядке прямо с приема в ДОБ.

Для восстановительного лечения и медицинской реабилитации для детей ОПН открыты 10 коек круглосуточного стационара и 5 коек дневного пребывания. Детям проводятся ЛФК с элементами массажа, бобат –терапия, эрготерапия, сухая иммерсия, мягкие мануальные тактики, логопедический массаж по методу Кастильо - Моралес. Оснащение включает: гимнастические маты; гимнастические коврики; сухой бассейн; мягкий модульный тренажер; кресло-капля; массажный стол; балансирующая платформа; весы; модуль-валик; мягкий спортивный модуль-гора.

В ходе опроса неонатологи называют номера и даты приказов МЗ РК, в том числе №91, № 25, однако, на ряд вопросов по содержанию указанных приказов ответы не соответствуют правильным, в частности по неонатальному, психофизическому скринингу; детские медсестры в ходе опроса также допустили неточности в ответах на вопросы по аудиологическому, неонатальному скринингам.

На базе ОКБ располагается Центр репродуктивного здоровья и пренатальной диагностики (далее – ЦРЗиПД), в состав которого входит медико-генетическая

консультация, биохимическая лаборатория материнского и неонатального скрининга, цитогенетическая лаборатория, кабинеты УЗ диагностики плода.

На базе ЦРЗиПД проводится перинатальная диагностика ВПР и хромосомных аномалий плода, неонатальный скрининг на врождённый гипотиреоз и фенилкетонурию, пренатальный консилиум, ведётся Национальный генетический регистр, диспансерный учёт детей с ФКУ. Проводится медико-генетическое консультирование.

За 9 месяцев текущего года проведено 2479 медико-генетических консультаций, обследовано 4769 беременных (примерно 81%) на МСМ. Группа риска составила 3,5% (норма до 5%).

Инвазивную диагностику на ХА плода обследовано 84 беременных, из них в ЦРЗиПД обследовано 54 беременных, в г. Астане обследовано 30 беременных (причины обследования в г. Астана - ранние методы инвазивной диагностики, которые не проводятся в г. Павлодар или отсутствие специалиста по забору материала (отпуск, учёба)). В ЦРЗиПД проводится 1 вид инвазивной пренатальной диагностики - кордоцентез в 20 недель беременности. Выявлено 9 хромосомных аномалий. Прервано по медицинским показаниям 8 беременностей с ХА. Выявляемость составила 10,7%.

УЗ – исследование 1 триместра в Павлодарской области прошли 6188 беременных женщин, УЗ – исследование 2 триместра - 6132 беременных. Выявлено 159 ВПР плода. Прервана 41 беременность с ВПР, несовместимыми с жизнью (прерывание беременности проводится по рекомендации Пренатального консилиума по желанию семьи).

В ЦРЗиПД проводится УЗ исследование для группы риска по ВПР и ХА, а также сельским жителям из районов, необеспеченных специалистами ультразвуковой диагностики. За 9 мес. В ЦРЗиПД обследовано порядка 5000 женщин, из них первично - 4600, вторично - 400. Важно обратить внимание, что на момент мониторинга в ЦРЗиПД работает 1 врач УЗД. Дефицит кадров повышает нагрузку на специалиста и ограничивает возможности пациентов.

На неонатальный скрининг обследовано 7893 новорожденных (96%), были выявлены: 1 случай ФКУ, 7 случаев врождённого гипотиреоза. На выявленных детей отправлены карты экстренного извещения по месту прикрепления. На каждый случай разыскиваются больные, отслеживается до прихода на консультацию к генетику. Средняя дата назначения замещающей терапии - 28 дней.

В лаборатории осуществляют мониторинг дефектных анализов в рамках пренатального и неонатального скринингов, информацию о таких случаях передают только по телефону в медицинские организации.

Доступность лицам с ограниченными возможностями и возможность передвижения в здании ПЦ и ЦРЗиПД обеспечивается парковочными местами с опознавательным знаком «инвалид», пандусами, кнопками вызова (работают, по звонку выходит охранник), лифтами, колясками, каталками; информацией на шрифте Брайля, комнаты гигиены оборудованы поручнями.

Визуально состояние противопожарной безопасности: имеются указатели, схема эвакуации, в ПЦ огнетушители со сроком перезарядки в мае 2022г. по май 2024 г. **не все противопожарные щиты опечатаны**; в ЦРЗиПД - огнетушители со сроком перезарядки в июне 2022г. по июнь 2023 г. **противопожарные щиты открыты.**

Выводы и рекомендации:

Скрининги проводятся не в полном объеме: аудиологический только ВОАЭ.

Недостаточный уровень обеспечения противопожарной безопасности.

Требует решения вопрос укомплектования персоналом: в том числе врачами ультразвуковой диагностики в ЦРЗиПД, а также повышения уровня знаний сотрудников по действующим приказам МЗ РК, в частности проведения пренатального, неонатального, психофизического скринингов.

Обеспечить закуп аппарата КСВП для проведения аудиологического скрининга в соответствии с приказом МЗРК.

Обеспечить организационно-методическую поддержку организациям первичного звена в проведении пренатального и неонатального скринингов, в части соблюдения алгоритма забора, высушивания, хранения, транспортировки бланков сухих пятен с целью уменьшения дефектных анализов и повышения достоверности результатов исследований.

КГП на ПХВ «Поликлиника Павлодарского района»

В состав районной больницы входят: врачебная амбулатория - 10, ФАП - 3, медицинский пункт - 15.

Численность обслуживаемого населения района – 24241, из них дети 0-17 лет - 7041: 0-3 года – 1451, 15-17 лет – 947.

На территории расположены: 21 общеобразовательная школа, 10 детских дошкольных учреждений, 1 колледж.

Обеспеченность штатными единицами: врачебными - 100% (16 участков - общей практики), СМР – 100% (у педиатра в КДО - 1 медсестра, у ВОП по 3 медсестры), психологов - 1, социальный работник - 8.

Кабинет развития ребенка оснащен в соответствии с требованиями, укомплектован - 2 штатными единицами, фактически: 1 медсестра, 1 врач координатор. На момент мониторинга, медсестра находилась на больничном. Педиатр работает в КРР с 21.09.2022 года, осуществляет планирование и мониторинг выполнения прививок, мантуширования, аудиологического, психофизического скринингов, патронажа, профилактических осмотров, также два раза в неделю выезжает в населенные пункты для осмотра детей.

Аудиологический скрининг проводит медсестра методом ВОАЭ, запись в КМИС осуществляет педиатр, обученная АС. Процедуру проведения продемонстрировала медсестра инфекционного контроля, так как является дублером медсестры КРР по данному обследованию детей. Важно отметить, что фельдшера, медсестры ВА, ФАП, медпунктов формируют списки детей, подлежащих данному скринингу, и направляют в КРР, медсестра 1 раз в неделю выезжает в населенные пункты в составе ПМК и проводит аудиологический скрининг, запись осуществляют в КМИС.

Через КРР осуществляется направление на ПМПК, заполняется отдельный журнал. Работу по использованию модифицированного скринингового теста на аутизм для детей – "М-СНАТ-R" не проводят.

Психофизическому скринингу подлежало 2026 детей, охвачено – 1778 (88%), из них патология выявлена у 4 (0,2%): с понижением остроты слуха – 1, направлены к сурдологу – 1, нарушением зрения - 1, с дефектом речи – 2, направлено в ПМПК – 4. **Учитывая, что 2 этап проводится ненадлежащим образом (на вопросы педиатры отвечали неверно, при рандомном изучении – нет детального описания нервно-психического развития детей), 3 этап – не проводится, процент охвата детей вызывает сомнение.**

Аудиологическому скринингу подлежало 959 детей, охват - 821 (85,6%), патологических изменений не выявлено. **Проводится не в полном объеме – только методом ВОАЭ, без КСВП.**

Офтальмологический скрининг не проводится.

Пренатальный скрининг:

- за 9 месяцев текущего года встало на учёт по беременности 273 (100%) женщины, прошла обследование 231 (84,6%) женщина. Для проведения ультразвуковой диагностики 1 триместра беременную женщину проводят в поликлинике и в Медцентре «Доверие». Забор МСМ осуществляется в самой поликлинике. Направлена на инвазивную пренатальную диагностику 1 женщина. По результатам УЗ - скрининга выявлено 7 случаев ВПР. Прошли пренатальный консилиум – 8, из них прервано беременностей – 2 (0,28%).

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

Женщина Ж., 1992г.р., взята на учет 12.01.2022 г., первичный прием у акушер-гинеколога 14.01.22г., дз: «Беременность 10 недель 3 дня. Анемия 1ст. Хр.Пиелонефрит. ВРВ н/к. ТБС в анамнезе»; УЗИ от 01.02.2022г., заключение «Беременность 13 недель 0 дней»; забор крови на МСМ - 02.02.2022 г. в сроке 13 недель 1 день, результат от 09.02.2022 г. «низкий риск». Данный случай демонстрирует, что пренатальный скрининг проведен в декретированные сроки, и не ясно, почему анализы данной женщины расценены в ЦРЗиПД как дефектные.

На динамическом наблюдении за 9 месяцев т.г. состоит всего 779 детей, с инвалидностью - 92 (11,8% от состоящих на учете детей). Среди детей с инвалидностью 15 детей с церебральным параличом, 3 - РАС. Первичный выход на инвалидность за 9 месяцев 2022 года – 5.

На диспансерном учете состоит 2 пациента с орфанными заболеваниями. Оба пациента обеспечены лекарственными препаратами и специальным питанием согласно приказу Министра МЗ РК от 20.10.2020 г. № КР ДСМ-142/2020, в том числе с диагнозом фенилкетонурия. Лекарственное обеспечение составляет 100%.

Реабилитацию за 9 месяцев прошли: 15 (16,3%) детей с инвалидностью в: ОРЦ «Зеленная роща» (8), ННЦМД г. Астана (4), ННКЦ г. Астана (2), РЦР «Бурабай» в Боровом (1); оздоровление 81, в том числе амбулаторное оздоровление у ВОП – 11. **Низкий уровень охвата детей с инвалидностью реабилитационным лечением.**

Дневной стационар районной поликлиники включает 5 кабинетов медицинской реабилитации, оснащенные оборудованием для проведения 3 этапа амбулаторной реабилитации: кабинет реабилитолога, кабинет массажа, ЛФК и кинезиотерапии, физио кабинет, галокамера.

Обеспеченность штатными единицами: врачебными - 100% (реабилитологов по штатному расписанию 1,5 ст., фактически работают – 2 врача); СМР - 100% (по штатному расписанию и фактически – 3); психологов по штатному расписанию – 0,25 ст, фактически – 1; инструкторов ЛФК по штатному расписанию и фактически - 1; массажистов по штатному расписанию и фактически – 2.

В отделении реабилитации за 9 месяцев т.г. амбулаторно пролечено 279 детей, в том числе по профилям: неврологический - 99 (35,4 %), травматологический - 134 (48%), заболевания органов дыхания - 46 (16,4%) детей.

При ознакомлении в МИС с историями детей, получающих лечение в отделении медицинской реабилитации, было выявлено, что реабилитолог не используют МКФ при формулировании диагноза.

В ходе опроса, участковый педиатр не владеет информацией о действующих приказах МЗ РК, включая психофизический скрининг, в части оценки нервно-психического развития детей по бальной системе, офтальмологического скрининга недоношенных детей, не владеют информацией о "М-СНАТ-R"; педиатр КРР отвечала на вопросы о проведении аудиологического, психофизического скринингов; акушер-гинеколог, акушерка не знают приказа МЗРК №91, в части сроков проведения ультразвукового исследования, алгоритма забора, высушивания, хранения, транспортировки сухих пятен на МСМ.

При случайном изучении записей врачей в КМИС, особенно детей, выявленных с изменениями в развитии не была описана информация о нервно-психическом развитии или что соответствует возрасту, в заключении констатируют «не отстает», «здоров». При этом отсутствуют записи ежемесячных осмотров детей до года, а также наблюдается шаблонный подход в оформлении осмотров или пустые протоколы осмотров, не описывают физикального осмотра.

Ребенок М., 2019 г.р.: протоколы осмотров невропатолога в августе и в октябре 2022 г. в возрасте 2 лет и 2 года 11 мес. одинаковые: жалобы - не разговаривает, редко отзывается на свое имя, диагноз «Другие уточненные поражения ЦНС, ОНР 1 ур., ЗПР» рек-но: занятия с логопедом и дефектологом, сдать анализы; осмотр невропатолога в

апреле 2022 г. (2 года): жалобы-не разговаривает, редко отзывается на свое имя, нервно-психического развития нет, диагноз «Другие уточненные поражения ЦНС, ЗППР», обследование: ЭЭГ, ЭхоЭГ, консультация психоневролога, психолога, логопеда, лор и сурдолога; осмотр невролога в ноябре 2020 г. в возрасте 1 года: жалоб нет, нервно-психическое развитие соответствует возрасту, рек-но: лфк, общий массаж, консультация специалистов; осмотр невропатолога в марте 2020 г. в возрасте 5 мес.: жалоб нет, нервно-психическое развитие соответствует возрасту; осмотр невропатолога в декабре 2019 г. в возрасте 1,5 мес., диагноз «ПЭП восст п/д. С-м мышечной дистонии». рек-но: лфк, массаж; осмотр педиатра был в 1, 2,3 месяцев: жалоб нет, нервно-психическое развитие - не отстает, диагноз «здоров». Как видно из описания кейса, наблюдается поздняя диагностика нарушений в развитии ребенка, при этом осмотр невропатолога был 6 раз (первая диагностика была в 2 года, однако до 2 лет 11 месяцев коррекционные мероприятия не проводились), педиатра 3 раза (1,2,3 месяца - нервно-психическое развитие - не отстает диагноз «здоров»), протоколы осмотров врачей формальные, нет качественного проведения скрининга психофизического развития ребенка в соответствии с приказом МЗРК, низком уровне компетентности.

Здание типовое, год постройки 2008 г. С 2017 года здание поликлиники передано КГП на ПХВ «Областная клиническая больница имени Г.Султанова», в настоящее время поликлиника арендует площадь у данной организации.

Доступность лицам с ограниченными возможностями и возможность передвижения в здании обеспечивается парковочными местами с опознавательным знаком «инвалид», пандусом, кнопкой вызова (работает, по звонку выходит охранник), лифтами, предупредительными полосами, информацией на шрифте «Брайля», санитарные комнаты оборудованы поручнями.

Визуально состояние противопожарной безопасности: имеются указатели, планы эвакуации, щиты пожарной безопасности, опечатаны скотчем с указанием даты поверки 29.09.2022 г.

Выводы и рекомендации:

Скрининги проводятся не в полном объеме: аудиологический только ВОАЭ; психофизический без качественной оценки нервно-психического развития; офтальмологический не проводится.

Не используется 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.

Низкий уровень охвата детей с инвалидностью реабилитационным лечением.

Принять меры по обеспечению качественного проведения скринингов, в том числе закуп КСВП для раннего выявления патологических изменений с целью ранних коррекционных, лечебных и реабилитационных вмешательств.

Обеспечить широкое применение модифицированного скринингового теста для ранней диагностики аутизма у детей.

Обеспечить повышение 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 психофизического развития с описанием в МИС.

Обеспечить качественное ведение медицинской документации (электронный вариант).

КГП на ПХВ «Городская поликлиника №3»

Численность обслуживаемого населения района – 52649, из них дети 0-17 лет 13713: 0-3 года – 2947, 15-17 лет – 2077.

На территории расположены: 9 общеобразовательных школ, 8 детских дошкольных учреждений, колледжей 14.

Обеспеченность штатными единицами: врачебными -100% (педиатров - 3, ВОП - 27); СМР – 100% (у педиатров по 2 медсестры, у ВОП по 3 медсестры), психологов - 5, социальных работников - 5, логопед – 1. Дефицита кадров нет.

Кабинет развития ребенка оснащен в соответствии с требованиями; ресурсный центр по обучению родителей приготовлению прикорма для детей оснащен кухонным гарнитуром, холодильником, микроволновой печью, чайником посудой, информационными стендами.

Медсестра работает на 1,0 ставку, проводит консультирование родителей по всем актуальным темам, обучает мам грудному вскармливанию, приготовлению и вводу прикорма. В соответствии с алгоритмом проводит аудиологический скрининг с внесением результатов в КМИС, осуществляет взаимодействие с профильными специалистами, оформляет направление на ПМПК; информирована о модифицированном скрининговом тесте на раннее выявление аутизма у детей, однако не начала широко использовать для диагностики.

За 9 месяцев 2022 г. подлежало психофизическому скринингу 1388 детей, охвачено – 777 (87,9%), из них у 206 детей выявлены патологические изменения: с понижением остроты слуха – 68, направлены к сурдологу – 34, нарушением зрения - 70, с дефектом речи – 68, направлено на ПМПК – 68. **Отмечено, что 2 этап проводится ненадлежащим образом (на вопросы врачи допускали ошибки, нет качественного детального осмотра детей с оформлением оценки нервно-психического развития), 3 этап – проводится в КРР без подсчета баллов, что не соответствует приказу МЗРК, поэтому процент охвата детей вызывает сомнение.**

Аудиологическому скринингу подлежало 3307 детей методом ВОАЭ, обследовано – 2772 (83,8%), с результатом «не прошел» зафиксировано 34 (1,2%) человека, все направлены к сурдологу.

Офтальмологический скрининг: в течение текущего года наблюдается 3 детей с РН, обследованных во время скрининга в постконцептуальный возраст, из них 1 ребенок прошел хирургическое лечение в Перинатальном центре.

Пренатальный скрининг:

Проведение ультразвуковой диагностики 1 триместра осуществляют в клинике «Доверия», КГП на ПХВ «Областная больница им. Г.Султанова». Забор МСМ осуществляется в поликлинике.

За 9 месяцев текущего года подлежало 446 (76,2%), прошло – 402 (62%), выявлено у 1 (0,22%). Направлено на инвазивную пренатальную диагностику – 1. По результатам УЗ - скрининга выявлен 1 случай ВПР. Прошла пренатальный консилиум – 1 с последующим прерыванием беременностей – 1.

Забор МСМ осуществляется лаборантами КДЛ с 8.00 до 9.30, в 10.00 машина для транспортировки уезжает в медико-генетическую лабораторию, **что свидетельствует о несоблюдении алгоритма забора, высушивания, хранения сухих пятен.**

На диспансерном наблюдении за 9 месяцев т.г. состоит всего 1176, с инвалидностью - 179 (15,2%): с церебральным параличом – 55. Первичный выход на инвалидность за 9 месяцев 2022 года – 10.

Для обеспечения детей с ограниченными возможностями и орфанными заболеваниями было закуплено специальное питание без глютена, детские смеси, изделия медицинского назначения, в том числе с целиакией, стенозом гортани.

Реабилитацию за 9 месяцев прошел 31 (**17,3%**) ребенок с инвалидностью в НРЦ г.Астане (7), «Алатау» г.Алматы (4), «Балбулак» г.Алматы (2), ОРЦ «Зеленая Роща», ДОБ (14); оздоровление – 364 ребенка, в том числе амбулаторное оздоровление у ВОП – 87. **Охват детей с инвалидностью медицинской реабилитацией на минимальном уровне.**

Поликлиника включает отделение медицинской реабилитации со следующими кабинетами: соляная шахта, 5 кабинетов лечебной физкультуры, 3 массажных кабинета, физио-кабинеты: магнитотерапия, светолечение, ультразвуковой терапии, электросонотерапия, высокочастотной терапии, электрофорезотерапии, дарсонвализации, помещения для занятий Монтессори.

Обеспеченность штатными единицами: врачебными - 100% (реабилитологи по штатному расписанию - 2, фактически – 2); СМР – 100% (по штатному расписанию - 5, фактически – 5); психолог - 1; логопед - 1, дефектолог – 1; инструкторов ЛФК - 4.

За отчетный период в отделении медицинской реабилитации лечение получили 107 (73,7%) детей, из них по неврологическому профилю - 55 (51,4%), ортопедическому – 50 (46,7%), бронхолегочному - 2 (1,8%).

В ходе опроса педиатр, ВОП, не осведомлены о действующих приказах МЗ РК, в том числе №91, № 25, №65, на вопросы относительно скрининговых осмотров детей отвечают не правильно, не знают о бальной системе оценки нервно-психического развития в рамках психофизического скрининга, не владеют информацией о целевых группах, подлежащих АС, "М-СНАТ-R"; акушер-гинеколог, акушерка не знают приказа МЗРК №91, в части сроков проведения ультразвукового исследования, алгоритма забора, высушивания, хранения, транспортировки сухих пятен на МСМ.

При случайном изучении записей врачей в КМИС детей раннего возраста нет описания ННР, только лишь соматический статус или зафиксированы записи, что ребенок развивается соответственно возрасту. У детей с изменениями в развитии, в записях до выявления изменений и после, в записях врачей нет описания ННР или заключение «здоров». Важно отметить, что у детей раннего возраста, особенно до года, нет записей осмотра согласно декретированным срокам.

Ребенок А., 2021 г.р., в КМИСе зафиксированы записи осмотра ребенка ВОП не по болезни, а в рамках общего медицинского осмотра в возрасте 1,5 мес.: нервно-психическое развитие не описано; в 8 мес.: нервно-психическое развитие нет, дз «здоров»; 9 мес. – нервно-психическое развитие нет; 9 мес.– осмотр в КРР: уровень нервно-психического развития соответствует возрасту. Профилактика детского травматизма. Таким образом, скрининг 2 и 3 этапов осуществляют не надлежащим образом, нет детальной оценки психофизического развития, нет своевременного осмотра в соответствии с декретированными сроками.

Ребенок С., 2017 г.р., осмотр педиатра в апреле 2022 г. в возрасте 5 лет: жалоб нет, оценки нервно-психического развития нет, дз: «здоров»; осмотр невропатолога в сентябре 2021 г. в 4 года: жалобы: мало говорит, до 5 слов, дз: «СДВГ, ЗРР, РАС», рек-но: логопед, психолог, сурдолог, ДОБ, ЭЭГ, ПМПК, ЛФК постоянно, лечебное плавание, массаж кистей, стоп, развитие моторики кисти, занятие с логопедом, психологом; осмотр педиатра в сентябре 2019: жалоб нет, нервно-психическое развитие нет, диагноз «здоров»; осмотр ВОП в сентябре 2020 г. в возрасте 3 лет: жалоб нет, нервно-психическое развитие нет, заключение «общий медицинский осмотр». Наблюдается поздняя диагностика «СДВГ, ЗРР, РАС» в 4 года, рекомендации профильного специалиста не были выполнены или не внесены в КМИС, при этом следующий осмотр педиатра через год в 5 лет, диагноз «здоров». Более ранние визиты в поликлинику не по болезни были в возрасте 2 и 3 лет, врачи не описывают нервно-психическое развитие, диагноз «здоров» или «общий медицинский осмотр», свидетельствуют о некачественном проведении психофизического скрининга на 2 этапе и отсутствие на 3 этапе, низком уровне компетентности.

Здание типовое, год постройки 2013

Доступность лицам с ограниченными возможностями в здание и возможность передвижения обеспечена парковочными местами с опознавательным знаком «инвалид», пандусом с кнопкой вызова (работает, по звонку выходит охранник), лифтами,

предупредительными полосами, мнемосхемой у центрального входа, в санитарной комнате оборудованы поручни.

Визуально состояние противопожарной безопасности: имеются указатели, схема эвакуации, огнетушители сданы на перезарядку.

Выводы и рекомендации:

Скрининги проводятся не надлежащим образом: аудиологический только ВОАЭ, КСВП нет; офтальмологический не проводится; психофизический без качественной оценки нервно-психического развития участковой службой; пренатальный: несоответствие забора, высушивания сухих пятен на МСМ алгоритму, отраженному в приказе МЗ РК.

Широко не 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.

Охват детей с инвалидностью медицинской реабилитацией на минимальном уровне.

Принять меры по обеспечению качественного проведения скринингов, в том числе закуп КСВП для раннего выявления патологических изменений и дальнейшим проведением коррекционных, диагностических, лечебных и реабилитационных вмешательств.

Требует решения вопрос укомплектования врачебным персоналом; повышения уровня знаний и формирования навыков практического применения содержания приказов МЗ РК.

Предусмотреть обучение использованию "М-СНАТ-R"; так как нет практики применения модифицированного скринингового теста, в том числе медсестрой КРР для ранней диагностики аутизма у детей.

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

Обеспечить качественное ведение медицинской документации (электронный вариант).

КГП на ПХВ «Экибастузская городская больница»

единственный в Экибастузском регионе многопрофильный круглосуточный стационар, который оказывает медицинскую помощь взрослому и детскому населению.

В составе больницы всего функционирует 11 отделений, из них 2 отделения детские: педиатрическое отделение на 25 коек (педиатрические 22 койки, 3 – неврологические детские); отделение патологии новорожденных на 20 коек (в составе ПИТ на 3 койки), а также функционируют детские хирургические (5 коек), травматологические (5 коек), инфекционные (20 коек), итого функционирует 75 детских коек круглосуточного пребывания; 3 детские реанимационные койки находятся в составе общего реанимационного отделения.

Общая укомплектованность: врачами составляет - 83,6%: педиатрическое отделение (25 к) - 85,7% детские инфекционные койки (20 к) - 85,7%, детское хирургическое отделение (10к: 5 коек хирургии, 5 коек травматологии) - 100%, детская реанимация – **63,1%**.

Укомплектованность СМР - 100 %.

Дефицит кадров: неонатолог – 3, анестезиолог – реаниматолог – 5, врач-невролог (взрослый, детский) – 3, педиатр – 2. Необходимо отметить, что на сайте Енбек.kz размещены вакансии терапевта, педиатра, акушерки, невролога, акушер-гинеколога, оториноларинголога, офтальмолога, неонатолога.

За 9 месяцев т.г. всего пролечено 2447 детей, из них сельских - 556 (22,7%).

По профилям: педиатрическое отделение - 1002, инфекционное – 963, хирургическое – 169, травматологическое – 313, отделение патологии новорожденных – 886.

Работа койки за 9 месяцев 2022 г. всего составила 252,9 (ОПН 216,4). СДПБ – 5,6 койко-дней в 2022 году (ОПН 4,9 койко-дней)

Летальность по общему стационару составила - 0% (2021 – 0,1%) по ОПН - 0,1% (2021 года - 0,4%).

Акушерский блок.

Родильный дом развернут на 100 коек, из них 20 детских (патология новорожденных), также 5 коек дневного стационара (гинекологический профиль), является вторым уровнем оказания квалифицированной специализированной стационарной и консультативно-диагностической помощи беременным, роженицам, родильницам и новорождённым.

Общая укомплектованность: врачами составляет - 50%: неонатология – **52,2%**, реанимация – **48%**, клиническая лабораторная диагностика – 50 %. Укомплектованность СМР - 83 %.

За 9 месяцев 2022 года было 1730 родов, из них преждевременных родов 95 - 5,49%.

Неонатальная смертность за 9 месяцев 2022 года составила 6,9%.

На базе ЭГБ проводятся следующие виды скрининга новорожденным (9 месяцев 2022 года):

- неонатальный: проведено 1701 (98,1%, 29 в ОПЦ, 2-ДХО) исследование новорождённым;

Необходимо отметить, что в холодильнике в открытом виде хранились 41 бланк сухих пятен детей, забор которых осуществлен с 13 по 18 октября, со слов акушерки анализы направляют один раз в неделю, что является неисполнением приказа МЗ РК №91.

- аудиологический: обследован методом ЗВОАЭ 311 новорожденный, что составляет 98,7% (подлежало 315) в период с 15.09.2022 г, из них с результатом «не прошел» - 1 (0,5%), направлен к сурдологу; 2 – переводы в ПЦ. **Необходимо отметить, что с 01.01.2022г по 15.09.2022г скрининг не проводился, т.к. аппарат регистрации отоакустической эмиссии «Oto Read» был в неисправном состоянии (акты выполненных работ по ремонту имеются);** детская медсестра проходила инструктаж на рабочем месте по проведению аудиологического скрининга;

- **офтальмологический скрининг не проводится;**

- психофизический: проведен 1732 (100%) детям, патологии не выявлено.

В ходе опроса неонатологи, детские медсестры, акушерки не владеют информацией о действующих приказах МЗРК о проведении скринингов, об алгоритмах проведения психофизического, офтальмологического, аудиологического, неонатального. Важно отметить, что ни один сотрудник не ответил, какие заболевания выявляют в рамках неонатального скрининга и кто осуществляет проведение данного вида скрининга, не было правильных ответов о правилах забора, сроках высушивания, хранения, транспортировки в лабораторию сухих пятен.

Здание педиатрического корпуса 1996 года строения, акушерского – 1987 год.

Доступность лицам с ограниченными возможностями и возможность передвижения в здании педиатрического и акушерского корпуса обеспечивается лифтом, колясками, каталками; в педиатрическом корпусе со стороны приемного покоя – пандусом и кнопкой вызова, в акушерском блоке – пандуса и кнопки вызова нет, информации на шрифте **Брайля нет**, комнаты гигиены в поликлинике (здание детского стационара) оборудованы поручнями, в стационаре – нет.

Визуально состояние противопожарной безопасности: имеются указатели, схема эвакуации, в здании роддома противопожарный щит опечатан скотчем, указана дата проверки 09.02.2022 г., ФИО ответственного, вместе с тем, дата проверки огнетушителя просрочена 15.05.2022 г., в здании детского стационара: **противопожарный щит опечатан скотчем с указанием срока проверки 17.05.2022 г., рукав перемотан 05.01.2022.**

Выводы и рекомендации:

Скрининги проводятся на неудовлетворительном уровне: аудиологический только ВОАЭ, низкий охват в связи с неисправностью в течение 8 месяцев, нет КСВП;

офтальмологический скрининг не проводится; неонатальный – нарушение алгоритма забора, высушивания, хранения и транспортировки сухих пятен..

Низкий уровень знаний нормативно-правовых актов, регламентирующих оказание помощи детям, в том числе скрининговых осмотров.

Принять меры по обеспечению качественного проведения скринингов, в том числе закуп КСВП для раннего выявления патологических изменений у новорожденных детей; своевременную транспортировку анализов в медико-генетическую лабораторию для выявления ФКУ и ВГ.

Требуется решение вопроса укомплектования персоналом, а также повышения уровня знаний сотрудников по действующим приказам МЗ РК, в части организации и проведения неонатального, аудиологического, офтальмологического, психофизического скринингов.

Обеспечить закуп необходимого оборудования для оказания комплексной медицинской помощи.

Принять меры по обеспечению безбарьерной среды и противопожарной безопасности.

КГП на ПХВ «Поликлиника №2 города Экибастуза»

Общая численность обслуживаемого населения – 51657 человек, из них детей от 0–17 лет – 15487, детей от 0-3 лет – 2784, детей от 15-17 лет -1434.

На территории расположены: 12 общеобразовательных школ (город-7, село-5), 9 детских дошкольных учреждений (город-7, село-1), 1 колледж.

Обеспеченность штатными единицами: врачебными - 88% (4 ставки педиатра, фактически -2, осматривают детей от 0 до 6 лет, 1 врач – школьно-дошкольного отделения; 30 ставок ВОП, фактически – 27 врачей); СМР – 90% (у педиатра по 3 медсестры, у ВОП по 2 медсестры), психологов - 3, социальных работников – 4.

Дефицит кадров: ВОП (3), педиатр, офтальмолог, детский хирург, травматолог. На сайте Енбек.kz размещены вакансии ВОП, врача-терапевта, офтальмолога, акушер-гинеколога.

Кабинет развития ребенка оснащен в соответствии с требованиями, укомплектован 1 медсестрой, обученной по «скрининговым исследованиям слуха детей», «общие сестринские технологии», «внедрение метода КСВП в аудиологический скрининг детей раннего возраста».

В соответствии с утвержденным алгоритмом владеет знаниями и навыками проведения аудиологического скрининга аппаратом OtoRead методом ВОАЭ детям целевой группы, результаты вносит в КМИС; осуществляет направление на ПМПК; консультирует родителей по грудному вскармливанию, прикорму, профилактике травматизма и другим темам, фиксирует свой осмотр в МИС. **Вместе с тем, не начата работа по использованию модифицированного скринингового теста на аутизм для детей – «М-СНАТ-R».**

За текущий период подлежало психофизическому скринингу 4015 детей, охвачено – 3217 (80%), из них у 23 (0,7%) выявлена патология: с понижением остроты слуха - 2, направлены сурдологу-2, с дефектом речи-21, направлены на ПМПК-30. **Проведение не качественное, так как 2 этап – не надлежащим образом (на вопросы по приказу отвечают неверно, в записях нет описания нервно-психического развития), 3 этап – не проводится.**

Подлежало аудиологическому скринингу 4261 детей, обследованы методом регистрации ЗВОАЭ – 3610 (84,7%), из них с результатом «не прошел» - 2 человека (0,05%), направлены к сурдологу - 2. **Проводится не в полном объеме, только одним методом, нет КСВП.**

Офтальмологический скрининг не проводится.

Пренатальный скрининг:

- проведение ультразвуковой диагностики 1 триместра, забор МСМ осуществляется в поликлинике, ЦРЗиПД (по показаниям). За 9 месяцев текущего года подлежало 695, прошло 688 (98,9%), выявлено у 45 (9,6 %). Направлено на инвазивную пренатальную диагностику – 2. По результатам УЗ - скрининга выявлено 8 случаев ВПР. Прошли пренатальный консилиум – 8, из них прервано беременностей – 4 (50%). **Необходимо отметить, что забор МСМ осуществляет лаборант КДЛ, не обучена, не владеет информацией о действующих приказах по скрининговым осмотрам. Забор осуществляет с 8.00 до 16.00, высушивает 40 минут, упаковывает в пакет из фольги, машина увозит анализы в лабораторию по вторникам и четвергам.**

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

Женщина А., 1986 г.р., взята на учет 05.05.2022 дз: «Беременность 10 недель»; УЗИ от 20.05.2022 г., заключение «Срок 13 недель 3 дня»; 23.05.2022 г. дано направление на МСМ, сдала в тот же день; вывод - срок при сдаче анализа 13 нед 6 дней. Учитывая, утвержденные приказом сроки скрининга, женщина сдала анализ на третий день после УЗИ и в последний день срока.

Женщина К., 1987 г.р., взята на учет 09.02.2022 г. дз: «Беременность 10 недель 5 дней»; УЗИ от 28.02.2022 г., заключение «13 недель 2 дня»; 28.02.2022 г. - дано направление на МСМ, сдала в тот же день. Учитывая, утвержденные приказом сроки скрининга, женщина сдала анализ на третий день после УЗИ и в последний день срока.

Женщина С., 1989 г.р., взята на учет 16.06.2022 г., дз: «Беременность 13 недель 1 день»; УЗИ от 17.06.2022 г., заключение «Беременность 13 недель 2 дня. 17.06.2022 г. – дано направление на МСМ, кровь сдала 11.07.2022 г. Причина: многодетная мать, пятеро детей, болел ребенок. Женщина прошла УЗИ в утвержденные сроки, направление на сдачу МСМ выписано своевременно, однако сдает анализ поздно.

Принимая во внимание вышеизложенное, пренатальный скрининг осуществляется ненадлежащим образом, забор крови на МСМ проводится неправильно, наличие дефектных анализов.

На диспансерном наблюдении за 9 месяцев т.г. состоит всего 1387 детей, с инвалидностью - 213 (15,3%), при этом с инвалидностью 197(13,7%). Среди детей с инвалидностью 38 – с церебральным параличом, 12 - с аутизмом. Первичный выход на инвалидность за 9 месяцев 2022 года - 28.

На диспансерном учете состоит 13 детей с орфанными заболеваниями, из них 4 - с целиакией. Все пациенты обеспечены лекарственными препаратами согласно приказу Министра МЗ РК от 20.10.2020 г. № КР ДСМ-142/2020. Лекарственное обеспечение составляет 100%.

Реабилитацию за 9 месяцев прошли: 82 **(38,5%)** ребенка с инвалидностью, в том числе в ОДБ (4), НИЦДР г. Астаны (10), ДРЦ «Балбулак» (5), ННКЦ г.Астана (1), ННЦМД г. Астана (4); амбулаторное оздоровление - 58 детей. **Низкий охват детей с инвалидностью медицинской реабилитацией.**

В ходе опроса педиатры, ВОП, медицинские сестры педиатрических участков и общей практики, владеют информацией о номерах приказов МЗ РК, в том числе №91, однако по содержанию не дают правильных ответов, в частности по бальной системе оценки ННР 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, время высушивания по их мнению от 10 до 40 минут.

При случайном просмотре записей врачей в КМИС детей раннего возраста наблюдается шаблонный подход в описании ННР: в основном соответствует возрасту и указан, например 1 мес или 10 мес, подробного описания нет, в заключении отражают «не отстает», «ребенок здоров», в основном описывают объективный

статус, также отсутствует осмотр в соответствии со сроками, утвержденными действующими НПА.

Ребенок А., 2019 г.р.: ребенок осмотрен в один день (03.08.2022 г.) тремя специалистами: педиатром: жалоб нет. Дз «Соматически здоров», ПМПК от 29.07.22г: ЗРР 1 уровня. Оформляется в я/с №25. Направлен: медосмотр, анализы; невропатолог: жалобы: на ЗРР, дз «ЗРР»; психологом: жалоб нет, дз: «ЗРР, ОНР 1 уровень»; в марте 2022 г., педиатр: заключение «здоров»; в феврале 2022 г.: протокол заседания ВКК: жалобы: на ЗРР, дз: ЗРР, решено выписать справку ВКК на ПМПК; осмотр педиатром трижды: в ноябре, октябре, сентябре 2021 г.; жалоб нет, нервно-психического развития нет, дз «здоров»; нервно-психическое развитие есть, не отстает, заключение: «соматически здоров»; в июле 2021 г., консультация психолога: жалоб нет, заключение: возрастная норма; в конце феврале 2021 г., педиатр, жалобы: маленький словарный запас, дз: «Другие уточненные поражения центральной нервной системы. ЗРР?» рек-но: консультация невропатолога; в начале февраля 2021 г., скрининг у педиатра: жалоб нет, нервно-психического развития нет, дз «здоров»; в июне 2019 г. (4 мес.), педиатр: жалоб нет, нервно-психическое развитие частично описано, без указания, что есть изменения, выявленные невропатологом на следующем приеме, заключение: соматически здоров; в июне 2019 г., невропатолог: дз «ППЦНС, поздний восстановительный период, синдром двигательных нарушений», рек-но: общ массаж, лфк, плавание. Таким образом, наблюдается поздняя диагностика ЗРР, отсутствие своевременного качественного осмотра педиатра (не описывает изменения, выявленные невропатологом, нет описания оценки нервно-психического развития, при наличии жалоб мамы - не описывает нервно-психическое развитие), психолога (описывает соответствие возрастной норме, когда 5 месяцами ранее мама жалуется на маленький словарный запас); позднее направление на ПМПК (через год), отсутствие динамического наблюдения и проведения дообследования с учетом выявленных изменений.

Здание типовое, год постройки 2007 год.

Доступность лицам с ограниченными возможностями в здание и возможность передвижения обеспечена парковочными местами с опознавательным знаком «инвалид», пандусом, кнопкой вызова (работает, по звонку выходит охранник), лифтом, предупредительными полосами при входе, в санитарных комнатах оборудованы поручни, в том числе откидные, мнемосхема по передвижению в здании, **другой информации на шрифте Брайля нет.**

Визуально состояние противопожарной безопасности: имеются указатели, схема эвакуации, срок проверки огнетушителя – апрель 2022 г., **щиты противопожарной безопасности опечатаны скотчем** с указанием даты проверки (апрель 2022 г) и ФИО ответственного, а также закрыты на замок.

Выводы и рекомендации:

Скрининги проводятся неудовлетворительно: аудиологический только ВОАЭ, нет КСВП; офтальмологический скрининг не проводится; психофизический без качественной оценки нервно-психического развития и раннего выявления нарушений в развитии детей, пренатальный – не в соответствии с приказом.

Не используется 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.

Низкий охват детей с инвалидностью медицинской реабилитацией.

Недостаточный уровень обеспечения безбарьерной среды и противопожарной безопасности.

Требует решения вопрос укомплектования профильными врачами для качественного проведения профилактических осмотров; повышения уровня знаний и

формирования навыков практического применения действующих приказов МЗРК в области оказания медицинской помощи детям.

Принять меры по обеспечению качественного проведения скринингов, в том числе закуп КСВП для раннего выявления патологических изменений с последующим направлением на ПМПК и дальнейшим своевременным осуществлением коррекционных, диагностических, лечебных и реабилитационных вмешательств.

Обеспечить широкое применение модифицированного скринингового теста для ранней диагностики аутизма у детей.

Обеспечить своевременный осмотр детей раннего возраста, особенно до года, с тщательной оценкой психофизического развития в соответствии с утвержденным приказом МЗРК и описанием в МИС.

Обеспечить качественное ведение медицинской документации (электронный вариант).

Усилить информационно-разъяснительную работу с беременными женщинами о важности своевременного прохождения пренатального скрининга для раннего выявления патологии плода.

Принять меры по обеспечению безбарьерной среды и противопожарной безопасности.

КГП на ПХВ «Поликлиника №3 города Экибастуза»

Численность обслуживаемого населения района – 50033, из них дети 0-17 лет -13191: 0-3 года – 2734, 15-17 лет – 1810.

На территории расположены: 7 общеобразовательных школ, 9 детских дошкольных учреждений, 4 колледжа.

Обеспеченность штатными единицами: врачебными - 71,1% (педиатров - 6, ВОП - 33); СМР – 86,2% (у педиатра по 2 медсестры, у ВОП по 2 медсестры), психологов - 2, социальных работников – 6. **Участки общей практики не укомплектованы.**

Дефицит кадров: врач УЗИ-1, педиатр -1, онколог-1. На сайте Енбек.kz размещены вакансии офтальмолога, педиатра.

Кабинет развития ребенка оснащен в соответствии с требованиями, укомплектован 1 медсестрой, обученной по «УПМП - Служба детей раннего возраста, практические аспекты внедрения», «ИВБДВ и УПМП беременных женщин и детей раннего возраста».

Медсестра согласно действующим приказам МЗРК владеет знаниями и навыками проведения психофизического скрининга с оценкой нервно-психического развития с использованием бальной шкалы у детей целевых групп в соответствующие сроки проведения, с последующим направлением детей с нарушениями в развитии на ПМПК. При этом ведет учет квартальных отчетов о направлении на ПМПК и актов сверки.

Также осуществляет обследование в рамках аудиологического скрининга аппаратом OtoRead методом ВОАЭ, результаты вносит в КМИС. Однако, нет плана детей целевых групп, подлежащих АС на 2022 год.

Осуществляет консультирование родителей по актуальным темам ухода за детьми раннего возраста, наряду с этим, проводит модифицированный скрининговый тест на аутизм для детей – "М-СНАТ-R" с введением результатов в протокол осмотра в КМИС и фиксацией в отдельном журнале.

За 9 месяцев 2022 г. подлежало психофизическому скринингу 2077 детей, охвачено – 2033 (97,88%), из них патологические изменения выявлены – 90 (4,43%): с понижением остроты слуха – 11 (12,22%), направлены к сурдологу – 5, нарушением зрения -2, с дефектом речи – 43, нервно-психическими отклонениями – 26, направлено на ПМПК – 64. **Учитывая некачественное проведение 2 этапа скрининга, данные максимального охвата детей, подлежащих осмотру вызывают сомнения.**

Целевая группа для аудиологического скрининга составила 2140, обследованы дети методом регистрации ЗВОАЭ – 1330 (62,15%), из них с результатом «не прошел» - 5 (0,38%),

направлен к сурдологу - 5 (100%). **Скрининг проводится не в полном объеме, только одним методом, нет КСВП.**

Офтальмологический скрининг: наблюдается 1 ребенок с РН, обследованный во время скрининга в постконцептуальный возраст и получивший хирургическое лечение в частном порядке в РФ.

На диспансерном наблюдении за 9 месяцев т.г. состоит всего 2131 ребенок, с инвалидностью - 201 (9,4%), из них с церебральным параличом - 34, с аутизмом – 6, целиакия – 1. Первичный выход на инвалидность за 9 месяцев 2022 года составил 18.

На диспансерном учете состоит 2 детей с орфанными заболеваниями. Оба пациента обеспечены лекарственными препаратами согласно приказу Министра МЗ РК от 20.10.2020 г. № КР ДСМ-142/2020, также специальным питанием на 2021–22 г. со следующим диагнозом: прогрессирующая мышечная дистрофия Дюшена, целиакия. Лекарственное обеспечение составляет 100%.

Реабилитацию за 9 месяцев прошли 20 (**9,9%**) детей с инвалидностью: ОДБ (2), НЦДР г. Астана (14), реабилитационный центр «Балбулак» (2), реабилитационный центр «Орда» (2); За 9 месяцев прошли оздоровление, в том числе у ВОП – 86. **Низкий уровень охвата детей медицинской реабилитацией.**

Пренатальный скрининг:

- проведение ультразвуковой диагностики 1 триместра, забор МСМ осуществляют в поликлинике. Так на момент мониторинга был осуществлен забор крови на МСМ у 5 женщин, все бланки находились в одном самодельном конверте из обычного листа А4, расположены в шахматном порядке. За 9 месяцев текущего года подлежало - 1382 (100 %) женщин, прошло - 1382 (100%), выявлены изменения у 5 (0,36%). Направлено на инвазивную пренатальную диагностику – 5. По результатам УЗ - скрининга выявлено - 2 случая ВПР. Прошли пренатальный консилиум – 2, из них прервано беременностей – 2 (100%).

В ходе мониторинга была изучена медицинская документация 3 женщин из 8, чьи сухие пятна в рамках пренатального анализа в ЦРЗиПД были зафиксированы как дефектные анализы.

*Женщина К., 1998 г.р., взята на учет 21.02.2022 г., УЗИ от 04.04.2022 г., заключение «Беременность 13 недель 6 дней»; 04.04.2022 г. выписано направление на МСМ, сдала в этот же день. **Женщина проходит УЗИ и сдает анализ в последний день декретированного срока.***

*Женщина П., 1992 г.р., взята на учет 14.02.2022 г., УЗИ от 16.03.2022 г., заключение «Беременность 13 недель 2 дня»; 16.03.2022 г. выписано направление на МСМ, сдала 07.04.2022 г. **Направление выписано в срок, однако анализ женщина сдает поздно.***

*Женщина А., 1994 г.р., взята на учет 06.04.2022 г., УЗИ от 12.04.2022 г., заключение «Беременность 13 недель 3 дня»; 12.04.2022 г. выписано направление на МСМ, сдала – 04.05.2022 г. **Направление выписано в срок, однако анализ женщина сдает поздно.***

Принимая во внимание, что не было выдержано время высушивания сухих пятен на момент мониторинга, не правильные ответы во время опроса, 8 дефектных анализов в бракеражном журнале, позволяют сделать вывод, что пренатальный скрининг проводится не надлежащим образом, не осуществляется информирование женщин о значимости своевременного прохождения всех видов обследования для ранней диагностики патологических изменений плода.

В ходе опроса педиатры, ВОП, медицинские сестры педиатрических участков и общей практики, владеют информацией о номерах не всех приказов МЗ РК, регламентирующих оказание медицинской помощи детям, при этом озвучивают **неправильную информацию относительно психофизического, неонатального, офтальмологического, аудиологического скринингов, 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 в МИС, наблюдаются шаблонные записи, что нервно-психическое развитие соответствует возрасту, при этом статус не описан или указана цифра возраста ребенка, у детей с изменениями в развитии, выявленными в КРР, в записях врачей не было данных об оценке нервно-психического развития.

Ребенок К., 2020 г.р., осмотр в КРР в июне 2022 г. (1 год 6 мес.): скрининговый тест на аутизм М-СНАТ-R, результат: средний уровень риска; осмотр невропатолога в мае 2022 г.: жалобы на задержку речевого развития, дз: «ЗРР с аутистическим спектром, синдром гиперактивности», рек-но: осмотр педиатра, ЭЭГ ночной мониторинг, направить на ПМПК; в этот же день заседание ВКК: жалобы на задержку речевого развития, дз «ЗРР с аутистическим спектром, синдром гиперактивности», рек-но: выдана справка, направляется на ПМПК: консультация специалистов; осмотр педиатра в апреле 2022 г.: прием на прививку, нервно-психического развития нет, только соматический статус, дз «соматически здоров», допуск на реакцию Манту; осмотр невропатолога в мае 2021 г., дз «синдром гиперактивности»; профилактический медицинский осмотр в мае 2021 г., нервно-психическое развитие не описано, заключение: 1 группа здоровья, физическое и нервно-психическое развитие ребенка соответствует возрасту; осмотр врача в марте 2021 г. (1 год): нервно-психическое развитие не описано, заключение: нет низкого веса, нет анемии. Таким образом, наблюдается поздняя диагностика нарушения развития, когда первая запись о синдром гиперактивности была отмечена невропатологом в 1 год, однако дообследование или динамическое наблюдение не осуществлялось, при этом в записях участковых врачей не отмечено никаких изменений, нервно-психическое развитие ребенка или не описано или соответствует возрасту, вероятно связано с низкой компетентностью специалистов.

Ребенок А., 2021 г.р.: 15.02.2022 г. (10 мес.) – осмотр медсестры в КРР: нервно-психическое развитие описано с констатацией факта, что развитие ребенка не соответствует возрасту, имеется средний риск развития аутизма; в этот же день осмотр врача и медсестры, жалобы: на сгибание ног при ползании, психофизическое развитие не описано, заключение: нет низкого веса, нет анемии. ПЭН восп., рек-но: ОАК, психосоциальное развитие соответственно возрасту; 13.01.2022 г. (9 мес.) – осмотр врача и медсестры: жалоб нет, нервно-психическое развитие не описано, заключение: нет низкого веса, нет анемии, рек-но: ОАК, окулист, психосоциальное развитие соответственно возрасту.

Таким образом наблюдается формальный подход к осмотру ребенка, не осуществляется участковым врачом качественного описания психофизического развития ребенка, учитывая жалобы мамы, а также к оформлению медицинской документации, нет качественного проведения 2 этапа психофизического развития.

Здание поликлиники типовое, год постройки – 2006 год, здание детского корпуса не типовое.

Доступность лицам с ограниченными возможностями в здание и возможность передвижения обеспечена парковочными местами с опознавательным знаком «инвалид», пандусами с кнопкой вызова (работает, по звонку выходит охранник), лифтом, предупредительными полосами, санитарная комната оборудована поручнями, кнопкой вызова (которая выходит в холл к охране), мнемосхемой, вывесками перед кабинетами на шрифте Брайля.

Визуально состояние противопожарной безопасности: имеются указатели, планы эвакуации, огнетушители со сроком заполнения с августа 2022 г. по август 2024 г., щиты противопожарной безопасности опечатаны скотчем с указанием срока проверки 3.10.2022 г. и ФИО ответственного сотрудника, противопожарные щиты в здании детского корпуса опечатаны скотчем с датой проверки 24.04.2022 г.

Выводы и рекомендации:

Скрининги проводятся не надлежащим образом: аудиологический только ВОАЭ, нет плана целевой группы на текущий год; психофизический без качественной оценки нервно-психического развития на 2 этапе; офтальмологического нет; пренатальный скрининг проводится не в соответствии с приказом.

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

Участки общей практики не укомплектованы.

Низкий уровень охвата детей медицинской реабилитацией.

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

Участки общей практики не укомплектованы третьей медсестрой.

Принять меры по обеспечению качественного проведения скринингов, в том числе своевременное планирование детей целевых групп, подлежащих АС, с целью раннего выявления нарушения слуха, закуп КСВП для раннего выявления патологических изменений с последующим направлением на ПМПК и дальнейшим осуществлением коррекционных, диагностических, лечебных и реабилитационных вмешательств;

Обеспечить широкое применение модифицированного скринингового теста для ранней диагностики аутизма у детей.

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

Обеспечить качественное ведение медицинской документации (электронный вариант).

Усилить информационно-разъяснительную работу с беременными женщинами о важности своевременного прохождения пренатального скрининга для раннего выявления патологии плода.

«КГП на ПХВ Больница района Теренколь»

В состав районной больницы входят: врачебная амбулатория - 4, ФАП - 3, медицинский пункт - 16.

Численность обслуживаемого населения района – 19225, из них дети 0-17 лет 5196: 0-3 года –1021, 15-17 лет – 696.

На территории расположены: 25 общеобразовательных школ, 3 детских сада, 1 колледж.

Обеспеченность штатными единицами: врачебными - 80% (педиатры по штатному расписанию – 3, фактически – 2,25, ВОП по штатному расписанию - 8,75, фактически - 8); СМР - 100% (у педиатра по 2 медсестры, у ВОП по 2-3 медсестры), психолог – 1, социальный работник - 1.

Дефицит кадров: ВОП-2, невролог-1, рентгенолог-1, акушер-гинеколог-1, офтальмолог-1, отоларинголог-1, медсестра -1, лаборант-1. На сайте Енбек.kz размещены вакансии ВОП, офтальмолога, акушер-гинеколога, невролога, оториноларинголога.

Кабинет развития ребенка оснащен в соответствии с требованиями на **88%**, компьютера нет, не укомплектован штатными единицами, участковые медсестры осуществляют консультирование родителей детей по уходу и питанию ребенка.

На динамическом наблюдении за 9 месяцев т.г. состоит всего 547 детей, с инвалидностью - 68 (12,4%). Первичный выход на инвалидность за 9 месяцев 2022 года составил 8 детей (11,7%). Среди 68 детей с инвалидностью 17 - с цебральным параличом, 3 – с аутизмом. Специализированными лечебными продуктами обеспечен 1 пациент с фенилкетонурией. Лекарственное обеспечение составляет 100%.

За 9 месяцев 2022 г. психофизическому скринингу подлежало 1605 детей, охвачено - 100%, из них патология выявлена у 13 (0,8%) детей: с понижением остроты слуха – 2, направлены к сурдологу – 2, нарушением зрения - 7, с дефектом речи – 4, направлено в

ПМПК – 7. Вызывают сомнения данные 100% охвата детей скринингом на 2 этапе, так как врачи не ответили правильно на вопросы по действующему приказу, в протоколах осмотров нет детального описания психофизического развития, в кабинете педиатра нет весов и ростомера для детей до года, медсестры измеряют антропометрические данные детей в КРР; при этом в КРР ведется журнал учета детей, прошедших скрининг психофизического развития по возрастам, однако, заполнение данного журнала фиктивное, возраст ребенка не соответствует, записи в КМИС о проведении осмотра нет.

Аудиологический скрининг в КРР и в родильном отделении проводит детская медсестра родильного отделения, владеет знаниями и навыками проведения АС методом ВОАЭ, нет КСВП. Плана детей целевых групп, подлежащих АС на текущий год нет. На уровне КРР были повторно обследованы 13 детей, у которых на уровне родильного отделения были выявлены изменения при проведении аудиологического скрининга и все 13 детей были направлены к сурдологу в ОКБ г. Павлодара. Из 13 детей в сурдологическом центре обследованы 11 (84.6%), патология не выявлена, 2 детям прием у сурдолога назначен на конец ноября 2022 года.

Реабилитацию за 9 месяцев прошли: 18 (**26,5%**) детей с инвалидностью: в НИЦР г.Астана (5), в Центр для детей с аутизмом, г.Астана (1), «Алатау» г.Алматы (1), «Боровое» (1), ОДБ (3), областном РЦ (5); оздоровление, в том числе у ВОП- 40. **Медицинской реабилитацией охвачен низкий процент детей.**

Стационарная помощь детскому населению оказывается на 4 койках круглосуточного пребывания. Занятость коек на период мониторинга - 25%.

Акушерский блок.

Расчитан на – 4 коек: из них родильное – 2 койки, отделение патологии беременности – 2 койки; палата интенсивной терапии новорожденных (патология новорожденных и выхаживание недоношенных) – 1 койка.

Укомплектованность штатами: врачебными – 100%, в том числе неонатолог (педиатр) – 1; СМР – 100% (акушерка и медсестра).

За 9 месяцев т. г. было принято родов - 46, из них срочных родов – 44, преждевременных – 0.

Родилось детей 46, живых - 45 (100%), 1 – мертворожденный, 1 направлен в ОПЦ в 1е сутки, из них прошли скрининг:

- неонатальный: на ФКУ и врожденный гипотиреоз – 44 (100%), патология не выявлена; забор осуществляет детская медсестра, владеет информацией о действующем приказе МЗРК, алгоритмах скрининга, однако осуществляет хранение бланков сухих пятен в холодильнике, что является нарушением приказа МЗРК;

- аудиологический: проводится методом ВОАЭ, у 44 (100%), изменения выявлены у 13 (29, 5%) новорожденных, направлены к сурдологу, при этом у 8 детей – «не прошел» с двух сторон, у 5 – с одной стороны; необходимо отметить, что проводит АС детская медсестра родильного отделения, а запись в КМИС оформляет педиатр;

- психофизический: 44 новорожденных (100%), изменения не выявлены;

- офтальмологический: не проводится.

Важно отметить, что на сестринском посту родильного отделения нет компьютера, только один в ординаторской.

Пренатальный скрининг:

- проведено обследование у 73 беременных. Для проведения ультразвуковой диагностики 1 триместра беременную женщину направляют в ЦРЗиПД. Забор МСМ осуществляется лаборантом, **обучение не проходила, не владеет информацией о приказе МЗРК №91, время высушивания бланков сухих пятен составляет 5 минут, затем упаковывает в файл и хранит в холодильнике, транспортировка осуществляется в биксе.** За 9 месяцев текущего года подлежало 129 (100%), прошло – 73 (65,7%), патологических

изменений не выявлено. По результатам УЗ - скрининга выявлено 2 случая ВПР. Прошли пренатальный консилиум – 2, прерывания беременностей не было.

Во время мониторинга была изучена медицинская документация женщин, чьи анализы были зафиксированы как дефектные в бракеражном журнале ЦРЗиПД:

Женщина Ш., 1988 г.р., взята на учет 23.06.2022 в сроке 12 недель и 6 дней; УЗИ от 27.06.2022 г., заключение «Беременность 13 недель и 3 дня», 27.06.2022 г. дано направление на МСМ, анализ направлен 29.06.2022 г. в ЦРЗиПД; Женщина прошла скрининг в последние дни декретированного срока, однако анализ вернули, т.к. сроки не совпадают.

Женщина Ш., 2004 г.р., встала на учет 28.03.2022 в сроке 11 недель и 0 дней; УЗИ от 18.04.2022, заключение «Беременность 12 недель и 6 дней»; 28.04.2022 взят анализ на МСМ и направлен в ЦРЗиПД. Анализ на МСМ был взят на 10 сутки после УЗИ, хотя по приказу МЗРК в 1–3 сутки.

Женщина Т., 1980 г.р., взята на учет 18.05.2022 в сроке 10 недель и 6 дней; УЗИ от 25.05.2022 г., заключение «Беременность 11 недель и 6 дней»; 30.05.2022 г. взят анализ на МСМ и направлен в ЦРЗиПД. Анализ на МСМ был взят на 5 сутки после УЗИ, что не соответствует приказу МЗРК.

Женщина С., 1995 г.р., взята на учет 13.09.2022 г. «Беременность 12 недель и 5 дней», УЗИ от 13.09.2022, заключение «Беременность 13 недель и 0 дней»; 14.09.2022 . взят анализ на МСМ и направлен в ЦРЗиПД. Направление на МСМ было выписано, анализ взят в срок, однако ЦРЗиПД вернули анализ.

Принимая во внимание, что забор МСМ осуществляется не по утвержденным правилам, есть дефектные анализы в бракеражном журнале цито-генетической лаборатории, неверные ответы при опросе, можно сделать заключение, что скрининг проводится не надлежащим образом.

В ходе опроса педиатр, медицинские сестры педиатрических участков владеют информацией о номере приказа МЗРК, регламентирующего скрининговые осмотры (№704, №91), однако по содержанию не дают правильных ответов, в частности по бальной системе оценки НПР в рамках психофизического скрининга, не знают центильных таблиц, целевых групп аудиологического, офтальмологического скринингов, этапов неонатального 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 неверно, в том числе о сроках обследования в зависимости от триместра, алгоритме забор, высушивания, хранения транспортировки сухих пятен.

При случайном рассмотрении медицинской документации детей в КМИС, наблюдается формальное описание НПР детей, включая отсутствие записей об оценке психомоторного развития, либо указана цифра возраста ребенка и запись, что соответствует возрасту, «не отстает», «ребенок здоров», при описании соматического статуса не описываются изменения, выявленных профильными специалистами.

Ребенок Х., 2022 г.р.: с момента рождения ребенка осуществлялся патронаж (2 раза) участковой службой, а также осмотр на приеме (1 месяц), в протоколе первого патронажа указано, что результат аудиоскрининга «шумно» и в протоколе месячного возраста - назначена аудиограмма, однако, ни в одной записи нет описания, что у ребенка есть изменения двигательной сферы, тогда как через 10 дней осматривает невропатолог дз «Другие уточненные поражения ЦНС. Синдром двигательных выпадений. Врожденный вывих т/б суставов», рек-но: регулярная гимнастика; в августе было 3 осмотра ВОП: жалоб нет, психофизического развития нет, дз «соматически здоров», рек-но: ЗОЖ; два осмотра в сентябре: жалоб нет, психофизического развития нет, дз «нет анемии, нет низкого веса»; в октябре по заболеванию, психофизического развития нет, дз «острый отит слева». Таким образом, прослеживается формальный осмотр ВОП/низкий

уровень компетенции, без описания в объективном статусе изменений, выявленных невропатологом (синдром двигательных выпадений, врожденный вывих т/б суставов), нет осмотра ортопеда, нет ведения пациента в соответствии с клиническим протоколом диагностики и лечения, нет 2 этапа психофизического скрининга, динамического наблюдения, некачественное ведение медицинской документации.

Ребенок А., 2020 г.р.: в сентябре 2022 г., осмотр ВОП дважды: общий медицинский осмотр, без описания психофизического развития; в июле осмотр ВОП 2022 г. (2 года), скрининг: жалоб нет, психофизического развития нет; дважды осмотр ВОП в декабре 2021 г. (1 г. 5 мес.) – скрининг осмотр врачом и медсестрой: жалоб нет, психофизическое развитие - указано, что нет риска; вакцинация. Прослеживается формальный подход к выполнению скрининга психофизического развития, без оценки нервно-психического развития, нет осмотра в декретированные сроки, нет настороженности в отношении нарушений в развитии, формальное ведение медицинской документации.

Здание двухэтажное, не типовое, год постройки 1968.

Доступность лицам с ограниченными возможностями в здание и возможность передвижения обеспечена пандусом с кнопкой вызова, **однако пороги не удобны для проезда на инвалидной коляске, предупредительными полосами, лифта нет, санитарная комната не оборудована поручнями, кнопкой вызова, информации на шрифте Брайля нет.**

Визуально состояние противопожарной безопасности: имеются указатели, планы эвакуации, щиты противопожарной безопасности опечатаны скотчем с указанием срока проверки (24.04.2022 г.), ФИО ответственного сотрудника, огнетушители с указанием срока перезарядки в ноябре 2021 г. по ноябрь 2022 г.

Выводы и рекомендации:

Скрининги проводятся неудовлетворительно: аудиологический: только ВОАЭ, нет КСВП, нет плана и охвата по целевым группам; психофизический: нет плана детей, подлежащих осмотру, фиктивный журнал проведения при 100% охвате, без качественной оценки нервно-психического развития; неонатальный и пренатальный в части несоблюдения алгоритма забора, высушивания, хранения и транспортировки бланков сухих пятен; офтальмологический: не проводится.

Не используется 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.

Медицинской реабилитацией охвачен низкий процент детей.

Не созданы условия безбарьерной среды для лиц с ограниченными возможностями.

Требуется решения вопроса укомплектования персоналом, повышения уровня знаний и формирования навыков практического применения действующих приказов МЗРК в области оказания медицинской помощи детям, в первую очередь по скрининговым осмотрам, модифицированному скрининговому тесту на аутизм.

Принять меры по обеспечению качественного проведения всех скринингов, в том числе своевременное планирование детей целевых групп, подлежащих аудиологическому, психофизическому скринингам, закуп КСВП, с целью раннего выявления нарушения слуха и развития детей с последующим направлением на ПМПК и дальнейшим осуществлением коррекционных, диагностических, лечебных и реабилитационных вмешательств.

Обеспечить работу кабинета развития ребенка, в части проведения психофизического скрининга с бальной оценкой нервно-психического развития детей раннего возраста, аудиологического скрининга, внедрения "М-СНАТ-R" и взаимодействия с ПМПК.

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

Обеспечить компьютерами сотрудников, для своевременного и качественного ведения медицинской документации.

Осуществить создание среды, доступной для лиц с ОВ.

ГКП на ПХВ «Железинская районная больница»

В состав районной больницы входят: врачебная амбулатория - 4, ФАП - 1, медицинский пункт - 25.

Численность обслуживаемого населения района – 13407, из них дети 0-17 лет 3468: 0-3 года – 684, 15-17 лет – 455.

На территории расположены: 17 общеобразовательных школ, 26 детских дошкольных учреждений, 1 колледж.

Обеспеченность штатными единицами: врачебными - **70%** (педиатр – штатных единиц - 3, фактически - 2; ВОП - штатных единиц - 9, фактически – 7; СМР – 96,3% (штатных единиц - 27, фактически – 26), психологов - 1, социальный работник – 1.

Дефицит кадров: ВОП – 2, педиатр-1, СМР-1. На сайте Енбек.kz размещены вакансии ВОП, педиатра.

Кабинет развития ребенка оснащен согласно приказу №25, на момент мониторинга медсестра вышла с больничного листа, работает на 1,0 ставку три месяца, **осуществляет патронаж детей. Оценку психофизического развития, аудиологический скрининг, раннюю диагностику аутизма не проводит.**

За 9 месяцев 2022 г. подлежало психофизическому скринингу – 2066 детей, охвачено – 2066 (**100%**), из них патология выявлена у 11 (0,5%): с понижением остроты слуха – 3, направлены к сурдологу – 0, нарушением зрения -1, с дефектом речи – 1, нервно-психическое развитие – 1, направлено на ПМПК – 6 (нигде не фиксируется, информацию о прохождении ПМПК узнают от родителей направленных детей). **Проведение данного вида скрининга и охват целевой группы вызывает сомнение, так как 3 этап не проводится, 2 этап не качественно: прием ведет 1 педиатр пенсионного возраста, не ответившая правильно на вопросы по приказу, регламентирующему скрининговые осмотры, в записях нет описания нервно-психического развития.**

Целевая группа для проведения аудиологического скрининга не формируется. Медсестра педиатрического участка владеет знаниями и навыками проведения АС, целевых групп, однако, **проводит исследование аппаратом ВОАЭ после того, как выявляет подозрение на изменение слуха у ребенка посредством погремушки.** Вышеизложенное позволяет сделать вывод, что **аудиологический скрининг не проводится в соответствии с приказом!**

На динамическом наблюдении за 9 месяцев т.г. состоит всего 425 детей, с инвалидностью - 52 (1,6%). Первичный выход на инвалидность за 9 месяцев 2022 года составил 3. Количество детей с инвалидностью составляет 52 ребенка, из них с церебральным параличом - 7, с аутизмом – 1, умственная отсталость – 5, болезнь Дауна – 4.

На диспансерном учете состоит 2 детей с орфанными заболеваниями. Оба пациента обеспечены лекарственными препаратами согласно приказу Министра МЗ РК от 20.10.2020 г. № КР ДСМ-142/2020. Лекарственное обеспечение составляет 100%.

Реабилитацию за 9 месяцев прошли 6 (11,5%) детей с инвалидностью в Национальном центре детской реабилитации г.Астана; оздоровление - 297 (в том числе амбулаторное оздоровление у ВОП – 238). **Минимальный процент детей получил реабилитационное лечение.**

Стационарная помощь детскому населению оказывается на 4 койках круглосуточного пребывания. Занятость коек на период мониторинга 0 %.

Акушерский блок: родильные – 2 койки (отделение для совместного пребывания матери и ребёнка), отделение патологии беременности – 2 койки. Палата интенсивной терапии – 2 койки.

Укомплектованность штатами: акушер-гинеколог-2, неонатолог -0, СМР-4.

За 9 месяцев т.г. было принято родов 33, из них срочных родов – 33%, преждевременных – 0 %.

Родилось детей 33, живых (100%), из них прошли скрининг:

- неонатальный: на ФКУ и врожденный гипотиреоз – 33 (100%), заболевания не выявлены;

- аудиологический: методом ВОАЭ у 33 (100%) новорожденных, результата «не прошел» не выявлено;

- психофизический: 33 новорожденных (100%) осмотрены, с отклонениями не выявлено;

офтальмологический не проводится.

Необходимо отметить, что на медицинском посту в родильном отделении нет компьютера.

Пренатальный скрининг:

- ультразвуковую диагностику 1 триместра беременной женщине проводят в больнице или направляют в ОКБ им. Г.Султанова, СБС-медикал. Забор крови на МСМ осуществляет лаборант в РБ, высушивает 2 часа, перекладывает в файл, хранит в холодильнике и два раза в неделю (вторник, четверг) бланки транспортируются в лабораторию, дублер лаборанта высушивает сухие пятна в течение 4–5 минут. Необходимо отметить, что лаборант руководствуется инструкцией 2017 года.

За 9 месяцев текущего года подлежало 117 (100%), прошло 94 (85%), патологических изменений не выявлено. Прошли пренатальный консилиум – 3, прерываний беременности не было.

Во время мониторинга была изучена медицинская документация женщины, чьи анализы были зафиксированы как дефектные в бракеражном журнале ЦРЗиПД:

*Женщина Т., 1982 г.р., взята на учет по беременности 18.01.2022 г. с дз: «Беременность 8 недель 6 дня. ОГА. Рубец на матке»; УЗИ от 08.02.2022 г., заключение: «Беременность 11 недель 6 дней»; выдано направление на МСМ, сдала 21.02.2022, на момент взятия забора крови срок беременности был 13 недель 6 дней. Кровь доставили в ЦРЗиПД 22.02.2022г. срок беременности 14 недель. **Не соблюдается срок сдачи анализа на МСМ, что свидетельствует об отсутствии информирования женщин значимости своевременного обследования.***

В ходе опроса педиатр, медицинская сестра педиатрического участка владеют информацией о номере приказа МЗРК, регламентирующего скрининговые осмотры (№704, №91), однако не правильно отвечают по целевым группам, подлежащим аудиологическому, офтальмологическому скринингу, психофизическому – относительно стигм эмбриогенеза, отклонений от норм центильной таблицы, по бальной оценке ННР, со слов педиатра мамы детей отвечают на "М-СНАТ-R" в домашних условиях, однако бланков ответов нет, в КМИС записей о результатах степени риска аутизма нет, акушер-гинеколог, акушерка на вопросы относительно проведения пренатального скрининга отвечают неточно, в том числе о сроках обследования в зависимости от триместра, алгоритме забора, высушивания, хранения транспортировки сухих пятен.

При рандомном изучении медицинских записей детей в КМИС, наблюдается отсутствие описания оценки ННР или указан возраст ребенка напротив сокращений в разделе психомоторного развития, с заключением, что ребенок «не отстает», «здоров». **Образует на себя внимание, что протоколы записей врачей носят шаблонный формат, не указывают в каком возрасте проводится осмотр, нет индивидуального подхода в рекомендациях по уходу за ребенком, не оформляют протоколов ежемесячных осмотров детей.**

Ребенок С., 2019 г.р.: в сентябре 2022 г., осмотр педиатра: жалоб нет, дз «соматически здоров», в КМИС нет заключения невролога, был направлен на ПМПК; в апреле 2022 г. – общий медицинский осмотр, пустой протокол; в конце марта 2022 г., педиатр: жалобы:

задержку речи, не вступает в контакт, гиперактивный, нервно-психического развития нет, дз «Поражение ЦНС неуточненное», рек-но: консультация невролога; в начале марта 2022 г., педиатр: жалоб нет, нервно-психического развития нет, дз «ЖДА», анализ крови контроль, назначение лечения; следующая запись только в мае 2021 г., педиатр диагноз «ЖДА», назначено лечение; в апреле 2021 г. – педиатр: жалоб нет, нервно-психического развития нет, дз «ЖДА»; в феврале 2021 г. – осмотр педиатра: пустой протокол; с 28.02.2020 г. по 05.08.2020 – 6 записей по острому заболеванию, нервно-психического развития нет. Таким образом, прослеживается поздняя диагностика нарушения развития ребенка (3 года), при этом нет качественного осмотра педиатра, с проведением скрининга психофизического развития и описанием в записях, направление на ПМПК осуществляется через 5 месяцев, консультирования специалистов и коррекционных вмешательств не было, не соблюдается протокол диагностики и лечения ЖДА, низкий уровень компетентности врачей.

Здание типовое, год постройки 2009 г

Доступность лицам с ограниченными возможностями в здание и возможность передвижения обеспечена пандусом с кнопкой вызова, предупредительными полосами, лифтами, санитарная комната оборудована поручнями, а также кнопкой вызова, информации на шрифте Брайля нет.

Визуально состояние противопожарной безопасности: имеются указатели, планы эвакуации, щиты противопожарной безопасности опечатаны скотчем с указанием количества огнетушителей (2), рукав пожарный (1), ствол (1), а также даты проверки 01.10.2021 г до 01.10.2023 г.

Выводы и рекомендации:

Скрининги проводятся неудовлетворительно: аудиологический - нет плана и охвата по целевым группам, только ВОАЭ и тот не всем детям, если только есть подозрение на снижение слуха, КСВП – нет; офтальмологический нет; психофизический без качественной оценки нервно-психического развития на 2 этапе (при 100% охвате, в КМИС нет записей о проведении в соответствии с действующим приказом МЗ РК), нет проведения на 3 этапе; пренатальный – при правильных ответах, выполнение не соответствует приказу МЗРК, наличие дефектных анализов.

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

Минимальный процент детей получил реабилитационное лечение.

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

Не создана безбарьерная среда для незрячих и слабовидящих лиц.

Требуется решения вопрос укомплектования персоналом, в том числе 3 медсестрой общей практики/УПМ; повышения уровня знаний и формирования навыков практического применения действующих приказов МЗРК в области оказания медицинской помощи детям, в первую очередь по скрининговым осмотрам, в том числе на аутизм.

Принять меры по обеспечению качественного проведения скринингов, в том числе своевременное планирование детей целевых групп, подлежащих аудиологическому, психофизическому скринингам с целью раннего выявления нарушения слуха и развития детей, закуп КСВП для раннего выявления тугоухости, с последующим направлением на ПМПК и дальнейшим осуществлением коррекционных, диагностических, лечебных и реабилитационных вмешательств.

Обеспечить работу кабинета развития ребенка, в части проведения психофизического скрининга с бальной оценкой нервно-психического развития детей до 1 года и старше, аудиологического скрининга с использованием аппарата ВОАЭ и КСВП, применения "М-СНАТ-R" и взаимодействия с ПМПК.

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

Обеспечить компьютерами сотрудников, для своевременного и качественного ведения медицинской документации.

Создать безбарьерную среду для лиц с ОВ.

КГП на ПХВ «Иртышская районная больница»

В состав районной больницы входят: врачебная амбулатория - 4, ФАП - 2, медицинский пункт - 19.

Численность обслуживаемого населения района – 15 127, из них дети 0-17 лет – 4 366: 0-3 года – 788, 15-17 лет – 582.

На территории расположены: 25 общеобразовательных школ, 3 детских дошкольных учреждения, колледжей - 1.

Обеспеченность штатными единицами: врачебными - 70 % (педиатр - 1, ВОП - 1); СМР – 80 % (у педиатра по 2 медсестры на участок, у ВОП – по 3 медсестры на участок), психологов - 1, социальный работник – 3 (1 при РБ, 2 при ВА).

Дефицит кадров: ВОП – 4, педиатр – 2, хирург – 2 (работают пенсионеры), эндокринолог, офтальмолог, психиатр-нарколог, рентгенолог, анестезиолог-реаниматолог, акушер-гинеколог, врач УЗИ, онколог, реабилитолог по 1 врачу.

На сайте Енбек.kz размещены вакансии педиатра, офтальмолога, ВОП, реабилитолога, акушер - гинеколога.

Кабинет развития ребенка оснащен в соответствии с требованиями, укомплектован - 1 штатной единицей на 0,5 ст. (фактически – совмещает медсестра педиатрического участка), обученная по ИВБДВ и УПМП.

Проводит аудиологический скрининг аппаратом ВОАЭ, владеет знаниями о целевых группах и навыками алгоритма проведения АС согласно приказу МЗРК.

Однако, психофизический скрининг с оценкой нервно-психического развития, модифицированный скрининговый тест на аутизм для детей – "М-СНАТ-R" , направление на ПМПК не осуществляет.

За 9 месяцев 2022 г. подлежало психофизическому скринингу – 639 детей, охвачено – 590 (92,3 %), из них патология выявлена у 17 (2,9%): с понижением остроты слуха – 9, направлены к сурдологу – 5, с дефектом речи – 3, направлено в ПМПК – 10. Учитывая, что 3 этап скрининга не проводится в КРР, 2 этап – некачественно, так принимает только один педиатр, не ответивший ни на один вопрос ни по скрининговым осмотрам, ни по профилактическим осмотрам (перерыв в стаже работы педиатром – 16 лет) и один ВОП на все население, формальные медицинские записи, высокий охват вызывает сомнения.

Целевая группа, подлежащая аудиологическому скринингу составила 320 детей, прошло - 270 (84,4%), изменений слуха не выявлено. **Скрининг не в полном объеме: нет КСВП.**

Офтальмологический не проводится.

На динамическом наблюдении за 9 месяцев т. г. состоит всего 335 детей, с инвалидностью - 51 (15,2%), из них 11 - с ДЦП, 1 – муковисцидозом. Первичный выход на инвалидность за 9 месяцев 2022 года – 4.

На диспансерном учете состоит 2 детей с орфанными заболеваниями. Оба пациента обеспечены лекарственными препаратами согласно приказу Министра МЗ РК от 20.10.2020 г. № КР ДСМ-142/2020, в том числе препаратами и специальным питанием на 2021–2022 г. со следующими диагнозами: болезнь Виллебранда, кистозный фиброз (муковисцидоз). Лекарственное обеспечение составляет 100%.

Реабилитацию за 9 месяцев прошли 8 **(15,7%)** детей с инвалидностью в Павлодарском областном реабилитационном центре (3), НЦДР (4), «Балбулак» г. Алматы (1); оздоровление - 16 детей, в том числе амбулаторное оздоровление у ВОП – 12. **Наблюдается минимальный охват детей реабилитационным лечением.**

Стационарная помощь детскому населению оказывается на 37 койках круглосуточного пребывания. Занятость коек на период мониторинга 92 %.

Акушерский блок. Рассчитан на – 3 койки: из них родильные – 2 койки (для совместного пребывания матери и ребёнка), отделение патологии беременности – 1 койка.

Укомплектованность штатами 75%: врачебных – 50 %, в том числе врач-неонатолог – 0, врач-педиатр - 1; СМР – 100 %.

За 9 месяцев т.г. было принято родов 39, из них срочных родов – 94,9% (37), преждевременных – 5,1 % (2).

Родилось детей 39, живых (97,4%–38), из них прошли скрининг:

- неонатальный: на ФКУ и врожденный гипотиреоз – 33 (86,9%), выявлено – 0;

- аудиологический: методом ВОАЭ у 33 (86,9%), изменений не выявлено;

- психофизический: 33 новорожденных (86,9%), с отклонениями не выявлено.

- **офтальмологический скрининг не проводится**: родилось недоношенных новорожденных - 2, переведены согласно уровню регионализации.

Пренатальный скрининг:

- проведено обследование у 110 беременных. Для проведения ультразвуковой диагностики 1 триместра беременную женщину направляют в ОКБ им. Султанова, КГП на ПХВ «Актогайская РБ». Забор МСМ осуществляется в процедурном кабинете РБ.

За 9 месяцев текущего года подлежало 132 (92,9%), прошло - 110 (83,3%), патология не выявлена. Направлений на инвазивную пренатальную диагностику не было. По результатам УЗ - скрининга выявлено 5 случаев ВПР. Прошли пренатальный консилиум – 5, без прерываний беременностей.

В ходе опроса педиатр не ответил ни на один вопрос о действующих приказах МЗРК, в том числе №91, №25, №65. При рассмотрении в КМИС в рандомном порядке записи осмотра ребенка В. 2022 г.р. было отмечено, что в записях осмотра в 1, 2 месяца доктор описывает, что ребенок растет и развивается соответственно возрасту (НПР-1 месяц и 2 месяца). В 3 месяца ребенка осматривает неонатолог в кабинете катамнеза ПЦ, где описано, что ребенок имеет дефицит веса, ЖДА, требует пристального внимания и наблюдения. Однако, в осмотре ребенка в 4 месяца педиатр вновь описывает, что ребенок здоров и соответствует возрасту.

При интервьюировании врача общей практики, медицинских сестер педиатрического участка отмечается, что медработники владеют информацией о действующих НПА, **однако ответы содержали неточности в отношении скрининговых осмотров, не знают о "М-СНАТ-R"**; акушер-гинеколог, акушерка на вопросы относительно проведения пренатального и неонатального скринингов допускали неверные ответы в сроках обследования УЗ скринингом, а также в вопросах об алгоритме забора, высушивания, хранения транспортировки сухих пятен на МСМ, ФКУ и ВГ.

При выборочном изучении записей врачей в КМИС, наблюдается шаблонный подход в описании НПР детей, описывают, что психомоторное развитие соответствует возрасту или развит по возрасту, в заключении «не отстает», «здоров», также отмечено, что специалисты описывают только соматический статус, не меняя данных физикального осмотра или нет осмотра детей в декретированные сроки, не вносят данные проведения обследования.

Ребенок В., 2022 г.р.: 15.08.2022 г. (4 дня) – патронаж новорожденного, жалоб нет, заключение: маловероятно наличие тяжелого заболевания; 23.08.2022 г. (12 дн.) – посещение врачом на дому, жалоб нет, заключение: маловероятно наличие тяжелого заболевания; 13.09.2022 г. (1 мес.) – осмотр врача и медсестры: жалоб нет, нервно-психическое развитие соответствует 1 мес., дз «здорова»; 13.09.2022 г. (1 мес.) – (не внесено в КМИС, только в журнале) аудиологический скрининг, результат: правое – не прошел, левое – прошел, на консультацию к сурдологу не направлен! 12.10.2022 г. (2 мес.) – осмотр врача и медсестры: жалоб нет, нервно-психическое развитие

соответствует возрасту, дз «здоров», вакцинация разрешена. **Обращает на себя формальный осмотр ребенка, отсутствие проведения скрининга психофизического развития, нет настороженности относительно выявления изменений в развитии детей, не соблюдается алгоритм аудиоскрининга в соответствии с приказом МЗРК, так ребенок не направлен к сурдологу.**

Ребенок С., 2022 г.р.: 12.04.2022 г. (4 суток) – первичный патронаж новорожденного, жалоб нет, заключение: маловероятно наличие тяжелого заболевания; 19.04.2022 г. (11 дн.) – посещение врача на дому, жалоб нет, заключение: маловероятно наличие тяжелого заболевания; 01.08.2022 г. (3 мес.) – осмотр врача и медсестры: жалоб нет, нервно-психическое развитие соответствует 3 месяцам, заключение: нет анемии, нет низкого веса, вакцинация разрешена; 01.08.2022 г. (3 мес.) осмотр в КРР: аудиологический скрининг: заполнена анкета опросник, исследование ВОАЭ результат: левое - прошел, правое – прошел. **Наблюдается отсутствие соблюдения осмотров в декретированные сроки и их формальное осуществление, в том числе патронажного осмотра, скрининга психофизического развития, протоколов осмотра ребенка в 4, 5 месяцев нет, проведен аудиоскрининг в 3 месяца с оформлением протокола.**

Здание типовое, год постройки 1991.

Доступность лицам с ограниченными возможностями в здание и возможность передвижения обеспечена пандусом, лифтом, санитарная комната оборудована поручнями, кнопкой вызова, **информации на шрифте Брайля нет.**

Визуально состояние противопожарной безопасности: имеются указатели, планы эвакуации, **щиты противопожарной безопасности открыты**, огнетушители с указанием срока перезарядки.

Выводы и рекомендации:

Скрининги проводятся не надлежащим образом: аудиологический только ВОАЭ, офтальмологического нет; психофизический нет 2 и 3 этапов, 2 этап - без качественной оценки нервно-психического развития.

Не используется 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.

Наблюдается минимальный охват детей реабилитационным лечением.

Соблюдение безбарьерной среды для незрячих и слабовидящих лиц, противопожарная безопасность обеспечены не надлежащим образом.

Требуется решения вопрос укомплектования персоналом, повышения уровня знаний и формирования навыков практического применения действующих приказов МЗРК в области оказания медицинской помощи детям, в первую очередь по скрининговым осмотрам, в том числе на аутизм.

Принять меры по обеспечению качественного проведения всех скринингов, в том числе закуп КСВП для раннего выявления тугоухости, с последующим направлением на ПМПК и дальнейшим своевременным осуществлением коррекционных, диагностических, лечебных и реабилитационных вмешательств.

Обеспечить работу кабинета развития ребенка, в части проведения психофизического скрининга с бальной оценкой нервно-психического развития детей раннего возраста, аудиологического скрининга, внедрения "М-СНАТ-R" и взаимодействия с ПМПК.

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

Обеспечить качественное ведение медицинской документации.

Принять меры по обеспечению безбарьерной среды и противопожарной безопасности.

КГП на ПХВ «Павлодарская областная детская больница»:

многопрофильная детская лечебно-профилактическая организация, мощностью на 510 коек, оказывающая стационарную, стационарозамещающую и консультативно-диагностическую помощь детскому населению Павлодарской области.

Обеспеченность штатными единицами: врачебными - 97,4%, СМР – 100,0%.

Коечный фонд:

- хирургическое с травматологией и ортопедией, хирургией новорожденных и урологией на 45 коек;
- неврологическое отделение на 50 коек;
- общее соматическое отделение на 50 коек (эндокринология, нефрология, гастроэнтерология, кардиоревматология, пульмонология);
- реанимационное отделение на 12 коек, где в том числе, оказывается реанимационная помощь и новорожденным.

За 9 месяцев т.г. поступило 12 593 ребенка, из них сельские - 2 894 (23,0%). Пролечено 12 484 детей.

Работа койки за 9 месяцев 2022 г. составила 189,8. Оборот койки в 2021 г. составил 24,5. СДПБ 7,8 койко-дней.

Общебольничная летальность составила 0,14% (2021 – 0,20%).

Медицинская реабилитация осуществляется в рамках круглосуточного стационара на 26 койках, в составе травматологического отделения - 10 коек, неврологического отделения - 10 коек, соматического отделения - 3 койки, инфекционного стационара - 3 койки.

За 9 месяцев 2022 года поступило на койки медицинской реабилитации 145 детей, завершили лечение 143 ребенка, в том числе по профилю травматология – 59 детей, по профилю неврология – 63 ребенка, по общему профилю – 21 человек.

В реабилитационном отделении находятся следующие кабинеты: кабинет реабилитолога (1), психолога (1), логопеда (1), зал ЛФК (2), массажа (1).

Необходимо отметить, что кабинет ЛФК и массажа находятся в одном корпусе с неврологическим отделением, а травматологическое отделение – в другом корпусе. Со слов сотрудников, дети, находящиеся на реабилитационном лечении в травматологическом корпусе получают массаж и занятия кинезиотерапии в условиях палаты.

Согласно представленной информации обеспечение зала ЛФК 100%. Однако при осмотре и сопоставлении с приложением 22 приказа Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 29.10.2020г № КР ДСМ-167/2020г оснащение не полное.

Обеспеченность штатными единицами: врачебными - 100,0% (реабилитологов - 1,0 ставка, фактически – 1); СМР – 100,0% (4,5 ставки, фактически – 4); логопедов - 0,5 ставки, фактически – 1; инструкторов ЛФК -1; массажистов - 3,0 ставки, фактически – 2. В общебольничном штате имеется сурдопедагог-1, психолог-1, при необходимости они консультируют и проводят занятиями с пациентами находящимися на реабилитации.

Оформление документации осуществляется в КМИС. При рандомном изучении записей реабилитологов, наблюдается использование критериев МКФ.

Вместе с тем, было отмечено, что ребенок Ж. 2012 г.р., находился на лечении в травматологическом отделении с дз: «Консолидированный перелом правого предплечья в с/3. Посттравматическая контрактура локтевого и лучезапястного суставов» с 18.10.2022. Оформлены осмотр врача приемного покоя, первичный осмотр в отделении, консультация реабилитолога с заключением МДК, с назначением кинезотерапии правой верхней конечности, с целью восстановления объема движений, массаж с целью улучшения трофических процессов, одна дневниковая запись. Однако в заключении МДК и консультации реабилитолога не указано количество назначенных процедур, в листе назначения отмечены только получение массажа, занятия кинезотерапии в течение трех дней пребывания еще не были начаты.

Пациент К., 2012 г.р. с дз: «Спаستическая диплегия. Средней степени тяжести. ЗПР» госпитализирован 17.10.2022 г. в неврологическое отделение. В КМИС оформлены осмотр врача приемного покоя, первичный осмотр в отделении, консультация реабилитолога с заключением МДК, с назначением массаж с целью расслабления спастичности напряженных мышц и стимуляции функции ослабленных мышц №10; кинезотерапия с функцией ОДА скелетных мышц, сухожилий, связок №10. Назначенные процедуры начал принимать только на второй день госпитализации.

Обращает на себя внимание, что (i) требуется дооснащение оборудованием для всех видов реабилитационного лечения; (ii) детям, госпитализированным в круглосуточный стационар оказывается не полный объем реабилитационных услуг в соответствии с приказом МЗРК и клиническими протоколами по медицинской реабилитации по профилю «травматология и ортопедия» (детская), профиль «неврология и нейрохирургия», (iii) не качественное ведение медицинской документации.

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 "Павлодарская областная детская больница" управления здравоохранения Павлодарской области".

Укомплектован штат сурдологического кабинета: врач-сурдолог, сурдопедагог, психолог, средний и младший медперсонал.

Оснащение оборудованием-100%, для проведения специализированного исследования слуха методами портативное устройство регистрации отоакустической эмиссии, аудиометр импендасный в комплекте, аудиометрический модуль регистрации вызванных потенциалов в комплекте, аудиометр клинический в комплекте. Со слов сурдолога для проведения обследования необходимо обновление аппаратов, особенно для проведения детям, не способным находиться в спокойном состоянии, например с аутизмом.

Всего за отчетный период (9 мес.2022г.) обследовано детей с нарушением слуха – 875, из них **впервые** выявленные дети с диагнозом:

- «Двусторонняя сенсоневральная тугоухость 1 степени» - 3,
- «Двусторонняя сенсоневральная тугоухость 2 степени» - 4,
- «Двусторонняя сенсоневральная тугоухость 3 степени» - 1,
- «Двусторонняя сенсоневральная тугоухость 4 степени» - 5.

Количество детей с односторонней нейросенсорной тугоухостью с 1 степенью–2, 2 степенью–3, 3 степенью–0, 4 степенью–8. Из числа выявленных, 2 детей направлены на обследование в РДКБ Аксай г. Алматы. Дети с кохлеарной имплантацией – всего 64.

По направлению сурдолога, с детьми работает сурдопедагог, совмещает 0,5 ставки логопеда. Так, за 9 месяцев сурдопедагогом проведено 633 консультации, а также 30 консультаций в качестве логопеда, занятий с детьми не было.

Доступность лицам с ограниченными возможностями в здание и возможность передвижения обеспечена: парковочными местами с опознавательным знаком «инвалид», пандусом, лифтом, по одной санитарной комнате на этаже, оборудованные поручнями, в том числе откидными, **без кнопок вызова. Предупредительных дорожек для слабовидящих и слепых, а также информации на шрифте Брайля нет.**

Визуально состояние противопожарной безопасности: имеются указатели, схема эвакуации, противопожарный шкаф опечатан скотчем, указана дата проверки (28.09.2022 г.), ФИО ответственного сотрудника.

Выводы и рекомендации:

Обеспечить оказание реабилитационной помощи в полном объеме в соответствии с клиническими протоколами по медицинской реабилитации по профилю «травматология и ортопедия» (детская), профиль «неврология и нейрохирургия» (дети).

Обеспечить закуп оборудования для механотерапии, физиотерапии, термолечения, светолечения, электролечения, гидротерапии, магнитотерапии, ультразвуковой терапии, ударно-волновой терапии, БОС терапии, лимфодренажного массажа и других.

Рассмотреть возможность закупа для сурдологического кабинета современного портативного оборудования для проведения объективного углубленного обследования слуха; игровой аудиометрии в свободном звуковом поле.

Обеспечить качественное ведение медицинской документации.

Обеспечить выезд профильных детских специалистов в районные центры для оказания качественной медицинской помощи, учитывая дефицит профильных детских специалистов на местах.

КГП на ПХВ «Городская больница г.Аксу»

В состав городской больницы входят: врачебная амбулатория - 6, ФАП - 5, медицинский пункт – 10, при этом 5 МП - без помещения.

Численность обслуживаемого населения – 67182, из них дети 0-17 лет 18201: 0-3 года – 2768, 15-17 лет – 2623.

На территории расположены: 27 общеобразовательных школ, 15 детских дошкольных учреждений, колледжей - 2.

Обеспеченность штатными единицами: врачебными - 95,3% (педиатров - 6, ВОП - 35); СМР – 95,3 % (у педиатра по 2 медсестры, у ВОП по 3 медсестры), психологов - 4, социальных работников - 9, логопед - 1.

Дефицит кадров: ВОП – 2, медсестры общей практики – 6, по 1 врачу невропатологу, фтизиопедиатру, терапевту, фармацевту. На сайте Енбек.kz размещены вакансии ВОП, невролога, терапевта.

Кабинет развития ребенка оснащен согласно требованиям, а также аппаратом для проведения аудиологического скрининга ВОАЭ. В КРР работает 1 медсестра на 1,0 ставку, обученная в 2022 году по теме «Вопросы раннего выявления признаков аутистического спектра. Диагностический скрининг».

Медсестра владеет знаниями и навыками проведения психофизического скрининга с оценкой нервно-психического развития с использованием бальной шкалы детей целевых групп, направлением на ПМПК, ежеквартально осуществляет сверку и официально оформляет список направленных и осмотренных детей, также обследования детей целевых групп в рамках аудиологического скрининга, результаты вносит в КМИС. Осуществляет консультирование родителей по актуальным темам развития, ухода за ребенком раннего возраста, наряду с этим, применяет модифицированный скрининговый тест на аутизм для детей – "М-СНАТ-R" с введением результатов в протокол осмотра в КМИС.

За 9 месяцев 2022 г. подлежало психофизическому скринингу 5050 детей, охвачено – 1644 (32,5 %), из них патология выявлена у 67 (4,1%): с понижением остроты слуха – 7, направлены к сурдологу – 7, нарушением зрения -1, с дефектом речи – 33, направлено на ПМПК – 35. **Учитывая, что 2 этап скрининга участковой службой проводится не надлежащим образом, то низкий охват детей целевых групп обусловлен, тем, что скрининг проводит только медсестра в КРР (3 этап).**

Целевая группа для аудиологического скрининга 2142, обследованы дети методом регистрации ЗВОАЭ – 504 (23,5%), из них с результатом «не прошел» - 7 (1,4%), все направлены к сурдологу. Скрининг проводится в неполном объеме, нет КСВП, низкий охват целевой группы.

На динамическом наблюдении за 9 месяцев т.г. состоит всего 2339 детей, с инвалидностью - 248 (10,6 %). Первичный выход на инвалидность за 9 месяцев 2022 года

составил 20. Количество детей с инвалидностью составляет 248 детей, из них с церебральным параличом - 54, с аутизмом 12.

Все 6 детей с орфанными заболеваниями обеспечены лекарственными препаратами согласно приказу Министра МЗ РК от 20.10.2020 г. № КР ДСМ-142/2020. Лекарственное обеспечение составляет 100%.

Реабилитацию за 9 месяцев прошли 42 (**16,9%**) ребенка с инвалидностью в КГП на ПХВ "Павлодарская областная больница имени Г. Султанова» (реабилитационные койки для недоношенных -9), КГП на ПХВ "Павлодарская областная детская больница" (15), КГП на ПХВ "Областной реабилитационный центр" (18), Университетская клиника «Аксай», ННЦМД, НЦДР, «Балбулак» г. Алматы; оздоровление - 45, в том числе амбулаторное оздоровление у ВОП –34. **Отмечается низкий охват детей реабилитационным лечением.**

Стационарная помощь детскому населению оказывается на 15 педиатрических койках круглосуточного пребывания. Занятость коек на период мониторинга 100 %.

Акушерский блок.

Рассчитан на – 28 коек: из них родильное –15 коек, отделение патологии беременности – 3 коек; палата интенсивной терапии новорожденных (патология новорожденных и выхаживание недоношенных) – 10 коек.

Укомплектованность штатами: врачебных – 100%, в том числе врач-неонатолог – 5; СМР – 100%.

За 9 месяцев т.г. было принято родов 638, из них срочных родов – 619 (97%), преждевременных – 19 (2,97%).

Родилось детей 642, живых - 638, из них прошли скрининг:

- неонатальный: на ФКУ и врожденный гипотиреоз – 633 (99,2%), заболевания не выявлены.

- аудиологический: методом ВОАЭ у 371 (58,1%), изменения выявлены у 3 новорожденных детей;

- психофизический: 638 (100%) новорожденных, отклонения не выявлены.

- офтальмологический не проводится.

Пренатальный скрининг:

- проведено обследование у 675 беременных. Ультразвуковая диагностика 1 триместра и забор МСМ осуществляются в ГБ. Так, на момент мониторинга в холодильнике в одном файле хранились 5 бланков сухих пятен на МСМ, разделенных между собой листом обычной бумаги.

За 9 месяцев текущего года подлежало 545 (69%), прошло - 362 (66,4 %), выявлено отклонение у - 2 (0,6%). Направлено на инвазивную пренатальную диагностику – 7. По результатам УЗ - скрининга выявлено 15 случаев ВПР. Прошли пренатальный консилиум – 15, из них прервано беременностей – 5 (33,3%).

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

Женщина А., 1999 г.р., взята на учет 25.05.2022 г., дз: Беременность 12 недель. УПБ»; УЗИ от 24.05.2022 г. «Беременность 12 недель. УПБ»; анализ на МСМ от 06.06.2022 г., результата нет. Забор крови на МСМ осуществлен на 13 сутки после прохождения УЗИ, что не соответствует алгоритму, утвержденному приказом МЗРК.

В ходе опроса педиатры не владеют информацией о действующих приказах МЗРК, в том числе допустили достаточно большое количество ошибок, отвечая на вопросы относительно целевых групп, этапов проведения скрининговых осмотров детей, в том числе "М-СНАТ-R". При интервьюировании врача общей практики, медсестры отмечается, что ВОП владеет информацией о номерах действующих приказов, однако в ответах были неточности по целевым группам, срокам проведения скрининговых осмотров, в том числе аудиологического, психофизического (НПР включительно), неонатального скринингов,

при этом осведомлена об модифицированном скрининговом тесте на аутизм у детей. Неонатологи владеют информацией о действующих приказах, в том числе №25, №704, №91, в ответах были неточности по содержанию приказов, детская медсестра на момент мониторинга работает месяц, инструктаж прошла на рабочем месте, продемонстрировала проведение аудиологического скрининга, *однако в вопросах неонатального скрининга допустила ошибки, так, например, время высушивания 15 минут, хранит в файле в холодильнике, транспортировка 1 раз в неделю.* Акушер-гинеколог, акушерка владеют информацией о действующих приказах, регламентирующих пренатальный скрининг, при этом *ошибались в сроках проведения УЗ скрининга, и в алгоритме забора на МСМ.*

При выборочном рассмотрении медицинской документации (электронный вариант) детей обращает на себя внимание, что врачи не описывают психомоторное развитие, указывая, что НПР соответствует возрасту или «не отстает»/«здоров», осмотр детей до года не осуществляется на ежемесячной основе в соответствии с приказом, описывают в основном соматический статус, рекомендации имеют шаблонный характер, без учета особенностей детей.

Ребенок А., 2022 г.р.: осмотр врача 30.05.2022 г.: нет протокола; 07.06.2022 г. педиатр: нет протокола; 15.06.2022 г. – осмотр ВОП: направление на лабораторное исследование; 01.07.2022 г. – осмотр медсестрой: жалоб нет, дз: соматически здоров; 15.08.2022. жалоб нет, дз: СН ФК 1-2; 26.08.2022 г. (4 мес.) – осмотр врача: жалоб нет, нервно-психическое развитие соответствует 4 месяцам, в соматическом статусе нет описания аускультации сердечных тонов, дз: врожденный порок сердца неуточненный; 15.09.2022 г. КДО: Заключительный диагноз: ВПС, ДММП. Состояние после пластики ДМЖП; 30.09.2022 г. – консультация педиатра-неонатолога: жалобы: на затрудненное дыхание, дз: средне-гармоничное развитие (по шкале Гриффитс – 286), ЖДА, ВПС (ДМЖП, ООО, оперирован); 12.10.2022 г. – осмотр врача: жалоб нет, дз: врожденный ДМЖП.

Записи участковых врачей демонстрируют формальный осмотр ребенка с ВПС, без описания соматического и психофизического развития ребенка с некачественным ведением медицинской документации, несоблюдение протокола диагностики и лечения, отсутствие динамического наблюдения и проведение скрининга психофизического развития.

Ребенок А., 2017 г.р.: консультация психиатра и невропатолога от 29.10.22, дз: Выраженная ЗППР, коммуникативные нарушения (заключительный диагноз). Рек-но: реаб.лечение в НЦДР г.Нур-Султан. При изучении ретроспективных записей врачей было отмечено, что 03.11.2020 г. – осмотр ВОП: жалобы: на отставание в психо-речевом развитии, задержка речи, нервно-психического развития нет; 15.06.2020 г. (2,5 года) – сурдопедагог: моторное развитие в норме, зрительное внимание устойчивое, речь отсутствует, инструкций не понимает, результат свидетельствует порогам слуха в пределах нормы; в этот же день психологическое обследование, заключение: ЗРР; 11.06.2020 г. – ВОП: нет протокола; 09.06.2020 г., сурдолог: углубленный аудиологический скрининг, дз: воспаление слуховой трубы; 30.05.2020 г. – педиатр: нет протокола; 12.2019 г. (2 года) в осмотре педиатра: жалоб нет, общее развитие соответствует возрасту, дз: здоров. Таким образом, отмечена поздняя диагностика нарушений в развитии ребенка, первая запись о жалобах мамы у педиатра в 2020 году (3 года), в более раннем возрасте в описании психофизического развития записей об изменениях нет, в более поздних - вновь появляется только в 2022 году, что свидетельствует об отсутствии настороженности, динамического наблюдения и несвоевременного диагностирования и лечения, записи формальные, протоколы отсутствуют.

Здание типовое, год постройки 2009 год

Доступность лицам с ограниченными возможностями в здание и возможность передвижения обеспечена парковочными местами с опознавательным знаком «инвалид», пандусом с кнопкой вызова (работает, по звонку выходит охранник), лифтом, санитарные комнаты оборудованы поручнями, информацией на шрифте Брайля.

Визуально состояние противопожарной безопасности: имеются указатели, схема эвакуации, **срок проверки огнетушителя отсутствует, противопожарный шкаф опечатан скотчем, отсутствует дата проверки.**

Выводы и рекомендации:

Скрининги не в полном объеме: аудиологический: только ВОАЭ, КСВП нет, низкий охват целевых групп; офтальмологического нет; психофизический: реализуется только на 3 этапе, чем обусловлен и низкий охват целевых групп; пренатальный – не соответствует приказу МЗРК.

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

Отмечается низкий охват детей реабилитационным лечением.

Противопожарная безопасность не на должном уровне.

Требуется решение вопроса укомплектования персоналом, повышения уровня знаний и формирования навыков практического применения действующих приказов МЗРК по скрининговым осмотрам.

Принять меры по обеспечению качественного проведения скрининговых осмотров, в том числе закуп КСВП, охват целевых групп для раннего выявления патологических отклонений в развитии с последующим комплексным лечением.

Обеспечить широкое применение "М-СНАТ-R" для раннего диагностирования аутизма и проведения комплексного лечения.

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

Обеспечить качественное ведение медицинской документации.

Принять меры для обеспечения противопожарной безопасности на должном уровне.

КГП на ПХВ «Актогайская районная больница»

В состав районной больницы входят: врачебная амбулатория - 4, медицинский пункт – 19.

Численность обслуживаемого населения района – 10688, из них дети 0-17 лет – 3293: 0-3 года – 182, 15-17 лет – 426.

На территории расположены: 20 общеобразовательных школ, 5 детских дошкольных учреждений, колледжей – 1.

Обеспеченность штатными единицами: врачебными - 87% (педиатр - 2, ВОП - 6); СМР – 95% (у педиатра по 3 медсестры, у ВОП по 3 медсестры), психологов - 1, социальный работник – 1.

Дефицит кадров: 1 ВОП во ВА «Жалаулы». При этом на сайте Енбек.kz размещены вакансии ВОП, оториноларинголог.

Кабинет развития ребенка оснащен в соответствии с требованиями, работает на 0,25 ставки совместителем медсестра педиатрического участка.

Аудиологический скрининг проводит детская медсестра родильного отделения, при этом запись в КМИС осуществляет врач, так как в родильном отделении на медицинском посту нет компьютера. Плана на 2022 год детей, подлежащих аудиологическому осмотру нет. Врач педиатр направляет на ПМПК, сверку осуществляет по электронной почте, на ряду с этим ведут журнал о направлении на ПМПК.

За 9 месяцев 2022 г. подлежало психофизическому скринингу 896 детей, охвачено – 753 (84%), из них патология выявлена у 5 (0,6%): с дефектом речи – 5 и все направлены на ПМПК. **Третий этап не проводится, второй этап – не надлежащим образом, так как врачи не отвечают на вопросы по действующим приказам, регламентирующим скрининговые осмотры, при рандомном рассмотрении медицинских записей нет описания нервно-психического развития детей, в связи с чем, процент охвата детей целевых групп вызывает сомнение.**

В рамках *аудиологического скрининга* обследован 31 ребенок методом регистрации ЗВОАЭ, патологических изменений не обнаружено. **Аудиологический скрининг не в полном объеме, только ВОАЭ, нет плана детей, подлежащих на 2022 год.**

Офтальмологический скрининг не проводится.

На диспансерном наблюдении за 9 месяцев т.г. состоит всего 358 детей, с инвалидностью - 43 (12,0%), из них с церебральным параличом - 8, с аутизмом нет. Первичный выход на инвалидность за 9 месяцев 2022 года составил 3.

На диспансерном учете состоит 2 пациентов с орфанными заболеваниями. Пациенты обеспечены лекарственными средствами и специальным питанием согласно приказу Министра МЗ РК от 20.10.2020 г. № КР ДСМ-142/2020, в том числе с фенилкетонурией, болезнью Ходжкина 1 ребенок со стенозом гортани – ИМН. Лекарственное обеспечение составляет 100%.

Реабилитацию за 8 месяцев прошли: 5 (**11,6%**) детей с инвалидностью в Областном реабилитационном центре; месяцев прошли оздоровление – 13 детей, в т.ч., амбулаторное лечение у ВОП – 5. **Наблюдается низкий процент охвата детей медицинской реабилитацией.**

Акушерский блок.

Рассчитан на – 4 койки: из них родильные – 2, отделение патологии беременности – 2. Дефицита кадров нет.

За 9 месяцев т.г. было принято родов 7, из них срочных родов – 7%, преждевременных – 0%.

Родилось детей 7, живых (100%), из них прошли скрининг:

- неонатальный: на ФКУ и врожденный гипотиреоз – 7 (100%), заболевания не выявлены;

- аудиологический: проводится методом ВОАЭ, у – 7 (100%), нарушений слуха не выявлено;

- психофизический: 7 новорожденных (100%), отклонениями не выявлено;

- офтальмологический не проводится.

Пренатальный скрининг:

- проведено обследование у 81 беременной женщины. Проведение ультразвуковой диагностики 1 триместра и забор МСМ осуществляют в РБ. За 9 месяцев текущего года подлежало 91(100%), прошло – 81 (89%), выявлены изменения у 1(1%). Направлений на ИПД не было. По результатам УЗ - скрининга выявлен 1 случай ВПР. Прошли пренатальный консилиум – 1, прерывания беременностей не было.

Забор крови на МСМ осуществляет лаборант, руководствующийся выжимкой из приказа на бумажном носителе. Необходимо отметить, что в лаборатории в наличии есть рулон пергаментной бумаги, однако не используется в работе, зачатан.

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

Женщина А., 1990 г.р., взята на учет 16.08.22, дз: «Беременность 13 недель 6 дней»; УЗИ от 16.08.22, заключение «Беременность 13 недель 6 дней», направлена на МСМ 16.08.22., сдала в этот же день.

Женщина С., 1985 г.р., взята на учет 15.02.22 с дз: «Беременность 13 недель 6 дней»; УЗИ от 15.02.22, заключение «Беременность 13 недель 6 дней»; 15.02.2022 - направлена на МСМ, сдала - 15.02.2022 г.

У двоих женщин наблюдается позднее взятие на учет, анализ сдан в последний день утвержденного срока для скрининга 1 триместра

Женщина Е., 1989 г.р., взята на учет 20.01.2022, дз: Беременность 11 недель 2 дня», УЗИ от 26.01.22, заключение «Беременность 13 недель 4 дня», 27.01.22 - направлена на МСМ, сдала - 02.02.2022 г. Анализ сдан на 6 день после УЗИ, что не соответствует алгоритму по приказу МЗРК.

Женщина Ж., 1982 г.р., взята на учет 29.03.22 с дз: «Беременность 12 недель»; УЗИ от 29.03.22, заключение: «По размерам 14 недель 2 дня»; 29.03.22 - направлена на МСМ, сдала - 29.03.22г. **Несовпадение сроков по УЗИ и первому дню последних месячных дней.**

В ходе опроса педиатр, медсестры педиатрического участка называют приказ №91, однако на **вопросы отвечают неправильно относительно целевых групп, этапов проведения скрининговых осмотров детей, включая аудиологический, психофизический с оценкой ННР, неонатальный, офтальмологический. Детская медсестра родильного отделения владеет информацией не только о приказе, но и навыками проведения аудиологического, неонатального скринингов. Акушерки на вопросы о проведении пренатального скрининга допускают неточности в сроках, когда проводится ультразвуковой скрининг, в процессе забора, высушивания (от 15 до 60 минут), хранения, транспортировки бланков сухих пятен на МСМ в лабораторию.**

Здание типовое, год постройки 1974 года постройки.

Доступность лицам с ограниченными возможностями в здание и возможность передвижения обеспечена парковочными местами с опознавательным знаком «инвалид», пандусом с кнопкой вызова, **однако пороги не предусмотрены для передвижения на коляске**, лифтом, предупредительными полосами, санитарная комната оборудована поручнями, в том числе откидными, мнемосхема у центрального входа, **другой информации на шрифте Брайля нет.**

Визуально состояние противопожарной безопасности: имеются указатели, схема эвакуации, противопожарный шкаф опечатан скотчем с указанием даты проверки.

Выводы и рекомендации:

Скрининги проводятся не надлежащим образом: аудиологический только ВОАЭ, нет плана детей, подлежащих аудиоскринингу; офтальмологического нет; психофизический нет 3 этапа, 2 этап - без качественной оценки нервно-психического развития; пренатальный не в соответствии с приказом МЗ РК.

Не используется 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.

Наблюдается минимальный охват детей реабилитационным лечением.

Соблюдение безбарьерной среды для незрячих и слабовидящих лиц, противопожарная безопасность обеспечены не надлежащим образом.

Требуется решения вопрос укомплектования персоналом, повышения уровня знаний и формирования навыков практического применения действующих приказов МЗРК в области оказания медицинской помощи детям, в первую очередь по скрининговым осмотрам, в том числе на аутизм.

Принять меры по обеспечению качественного проведения всех скринингов, в том числе закуп КСВП для раннего выявления тугоухости, с последующим направлением на ПМПК и дальнейшим своевременным осуществлением коррекционных, диагностических, лечебных и реабилитационных вмешательств.

Обеспечить работу кабинета развития ребенка, в части проведения психофизического скрининга с бальной оценкой нервно-психического развития детей раннего возраста, аудиологического скрининга, внедрения "М-СНАТ-R".

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

Обеспечить качественное ведение медицинской документации.

Принять меры по обеспечению безбарьерной среды и противопожарной безопасности.

Выводы по результатам мониторинга медицинских организаций:

1. Проведение скрининговых осмотров в соответствии с действующим приказом МЗ РК, осуществляется не в полном объеме, за исключением, **офтальмологического скрининга** (в Перинатальном центре работает офтальмолог, владеющий знаниями и навыками проведения диагностики ретинопатии недоношенных и оперативного лечения на специальном оборудовании). Так, **аудиологический скрининг**: оборудованием вызванной отоакустической эмиссии оснащены все 13 организаций, при этом в Теренкольской РБ, Успенской РБ, Актогайской РБ - один аппарат на родильное отделение и КРР, в Железинской РБ – обследование аппаратом ВОАЭ проводит медсестра педиатрического участка только после использования погремушки, как индикатора нарушения функции слухового анализатора. Вместе с тем, ни в одной организации нет оборудования, определяющего функцию слухового анализатора коротколатентными слуховыми вызванными потенциалами; **психофизический скрининг на уровне ПМСП**: участковыми специалистами и средним медицинским работником кабинета развития ребенка при оценке нервно-психического развития детей раннего возраста не используется утвержденная бальная система, за исключением ГП 4 г. Павлодар и ГБ г. Аксу (только в КРР осуществляется оценка НПП с указанием баллов); **неонатальный**: в части соблюдения сроков, правил забора, доставки, хранения, транспортировки анализов в медико-генетическую лабораторию, так в КГП на ПХВ «Экибастузская городская больница» в холодильнике в открытом виде хранились 41 бланк сухих пятен детей, забор которых осуществлен с 13 по 18 октября, со слов акушерки анализы направляют один раз в неделю; по данным медико-генетической лаборатории дефектные анализы наблюдались из ГП 1 г.Павлодара (2), ГП 2 г.Павлодара (1), ГП 1 г.Экибастуза (1), ГБ г.Аксу (1), Иртышская РБ; **пренатальный**: также не соблюдается алгоритм забора сухих пятен, хранения и транспортировки анализов в медико-генетическую лабораторию (не выдерживают сроки высушивания сухих пятен, используют обычную бумагу А4 с дальнейшим помещением в мульфору, хранятся в холодильнике и затем транспортируются от 2 до 3 раз в неделю), так сухие пятна МСМ хранились в холодильнике в ГП 3 г.Экибастуза, Успенской РБ, ГБ г.Аксу; по данным медико-генетической лаборатории наибольшее число дефектных анализов зафиксировано в ГП 4 г.Павлодара (14), ГП 3 г.Павлодара (12), Баянаульской РБ (10), ГП 3 г.Экибастуза (8), ГП 2 г.Экибастуза (5), РБ с.Теренколь (5). В ходе мониторинга в 8 медицинских организациях из 15 были рассмотрены медицинские заключения женщин, анализы которых были зафиксированы как дефектные.

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»;
- 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. Динамика первичной инвалидности с диагнозом «детский аутизм» – увеличение на 55,0%. Первичный выход на инвалидность за 8 месяцев 2022 года – 90 (8 мес. 2021 – 38), из них с диагнозом аутизм 31 детей (8 месяцев 2021 – 20).

4. Отсутствие 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», за исключением ГП4 г. Павлодар (обучена в сентябре т.г., начала применять на практике), ГП 3 г.Экибастуза (использует в работе, в КМИС вносит анкету с ответами родителя и указанием степени риска развития аутизма).

5. Некачественное ведение медицинских записей в информационной системе (при выборочном изучении), в том числе врачи используют шаблоны осмотра детей, особенно до года, без изменения даты осмотра, возраста, показателей физикального осмотра; рекомендации общего характера, не учитываются индивидуальные особенности ребенка; также наблюдается отсутствие записей врачей приема пациента; на стационарном уровне нет своевременного обоснования клинического диагноза (ОЦПЗ), дневниковых записей, отметки о получении лечебных процедур (ОДБ).

6. Недостаточный уровень работы кабинета развития ребенка: неполная занятость медсестры (на 0,5 ставки) в Успенской РБ, Теренкольской РБ, Железинской РБ, Иртышской РБ, Актогайской РБ; отсутствие информации о детях целевой группы, подлежащих аудиологическому скринингу (ГП 3 г.Экибастуз, Железинская РБ, Актогайская РБ), не используют шкалу оценки нервно-психического развития детей раннего возраста, кроме ГП 4 г. Павлодар, ГБ г. Аксу, ГП 3 г.Экибастуз.

7. Неполный объем оказания услуг медицинской реабилитации в связи с низким уровнем оснащения реабилитационных отделений современным медицинским оборудованием, методическими и дидактическими материалами, так КГП на ПХВ «Областной реабилитационный центр» обеспечен на 68%, а в КГП на ПХВ «ОДБ» выполняется только массаж и кинезиотерапия у детей, получающих второй этап реабилитационного лечения на 10 койках травматологического, 10 койках неврологического профилей.

8. Обеспечение лекарственными средствами детей с орфанными заболеваниями составляет 100%. Высокий уровень обеспечения объясняется взаимодействием медицинских организаций, так, в случаях, если лекарственное средство отсутствует в одной МО, то пациент или направляется в другую МО, где необходимый препарат имеется в наличии, или же ему доставляется домой социальным работником. В рандомном порядке были составлены телефонные разговоры с родителями пациентов, состоящих на диспансерном учете, жалоб на необеспечение выявлено не было. Срывов поставок от «СК-Фармации» за 10 месяцев 2022 г. также выявлено не было. Вместе с тем в практике имеется случай (Поликлиника №5, г. Павлодар), когда пациент отказался от приёма препарата «Карбамазепин» в силу отсутствия желательного эффекта при приёме в пользу препарата «Финлепсин». Поликлиникой, по согласованию с Управлением Здравоохранения по Павлодарской области, за собственные средства было приобретено 4 упаковки препарата «Финлепсин». В то же время «желтая карта» не была заполнена, отсутствует документальное подтверждение отказа от приёма пациентом «Карбамазепина».

9. Отсутствие выезда профильных детских специалистов в отдаленные населенные пункты/районные центры (по данным, представленным КГП на ПХВ «ОДБ» выезд был осуществлен в 2018 году).

10. Недостаточная доступность к передвижению по помещениям лицам с ограниченными возможностями, особенно в старых зданиях, в большинстве МО недостаточно приспособлений для лиц с ОВ (звонки вызова для лиц на коляске, приведение в соответствие норм пандусов, удобного для подъема и спуска, предупредительные дорожки, вывески на шрифте Брайля и т.д.).

11. Недостаточное обеспечение мероприятий по организации пожарной безопасности (срок проверки, отсутствие на запасных выходах перил, оповещений световых, указателей, наличие порогов, и т.д), в частности, для эвакуации лиц с ограниченными возможностями.

Рекомендации и предложения:

1. С целью повышения качества оказываемых услуг в организациях здравоохранения необходимо укомплектовать кадрами и обеспечить наличием третьей медсестры на участках в соответствии с приказом МЗРК от 25.11.2020 № ҚР ДСМ-205/2020 «Об утверждении минимальных нормативов обеспеченности регионов медицинскими работниками».

2. Для раннего выявления врождённых, наследственных заболеваний, нарушений развития ребенка и обеспечения своевременных диагностических и лечебных вмешательств необходимо обеспечение качественного проведения пренатального, неонатального, аудиологического скринингов, офтальмологического скрининга недоношенных детей, скрининга психофизического развития на всех этапах детей в соответствии с действующими нормативно-правовыми актами.
3. Обеспечить раннее выявление нарушений в развитии детей, в том числе РАС, путем внедрения использования модифицированного скринингового теста для детей, с целью оказания своевременных, комплексных вмешательств.
4. Обязательный мониторинг и контроль первых руководителей за проведением скринингов на уровне организаций родоспоможения, ПМСП.
5. С целью повышения качества оказываемых услуг в организациях здравоохранения необходимо обновить (закуп) материально-технического оснащения для проведения всех видов скрининга, включая новые аппараты ВОАЭ, КСВП, реабилитационного лечения, включая все виды физиотерапии, механотерапии, ЛФК, для комплексной реабилитации, в том числе методические и дидактические материалы для проведения эрготерапии, трудотерапии и т.д.
6. Обеспечить взаимодействие ЦРЗиПД с медицинскими организациями на постоянной основе для принятия решения по устранению причин дефектных анализов на МСМ в рамках пренатального скрининга для повышения качества своевременной диагностики
7. Укомплектовать КРР персоналом, обучить и обеспечить качественную работу КРР в соответствии с требованиями действующих нормативно-правовых актов.
8. Постоянный мониторинг обеспеченности пациентов с орфанными заболеваниями со стороны врачей и руководителей медицинских организаций.
9. Осуществлять контроль за ведением медицинской документации в соответствии с действующими нормативно-правовыми актами.
10. 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, а также по раннему выявлению аутизма, и своевременному прохождению пренатального скрининга.
11. 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.
12. Обеспечить «доступную среду» для получения медицинских услуг лицам с ограниченными возможностями (передвигающихся на коляске, с нарушением зрения и т.д.).
13. Постоянный контроль ответственного лица за противопожарной безопасностью, оборудованием, его техническим состоянием (своевременный осмотр гидрантов, огнетушителей, пожарных ящиков, щитов, противопожарное оповещение и т.д.).
14. Обеспечить выезды профильных детских специалистов в районные центры, отдаленные населенные пункты для охвата детей профилактическим осмотром для раннего выявления патологических изменений и заболеваний.
15. Управлению здравоохранения Павлодарской области проработать вопрос закупы медицинского оборудования для проведения аудиологического, офтальмологического, пренатального скринингов, медицинской реабилитации при формировании бюджета на 2023 год.
16. Рассмотреть возможность обеспечения собственным зданием поликлиники Павлодарского района, так как в настоящее время арендуют площадь у КГП на ПХВ «Областная больница имени Г.Султанова».

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

Члены мониторинговой группы:

1. Кожгельдиева Лаура Халиковна – Старший эксперт Проектного офиса;
2. Назармухаметова Сауле Сарсенбаевна - Руководитель отдела по контролю в сфере социальной защиты населения РГУ «Департамент Комитета труда и социальной защиты» по Павлодарской области;

3.

4. В сфере социальной защиты населения в соответствии с законодательством РК специальные социальные услуги (далее – ССУ) оказываются детям с инвалидностью с психоневрологическими патологиями от трех до восемнадцати лет на основании индивидуальной программы реабилитации (ИПР).
5. Для детей с ограниченными возможностями в Павлодарской области функционирует КГУ «Областной детский психоневрологический центр оказания специальных социальных услуг» (далее – Центр), предназначенный для постоянного проживания 51 ребенка с инвалидностью от 3-х до 18 лет с психоневрологическими патологиями. В настоящее время в Центре проживает 51 ребенок с инвалидностью.
6. В 2016 году при Центре было создано отделение дневного пребывания (далее-ОДП) для детей указанной категории. На сегодняшний день ОДП посещает 18 детей.
7. В целях расширения действующих площадей в 2023 году запланировано строительство здания с галереей общей площадью 1000 кв.м.
8. КГУ «Центр оказания специальных социальных услуг реабилитации детей с нарушением опорно-двигательного аппарата» (далее – Центр НОДА). Основная цель деятельности Центра НОДА заключается в оказании комплексной социально-медицинской и психолого-педагогической помощи детям с нарушением опорно-двигательного аппарата (далее – НОДА). Проходят реабилитацию 54 ребенка.
9. Также в области в рамках государственного социального заказа силами неправительственного сектора с начала текущего года в г. Павлодаре ОО РЦИ «Самал» оказаны ССУ 45 детям с НОДА, 35 детям с психоневрологическими патологиями. ОО РТЦ «Өмір» в г. Экибастузе предоставляет услуги дневного пребывания 55 детям с психоневрологическими патологиями, РЦ «Алем» 30 детям с НОДА, в городе Аксу РЦ «Аслан» охватил 34 ребенка с инвалидностью.
10. Для поддержки семей, имеющих детей с аутистическими расстройствами, в городе Экибастуз с 2018 года при поддержке гуманитарного фонда «Дегдар» открыт специализированный центр «Особый дом», функционирующий за счет спонсорских средств. Центр «Особый дом» посещают более 100 детей с аутистическими расстройствами.
11. В комплекс реабилитационных мер наряду с оздоровительной поддержкой детям с ограниченными возможностями, оказывается помощь в психологической поддержке, приобретении социально-бытовых навыков, развитии речевого общения, расширении кругозора и др.
12. Также ССУ оказываются 27 отделениями надомного обслуживания при отделах занятости и социальных программ городов и районов, из них 4 детских отделения, которыми охвачено 274 детей с инвалидностью.
13. В рамках исполнения инициатив Фонда Первого Президента «Камкорлык» в городе Павлодар до конца второго полугодия текущего года запланировано открытие Центра для детей с аутистическими расстройствами.

17 – 22 октября т.г. с выездом на место, мониторинговой группой осуществлен мониторинг деятельности:

1. КГУ «Областной детский психоневрологический центр оказания специальных социальных услуг» Управления координации занятости и социальных программ Павлодарской области

2. КГУ «Центр оказания специальных социальных услуг реабилитации детей с нарушением опорно-двигательного аппарата» Управления координации занятости и социальных программ Павлодарской области

I. КГУ «Областной детский психоневрологический центр оказания специальных социальных услуг» Управления координации занятости и социальных программ Павлодарской области

18 октября 2022 года, с выездом на место, мониторинговой группой осуществлен мониторинг деятельности КГУ «Областной детский психоневрологический центр оказания специальных социальных услуг» (далее – Центр) Управления координации занятости и социальных программ Павлодарской области по предоставлению специальных социальных услуг (далее -ССУ). Центр является некоммерческой организацией, обладающей статусом юридического лица, созданной в организационно-правовой форме учреждения для осуществления деятельности направленной на обеспечение временного или постоянного проживания детей-инвалидов от 3 до 18 лет с психоневрологическими патологиями, нуждающихся по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе и медицинском обслуживании. Центр осуществляет ССУ в соответствии со Стандартом оказания ССУ в условиях стационара, утвержденного Приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 26 марта 2015 года № 165.

В ходе проведения плановой проверки со стороны прокуратуры Павлодарской области в декабре 2019 года установлено, что Центр находится в промышленной зоне между учреждением исправительной системы и другими промышленными объектами, что является грубым нарушением законодательства. По результатам проверки рекомендовано переехать в другое здание в городе.

В декабре 2021 года было принято решение о передислокации Центра в двухэтажное здание 1979 года постройки по адресу: г. Павлодар, улица Усолка 42/3. Общая площадь по техническому паспорту составляет 1636 кв.м. Мониторинговой группой был осуществлен общий обход здания. **Территория Центра ограждена, но не благоустроена, не оборудована скамейками, тренажерами, качелями.** На территории планируется строительство нового здания (проходного здания). Функционирует 42 камеры видеонаблюдения, из них 38 видеокamer внутри помещения, снаружи 6 видеокamer. Плановая мощность 51 койко-мест в условиях стационара, 18 койко-мест в отделении дневного пребывания.

На момент проверки в Центре состоят на учете 51 получателей услуг в условиях стационарного типа, в том числе ребенок-инвалид – 33, инвалиды первой группы – 9, инвалиды 2 группы – 9. В ОДП числится – 36 получателей. Из 51 детей в условиях стационара - 25 дети, оставшиеся без попечения родителей (7 сироты, 15 лишены родительских прав, 3 ограничены в родительских правах), 26 ребенка находятся по заявлению матери временно. **Из 36 получателей услуг ОДП 18 получателей находились в учреждении на момент мониторинга.**

Дети распределены по группам с учетом их возрастных особенностей, социальных навыков и когнитивного развития: «Балапан» (паллиативное отделение), «Арман», «Бригантина» и «Маржан» (девочки), дневное пребывание «Балдаурен».

Штатное расписание Центра утверждено руководителем Управления координации занятости и социальных программ и состоит из 115,5 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 и приказом Министра труда и социальной защиты РК от 31.12.2009 г. №401. В Центре фактически работают 97 сотрудников. **Вакансии – 2,5 единицы: водителя -1,0 ставки, музыкальный руководитель – 1,0, инструктор по труду - 0,5 ставки временно.** Все вакансии размещены на сайте enbek.kz.

Осуществлен визуальный осмотр помещений, где находятся получатели услуг: спальные комнаты, столовая, медицинские посты, процедурный кабинет. **Нет кабинета для лечебно-физической культуре, актового зала, спортзала, библиотеки. Помещение, предназначенное для проведения услуг по лечебно-физической культуре отдан ОДП. Также осмотрены складские помещения по хранению продуктов питания. В целом, площади Центра не соответствуют нормативам (оказание услуг профильными специалистами не проводится в отдельных кабинетах), отмечена стесненность площадями.** В настоящее время, идет разработка проектно-сметной документации нового здания Центра.

Столовая расположена на первом этаже на 56 посадочных мест для получателей ССУ. Подопечные стационара обеспечиваются 6-и разовым питанием, ОДП – 4-х разовым питанием. Меню размещено на видном месте. Имеется перспективное меню на 14 дней.

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

Личные дела ведутся согласно Стандартам и Правилам деятельности организаций, оказывающих ССУ от 29 августа 2018 года за №379. Прием, выписка, отчисление, временное выбытие, перевод получателей услуг из Центра осуществляются в соответствии с требованиями Стандарта.

Соблюдение сроков разработки индивидуальных планов работ после наблюдения специалистами организации за получателем услуг

На каждого получателя услуг составляется индивидуальный план. Проводится ежеквартальный мониторинг по выполнению индивидуального плана. Наблюдение за получателями услуг в стационаре должно осуществляться в течение четырнадцати календарных дней со дня поступления или в течении одного рабочего дня со дня окончания действия предыдущего плана. Нарушений по срокам не выявлено.

Предоставление социально-бытовых услуг в условиях стационара, ОДП:

Социально-бытовые условия, направленные на поддержание жизнедеятельности воспитанников Центра удовлетворительные. Получатели услуг обеспечены: санитарно-гигиеническими средствами, мягким инвентарем по сезону, бытовым обслуживанием (стирка, глаженье, дезинфекция нательного белья, одежды, постельных принадлежностей), автотранспортным средством для перевозки получателей услуг.

Согласно пп.2 п.25 Стандарта по стационару должно быть предоставлена жилая площадь не менее 4 квадратных метров на ребенка. Однако, из-за нехватки площадей данная норма не выдерживается в двух группах: «Бригантина» и в помещении ОДП «Балдаурен». В комнате имеются односпальные кровати, прикроватные тумбочки.

При проверке соблюдения п.3 статьи 25 Закона Республики Казахстан от 13 апреля 2005 года N 39 «О социальной защите инвалидов в Республике Казахстан» по обеспечению лиц с инвалидностью доступа к объектам социальной инфраструктуры установлено:

Обеспечение доступа инвалидам к входным группам (лестница наружная, пандусы, входная площадка, входные и внутренние двери, дверной порог, лестницы)

Уклон и ширина пандуса (1 м) не соответствует п. 4.3.2.30, 4.3.2.22 СП РК 3.06-101-2012. Разворотная площадка (1 м на 1,35 см) не соответствует п.4.3.2.21 СП РК 3.06-

101-2012. По продольным краям маршей пандусов отсутствуют бортики п.4.3.2.24 СП РК. Отсутствуют с обеих сторон пандуса горизонтальные закругленные вылеты на 0,3 м длиннее, что не соответствует п.4.3.2.36 СП РК 3.06-101-2012. В настоящий момент ведутся работы по установке и монтажу оборудования и инструментов по программе доступная среда, согласно технической спецификации по Договору о государственных закупках с ТОО «SPG Company».

Порог входной двери составляет 0,02м, внутри тамбура порог 0,07 см., что не соответствует п.4.3.2.5 СП РК 3.06-101-2012.

На втором входе (вход для дневного отделения) порог составляет 12 см, что не соответствует п.4.3.2.5 СП РК 3.06-101-2012. Высота крыльца 14 см.

Обеспечение доступа инвалидам к санитарно-бытовым помещениям (уборная с универсальной кабиной, умывальник, ванная, душевая кабина, унитаз, раковина, кнопка экстренной помощи, поручни, крючки)

Санитарно-бытовое помещение не адаптировано для лиц с инвалидностью (поручни с 1 стороны, крючки для одежды и костылей, кнопки экстренной помощи на высоте 0,4 – 0,6м над уровнем пола, что не соответствует п.4.3.3.18, п.4.3.3.12, п.4.3.3.23 СП РК 3.06-101-2012). В настоящий момент ведутся работы по адаптации санитарно-бытовых помещений согласно технической спецификации по Договору о государственных закупках с ТОО «SPG Company».

Обеспечение доступа лиц с инвалидностью к средствам информации и телекоммуникации на объекте (тактильные средства информации, знаки и символы, сигналы тревоги, извещатели в лифтах)

На основных путях движения установлены предупредительные полосы, тактильные направляющие полосы, при входе в здание информационная мнемосхема движения имеется.

Обеспечение доступа лиц с инвалидностью к территории объекта (парковки наземные, подземные, остановки такси и автобусов, административного здания, вокзалам, рынкам, торговым центрам)

Отсутствует парковочное место, предназначенное для транспортных средств с опознавательными знаками «Лица с инвалидностью» и обозначенное международными символами доступности шириной не менее 3,66 м, и длиной не менее 5,38 м, что не соответствуют пунктам 4.3.1.5, 4.3.1.6, 4.3.1.9, 4.3.3.2 СП РК 3.06-101-2012.

Обеспечение доступа лица с инвалидностью в пути движения (дорожки, тротуары, наружные лестницы, пороги выше положенного стандарта, внутренние пандусы)

Ширина дверей в специализированные кабинеты (логопед, методист, дефектолог, инструктор по труду) менее 0,9 м., в санитарно-бытовом помещении – 0,8 м., что не соответствует п. 4.3.2.14 СП РК 3.06-101-2012. В кабинетах, по пути движения имеются пороги 0,03м, 0,06м что не соответствует п. 4.3.16.18 СП РК 3.06-101-2012.

Для доступа на второй этаж приобретены подъемники.

По оказанию социально-педагогических услуг были просмотрены планы по повышению квалификации сотрудников (дефектологов, логопедов, психологов, воспитателей, инструкторов по трудотерапии).

Было выявлено, что повышение квалификации сотрудники не проходили в 2021 и 2022 годах. При изучении личных дел и индивидуальных планов услугополучателей было выявлено, что услугополучателю Кунанбаева А. (2008 г.р.) с диагнозом Н 48.0 (Атрофия зрительного нерва) был разработан индивидуальный план абилитации и реабилитации, в котором прописан ноутбук с программным

обеспечением экранного доступа, мобильный телефон со звуковым сообщением и диктофоном, говорящий самоучитель брайлевского шрифта и другие технические средства реабилитации. Однако, ввиду отсутствия специалиста по обучению шрифту Брайля данные технические средства реабилитации хранятся в сейфе у главного бухгалтера.

II. КГУ «Центр оказания специальных социальных услуг реабилитации детей с нарушением опорно-двигательного аппарата» управления координации занятости и социальных программ Павлодарской области

18 октября 2022 года, с выездом на место, мониторинговой группой осуществлен мониторинг деятельности КГУ «Центр оказания специальных социальных услуг реабилитации детей с нарушением опорно-двигательного аппарата» (далее – Центр НОДА) Управления координации занятости и социальных программ Павлодарской области по предоставлению ССУ получателям услуг.

Центр НОДА является некоммерческой организацией, обладающей статусом юридического лица, созданной в организационно-правовой форме учреждения, для осуществления деятельности направленной на обеспечение длительного (сроком на 1 год) или временного (сроком до 6 месяцев) пребывания детей-инвалидов от 1,5 до 18 лет, нуждающихся в оказании ССУ в условиях полустационара. Центр НОДА осуществляет ССУ в соответствии со Стандартом оказания ССУ в условиях полустационара, утвержденного Приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 26 марта 2015 года № 165.

Осуществлен общий обход Центра НОДА. Центр НОДА расположен в двухэтажном типовом здании 1981 года постройки по адресу: пр. Н. Назарбаева 42/1. Общая площадь здания составляет 5339,5 кв. м., число комнат – 236. Территория Центра НОДА ограждена, благоустроена, оборудована беседками, скамейками, песочницами, также имеется детская игровая площадка, площадка с баскетбольным кольцом, уличными тренажерами.

При плановой мощности 110 койко-мест, численность получателей на момент проверки составила 65 получателя услуг. 41 получателей услуг - «ребенок-инвалид до 16 лет», 7- получателей услуг имеют первую группу инвалидности, 7 получателей услуг - вторую группу инвалидности, 1 получатель услуг - третью группу инвалидности, 9 получателей услуг - дети инвалиды до 7 лет. Выписано 75 получателей.

Штатное расписание Центра НОДА утверждено руководителем и состоит из 127 штатных единиц.

Из них:

- Руководящие работники и хозяйственно-обслуживающий персонал – 28,25 штатных единиц;
- Персонал по оказанию социально-бытовых услуг – 29,75 штатных единиц;
- Персонал по оказанию социально-медицинских услуг – 15 штатных единиц, из них 4,5 врачебный персонал и 10,5 среднего медицинского персонала;
- Персонал по оказанию социально-психологических услуг – 1,5 штатных единиц;
- Персонал по оказанию социально-педагогических услуг – 38 штатных единиц;
- Персонал по оказанию социально-культурных услуг – 3,5 штатных единиц;
- Персонал по оказанию социально-правовых услуг – 1 штатная единица.
- Персонал по оказанию услуг реабилитации – 7 штатных единиц.
- Персонал по оказанию ССУ -3,5 штатных единиц.

По персоналу ССУ, социально-бытовых услуг штат частично укомплектован. Имеются вакансии, образовавшиеся в 2022 году в количестве 14 единиц. Личные дела ведутся согласно Стандартам и Правилам деятельности организаций, оказывающих ССУ от 29 августа 2018 года за №379.

Социально-бытовые услуги:

В Центре НОДА услугополучатели распределяются специалистами с учетом их возрастных особенностей, социальных навыков и когнитивного развития в 14 группах (3 кратковременные группы, 4 младшие группы, 3 средние, 2 подростковые, 2 старшие).

Все услугополучатели обеспечены односпальными кроватями, прикроватными тумбами, одежными шкафами.

Стоит отметить, что в данном Центре НОДА 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.

В Центра НОДА 14 специализированных кабинетов, на каждый из которых заполнен паспорт, согласно пп.2 п.18 Стандарта.

Столовая расположена на первом этаже на 24 посадочных места для получателей ССУ, которые могут сами передвигаться, для получателей ССУ с затруднением передвижения, питание доставляется в группу, посуда в достаточном количестве. В группах дневного пребывания 4-х разовое питание, в группах с ночным пребыванием 6-ти разовое, для кратковременной – 2-х разовое. Меню размещено на видном месте.

Социально-медицинские услуги:

На основании пп.1 п.2 статьи 17 Закона РК «О специальных социальных услугах» субъекты, предоставляющие ССУ, обязаны соблюдать стандарты оказания ССУ.

Согласно пп.4 п.27. Стандарта к социально-медицинским услугам относится содействие в получении гарантированного объема бесплатной медицинской помощи.

В Центре имеется государственная лицензия на оказание медицинских услуг от 15.03.2017г. №17004634. Подвиды лицензируемого вида деятельности:

- амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям;
- первичная медико-санитарная помощь;
- доврачебная;
- консультативно-диагностическая помощь;
- медицинская реабилитология, восстановительное лечение;
- лечебная физкультура;
- массаж;
- физиотерапия;
- невропатология;
- педиатрия;
- ортопедия.

Согласно имеющейся лицензии, реабилитационные услуги оказываются систематически по рекомендациям врачей.

В рамках социально-медицинских услуг организуется и проводится медико-социальное обследование, разрабатывается индивидуальный план медицинской части реабилитации и проводятся медицинские процедуры в соответствии с назначением врача, оказывается доврачебная помощь и помощь в выполнении лечебно-физических упражнений.

Качественно новым подходом является включение родителей в процесс реабилитации и обучения приемам ЛФК, массажа, приемам правильной позы и положения ребенка для профилактики осложнений (контрактур). Дети получают массаж, физиотерапевтические процедуры. Для гидрореабилитации имеется бассейн, сауна, ванна с подводным массажем, лечебные души: «Шарко», «Циркулярный». Для улучшения двигательных навыков применяется ортопедическая коррекция: в данном направлении с детьми работает врач - ортопед.

С 2016 года в работе инструкторов по лечебной физической культуре применяется тренажер «Акробат -2», который улучшает координацию движений и равновесие, корректирует походку. У детей отмечается положительная динамика в приобретении

навыков ходьбы. Так же в Центре НОДА имеется современная, комфортная для пребывания солевая шахта.

Социально-психологические услуги, предоставляемые в организациях полустационарного типа:

Журналы учета посещений ведутся психологами. При выборочной проверке журналов/электронной картотеки по выполнению (мониторинги) индивидуальных планов с журналом учета посещений занятий расхождений по проведению занятий не выявлено.

Социально-педагогические услуги, предоставляемые в организациях полустационарного типа:

Коррекционную работу проводят:

дефектолог - коррекция познавательной деятельности,

логопед - развитие речевого восприятия,

воспитатели - привитие навыков самообслуживания,

учителя трудового обучения - привитие трудовых и социально-бытовых навыков,

учитель музыки - развитие музыкально - ритмических движений и навыков пения.

Организована педагогическая диагностика и обследование личности, консультирование родителей и специалистов. Журналы учета посещений дефектологами, логопедами, учителями физической культуры ведутся. При выборочной проверке журналов/электронной картотеки по выполнению (мониторинги) индивидуальных планов с журналом учета посещений занятий логопедов, учителей физической культуры расхождений по проведению занятий не выявлено.

Социально-трудовые услуги:

Социально-трудовые услуги в Центре НОДА оказывают учителя трудового обучения совместно с воспитателями. Они организуют индивидуальные занятия для развития мелкой и крупной моторики рук, проводятся мероприятия для формирования сильных трудовых навыков у детей с нарушениями ОДА.

На занятиях используют природный материал, гипс, войлок, бумагу, ткани.

Дети усваивают такие бытовые процедуры как привитие навыков самообслуживания, мелкий ремонт одежды, уборка помещения.

В учреждении оборудован кабинет с пособиями по методике М. Монтессори для проведения занятий, где материалы расположены по видам деятельности.

В августе 2021 года был приобретен Pablo (Пабло) - это новый современный аппарат для коррекции нарушений крупной и мелкой моторики мышц верхней конечности). Уникальное программное обеспечение Pablo позволяет проводить тренировки во всех физиологических плоскостях движений не только руки, но также ноги и головы Система Pablo позволяет проводить тренировки, направленные на увеличение объема, скорости и координации движений. Адаптируемое программное обеспечение, позволяет тренироваться пациентам с минимальным активным объемом движений. На сегодняшний день ведутся работы по запуску стабиллоплатформы для проведения тренировок нижних конечностей.

Социально-культурные услуги:

Социально-культурные услуги оказывает культорганизатор совместно с учителем музыки, музыкальным руководителем. С получателями услуг проводятся праздники и досуговые мероприятия, организуют посещения театров, кинотеатров, выставок, концертов, экскурсий и других культурных мероприятий.

Дети являются постоянными участниками городских конкурсов: рисунков, поделок, вокальных, спортивных соревнований. Дети и родители привлекаются к разработке проектов программы концертов и сценариев, которые способствуют расширению кругозора, повышению творческой активности детей.

В рамках интеграции в общество получателей услуг и в развитии адаптивного спорта Центр сотрудничает с ДЮСШ №1. С сентября 2015 года развит адаптивный спорт для детей учреждения (тоғыз құмалақ, шашки, настольный теннис и парашавање - 3 раза в неделю).

В учреждении оборудованы специализированные кабинеты лечебно-оздоровительной физкультуры, М.Монтессори, сенсорная комната, музыкальный зал, имеются кабинеты узких специалистов дефектологов, логопедов, психологов, лекотека. В кабинетах имеется 9 компьютеров и точка доступа для работы специалистов и воспитателей, а также получателей услуг.

При проверке соблюдения п.3 статьи 25 Закона Республики Казахстан от 13 апреля 2005 года N 39 «О социальной защите инвалидов в Республике Казахстан» об обеспечении инвалидам доступа к объектам социальной инфраструктуры установлено:

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».

Санитарно-бытовые помещения адаптированы для инвалидов (поручни с 2 сторон, крючки для одежды и костылей, кнопки экстренной помощи на высоте 0,4 – 0,6м над уровнем пола, что соответствует п.4.3.3.18, п.4.3.3.12, п.4.3.3.23 СП РК 3.06-101-2012.

На основных путях движения установлены тактильные направляющие полосы, тактильные таблички по шрифтом Брайля, при входе в здание информационная мнемосхема движения имеется.

Имеется лифт, ширина лифта, ширина дверных проемов соответствует требованиям СП РК 3.06-101-2012, порогов не имеется. Имеется 3 лестничных подъемника

II. В целях межведомственного взаимодействия для оказания комплексных услуг детям с ограниченными возможностями было проведено посещение КГП «Поликлиника №4 г. Павлодар» и КГП «Павлодарский областной Центр психического здоровья» и КГП «Областной реабилитационный центр». Здания и помещения были оценены на предмет доступности этих организаций лицам с ограниченными возможностями.

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Поликлиника №4 города Павлодара» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области

КГП на ПХВ «Поликлиника №4 города Павлодара» Управления здравоохранения Павлодарской области акимата Павлодарской области расположен по адресу: г.Павлодар, ул. Ткачёва,16. Поликлиника занимает два типовых трехэтажных здания - взрослая и детская поликлиники, общая площадь которого занимает 10905,4 кв.м.

На воротах при входе на территорию поликлиники имеется вертикальный знак (принятый в международной практике), что соответствует п. 4.3.1.9 СП РК 3.06-101-2012. На территории поликлиники предусмотрена автопарковка, которая расположена не далее 50 метров от входа в здание, что соответствует п. 4.3.1.5 СП РК 3.06-101-2012.

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

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

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).

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Павлодарский областной Центр психического здоровья» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области
Здание (1979 год постройки). Имеется 2 входа: в здание взрослого и детского отделения.

На территории объекта предусмотрена автопарковка, которая расположена не далее 50 метров от входа в здание, что соответствует п. 4.3.1.5 СП РК 3.06-101-2012.

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

При входе установлен пандус, имеются поручни. Однако, ширина пандуса не соответствует, отсутствуют бортики на пандусе. В здании имеется лифт для маломобильных граждан.

Санитарно-бытовое помещение оборудовано для лиц с инвалидностью и маломобильных групп населения (установлены поручни возле унитаза, раковин, установлены крючки и кнопка для вызова персонала). **На момент мониторинга кнопка вызова в санитарном помещении не работала.**

Здание детского отделения частично адаптировано. Разработана сметная документация на капитальный ремонт здания детского отделения с учетом проведения работ по доступности КПП на ПХВ «Павлодарский областной Центр психического здоровья» совместно с ТОО «Каламкас». Выделение средств запланировано на 2023 год.

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Областной реабилитационный центр» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области

В здании по ул.Лермонтова 59 ведутся работы по капитальному ремонту здания.

Здание по ул.Зеленая Роща, 4 частично адаптировано. Пандус не соответствует требованиям СП РК 3.06-101-2012 «Проектирование зданий и сооружений с учетом доступности для маломобильных групп населения. Общие положения». Имеется лифт старого образца. **Двери лифта не соответствуют требованиям. Внутри здания в пути движения не установлены тактильные направляющие полосы, мнемосхема. Санитарно-бытовое помещение не адаптировано.**

В настоящее время идет разработка проектно-сметной документации.

Основные выводы и рекомендации:

1. Управлению координации занятости и социальных программ проанализировать потребность в подготовке/обучению специалистов по обучению шрифта Брайля и языку жестов. При выявлении потребностей в специалистах по обучению шрифта Брайля и языку жестов рассмотреть возможность обучения или привлечения специалистов.

2. Управлению координации занятости и социальных программ рассмотреть возможность повышения потенциала сотрудников по вопросам социально-педагогических услуг КГУ «Областной детский психоневрологический центр оказания специальных социальных услуг».

3. Управлению здравоохранения принять меры по адаптации медицинских организаций, оказывающих помощь лицам с инвалидностью.

III. Мониторинг в специальных организациях образования управления образования Павлодарской 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. Покидова Н.С. – Уполномоченный по правам ребенка в Павлодарской области;
4. Черных В.А. – руководитель отдела управления образования Северо-Казахстанской области;
5. Уздембаева Г.К. – заместитель руководителя департамента по обеспечению качества в сфере образования;
6. Камзина Б.Т. – старший инспектор по особым поручениям УМПС департамента полиции Павлодарской области;
7. Байгазинова Г.Ж. – руководитель отдела управления образования Павлодарской области;
8. Омарова Г.Б. – руководитель общественного объединения «Үміт Үзбеу»;
9. Стрелковская М.В. – депутат маслихата Павлодарской области, председатель регионального общественного совета по вопросам семьи и социальной защиты населения при областном филиале партии «Аманат»;
10. Рушанов Н.Н. – старший инспектор УИС ДП Павлодарской области;
11. Лысыкова А.В. – старший инженер Управления государственного пожарного контроля ДЧС Павлодарской области.

Члены мониторинговой группы ознакомились и провели анализ ситуации в 24 организации образования области: в том числе 7 специальных школ, школ-интернатов, 5 специальных детских сада, 3 ПМПК, 8 КППК, 1 аутизм-центр.

В ходе мониторинга установлено следующее:

В области функционируют **32** специальные организации образования для детей с особыми образовательными потребностями (**7** специальных школ, школ-интернатов, **8** специальных детских сада, **3** психолого-медико-педагогические консультации, **13** кабинетов психолого-педагогической коррекции, **1** аутизм-центр «Асыл Мирас»).

В специальных школах, школах-интернатах обучаются 888 учащихся.

В 2-х детских садах гг. Павлодар и Экибастуз функционирует 10 специальных групп, в которых воспитываются более 115 детей с различными нарушениями. В 9 школах области функционируют 108 специальных классов для детей с задержкой психического развития с охватом 587 учащихся.

Условия для инклюзивного образования создали:

- 100 % государственных детских садов (157 из 157);
- 92 % государственных общеобразовательных школ (329 из 356).

В области проживает 203467 детей в возрасте от 0 до 18 лет, в том числе дети с особыми образовательными потребностями – 6928. В области ведется планомерная работа для получения качественного образования детьми с особыми образовательными потребностями.

Павлодарская область сотрудничает с частными фондами «Дара», «Болашак», «Фонд Булата Утемуратова». Благодаря тесному сотрудничеству открыт ресурсный центр при средней школе № 26 города Павлодара, кабинеты поддержки инклюзии при общеобразовательных школах № 6, № 10 города Экибастуз, аутизм-центр «Асыл Мирас», оснащены кабинеты коррекции города Экибастуз, Павлодарского района.

Для обеспечения дальнейшего трудоустройства и получения профессии детьми и подростками с особыми образовательными потребностями, в том числе с легкой и умеренной умственной отсталостью, могут получать рабочую профессию в КГП на ПХВ «Павлодарский колледж сферы обслуживания», «Павлодарский монтажный колледж», «Павлодарский машиностроительный колледж». Размещен государственный заказ на

специальности «Швейное производство и моделирование одежды», «Парикмахерское искусство», «Техническое обслуживание, ремонт и эксплуатация автомобильного транспорта», «Строительство и эксплуатация зданий и сооружений», «Сварочное дело», «Организация питания».

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 16920.0 тыс. тенге, в 2022 году выделено 13583.0 тыс. тенге. Также 35433,8 тыс. тенге на приобретение учебно-методического комплекса.

Ведется постоянное обновление библиотечного фонда специальных школ. В 2021–2022 учебном году для детей с нарушением зрения и интеллекта приобретены учебники в количестве **6071** экземпляров на сумму **20187,5 тыс. тенге**. На 2022–2023 учебный год для детей с нарушением зрения и интеллекта приобретены учебники в количестве **3766** экземпляров на сумму **15246,2 тыс. тенге**.

С 2020 года на базе Дворца школьников открыт кабинет инклюзивного обучения для оказания психолого-педагогической поддержки детям с особыми образовательными потребностями (дети с синдромом Дауна, с задержкой речевого развития, с нарушением опорно-двигательного аппарата).

С целью межведомственного сотрудничества оказание консультативной помощи родителям детей с РАС и ранней диагностики специалистами аутизм-центра Павлодарской области в течение прошлого учебного года проведены дни открытых дверей в поликлиниках, в ходе которых педагогами аутизм-центра проводилась разъяснительная работа, анкетирование.

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 ПМПК в г. Аксу;
- к 2025 году открытие 16 кабинетов поддержки инклюзии.

Специальные организации образования:

В Павлодарской области в **3** психолого-медико-педагогических консультациях (ПМПК), имеются электронные базы данных о детях с особыми образовательными потребностями (далее – ООП), в которых хранится вся информация о **6928** детях с ООП 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 ООП фиксируются в электронных базах, рекомендации специалистов ПМПК систематически обновляются в базах по мере повторных и контрольных обследований в ПМПК.

1. Коммунальное государственное учреждение «Центр (autism-центр) поддержки детей с аутизмом (расстройством аутистического спектра) «Асыл Мирас» управления образования Павлодарской области, акимата Павлодарской области

Местонахождение, контактный телефон: г. Павлодар, ул. Луначарского, 28, телефон: 8(7182)621560 (приемная), 621560 (вахта).

Штатная численность - 22,5 единиц, педагогов – 12; административно-технический персонал – 10,5.

Руководитель учреждения: Кайсина Динара Магжановна.

Оказание государственной услуги: Павлодарская область.

Коммерческая аренда 850 кв.м., 2-этажное отдельно стоящее здание с парковкой и детской площадкой.

Безбарьерная среда: 1-й этаж имеет отдельный вход с пандусом, санузел адаптирован для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата.

Соблюдение санитарных требований: имеются санитайзеры, соблюдаются санитарные требования с тепловизором, соблюдается (в карантинном режиме) масочный режим.

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

Система видеонаблюдения: в здании учреждения установлена система видеонаблюдения, с записью более 31 дня и передачей в ЦОУ, имеет тревожная кнопка. Осуществляется контроль за территорией за счет камер наружного наблюдения – 10 видеокамер.

Количество детей, прошедших программы интервенции за 2020-2021 учебный год – 242 детей, за 9 месяцев 2022 год – 215 детей. На данный момент коррекционная помощь оказывается 68 детям, из них 18 имеют инвалидность. Требуется увеличение штата в связи с увеличением количества детей, которым требуется психолого-педагогическая помощь. Так же открытия Аутизм центра в г. Екибастуз Павлодарской области.

Предметом деятельности аутизм центра является психолого-педагогическое сопровождение детей в возрасте от 0 до 18 лет с расстройством эмоционально-волевой сферы и поведения, определение индивидуальных возможностей и потребностей ребенка.

Цель деятельности центра – разработка системы раннего выявления и своевременного оказания помощи детям с расстройством эмоционально-волевой сферы и поведения и их семьям, основанная на принципах ранней диагностики, комплексной интервенции, качественного образования и социальной адаптации детей с расстройством эмоционально-волевой сферы.

Аутизм центр имеет свою инстаграм страницу [asylmiraspvl](#) и сайт [asylmiraspvl.kz.](#), где освещается деятельность.

Материально-техническая база АЦ оснащена необходимым современным оборудованием, дидактическими и развивающими материалами.

Члены Мониторинговой группы отмечают следующее:

Высокий уровень обеспечения оборудованием, мебелью, методической литературой для работы за счет средств фонда «Болат Утемуратова».

Имеется запрос со стороны родителей детей с диагнозом РАС на обучение особенностям взаимодействия и социализации детей в семье. Необходимо рассмотреть вопрос об организации курсов для родительской общественности детей с аутизмом.

Необходимо обратить внимание на методические рекомендации и руководства, разработанные специалистами Национального научно-практического центра развития специального и инклюзивного образования, а также решить вопрос с повышением квалификации и обучения специалистов Кабинета в условиях вышеуказанного Центра.

При составлении ИПР не всегда учитывается возраст ребенка, что не соответствует п. 204 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 Республики Казахстан от 31 августа 2022 года № 385 (далее – Типовые правила деятельности), реализация ИПР в Программах поддержки реализуется по возрастным категориям (от 0 до 3 лет, от 3 до 10 лет, от 3 до 7 лет, от 5 лет).

Не на должном уровне организована работа методического совета, как коллегиального органа. В годовом плане работы методического совета не рассматриваются вопросы организации работы по внедрению новых и совершенствованию существующих технологий, методов, средств обучения, что не соответствует п.4 Типовых правил деятельности методического (учебно-методического, научно-методического) совета и

порядок его избрания (далее – Типовые правила деятельности методического совета), утвержденных приказом и.о. Министра образования и науки Республики Казахстан от 21 декабря 2007 года N 644. Сам годовой план работы методического совета не рассматривался на заседании методического совета, что не соответствует п.9 Типовых правил деятельности методического совета.

Лестничная площадка очень крутая. Отсутствуют камеры видеонаблюдения в коридорах на двух этажах. Внутренних всего – 2 (в фойе). Необходимо провести работу по выводу камер к ЦОУ УП г. Павлодара, установить дополнительные видеокamеры внутри помещения.

2. Коммунальное государственное учреждение «Специальный комплекс детский сад-школа-интернат № 1» управления образования Павлодарской области, акимата Павлодарской области.

Местонахождение: г. Павлодар, ул. Катаева, 83, тел. 8-7182-57-36-11

Сайт школы: Internat-1.edu.kz

Социальные сети: https://www.instagram.com/sshi_1_pvl/

<https://www.facebook.com/profile.php?id=100024814112861>

<https://vk.com/id498535351>

Руководитель: Тулемисова Нурсауле Кайркеновна

Штатная численность на 01 сентября 2022-2023 учебного года составила – 95 сотрудников, из них педагогов – 62; технический персонал – 33.

Сведения об учащихся и воспитанниках: на 01 сентября 2022-2023 учебного года учащихся – 112, школа – 100, детский сад -12, количество детей, обучающихся на дому по состоянию здоровья – 2 человека. 18 учащихся с кохлеарным имплантом. Из них -1 в дошкольном отделении, 17 в школе. Инвалидность имеют в школе - 75 учащихся, в детском саду 5 детей.

В 2019 году в детском саду была **открыта группа с нарушениями речи.**

Учебно-материальная база:

здание учебного корпуса (учебные кабинеты и спальный блок), типовое, кирпичное, трехэтажное, общая площадь 4406,7м² (ввод в эксплуатацию -1958г.), учебный корпус 1411,6 м², общежитие 2183,8 м², мастерские 507,9 м², гараж 71,4 м², склад – 56,7 м², подключено к центральному отоплению, водоснабжению, канализации, установлены счетчики на горячую, холодную воду и тепловой счетчик. Здание детского сада площадь составляет 175,3 кв.м.;

Уровень оснащённости помещений школы соответствует требованиям, предъявляемым к учебному заведению: 24 учебных кабинета (в т.ч. 6 кабинетов для индивидуальных занятий), оборудованных звукоусиливающей аппаратурой коллективного и индивидуального пользования; кабинет логопеда, кабинет психолога, учебные кабинеты трудового обучения с мастерскими (по обработке древесины и швейному делу, парикмахерское дело); кабинет физики, кабинет биологии; спортивный зал, актовый зал; компьютерный класс (10+1), библиотека с книжным фондом 7494 экземпляров в том числе на государственном языке 1150 экземпляров, 2424 художественная литература, 2775 экземпляров учебная литература, 1100 экземпляров учебно-методические пособия, 1060 экземпляров брошюры, журналы, 135 экземпляров электронные издания и читальный зал на 16 посадочных мест;

Спальные комнаты, сенсорная комната, туалеты, гигиеническая комната, столовая на 60 мест, медицинский блок с изолятором. На школьном дворе имеется спортивная площадка, детская площадка; футбольное поле, приусадебный участок.

Организация образования обеспечена специальной сурдотехникой. За последние два года было закуплено специальное оборудование для детей с нарушениями слуха и речи на сумму 8млн.тг (СОЛО 1-01, ДЕЛЬФА 142, СОНЕТ 8+1).

Обеспеченность мягким инвентарем в пределах норм: на каждого воспитанника предусмотрено 3 комплекта постельного белья. Спальный корпус интерната и учебные кабинеты оборудованы мебелью (столами, стульями, тумбочками, плательными шкафами).

Учебно-производственные, жилищно-бытовые и другие помещения, их оборудование, освещение и воздушно-тепловой режим в них соответствуют санитарным правилам и нормам.

В учебных мастерских (столярная, мастерская, швейная, парикмахерская) имеется необходимое учебное оборудование..

Медицинский кабинет оснащен необходимым оборудованием, медицинскими препаратами, средствами и материалами для оказания первой медицинской помощи.

Пищеблок укомплектован необходимым кухонным оборудованием и инвентарем. Питание в школе – интернате – 5 разовое. Охват учащихся питанием – 100%.

Безбарьерная среда: имеются пандус, мнемосхемы со шрифтом Брайля, санузел для маломобильной группы.

Соблюдение санитарных требований: приобретены санитайзеры, соблюдаются санитарные требования с тепловизором, имеются бактерицидные лампы, работающие в автоматической режиме, безопасные для людей, масочный режим соблюдается при объявлении карантинных мер.

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

Имеется турникеты – 2, тревожная кнопка - 2. Система видеонаблюдения: в здании школы и детского сада учреждения установлена система видеонаблюдения в количестве 85 камер, из них наружные 16, внутренние 69, подключённая к системе ЦОУ. Все вышеуказанные данные имеются в НОБД.

В специальном комплексе школа-интернат работает **26 кружков**: «Жестовое пение», Правовой клуб «Подросток», «Книголюб», «Декор», «Юный техник», «Парикмахерское дело», «Швейное дело-УПК», «Швейное мир», «Занимательная физика», «Занимательная математика», «Мастерок», «Разноцветный мир», «Волшебная бумага», «Цветик семицветик», «Веселый карандаш», «Чудесная политра», «Зеленая планета», «Самodelкин», «Политра детства», «Умелые руки», «Фантазия», «Юный эколог», «Чудесная мастреская», «Волшебница бумага», «Политра», «Умелые руки» и **6 спортивных секций**: «Легкая атлетика»(старшее,младшее звено), «Тоғызкумалак» (1,2 группа) , «Таеквондо», «Волейбол».

Общая занятость детей в кружках и секциях–100%. Участие детей в общешкольных мероприятиях составляет – 100%. Воспитанники на протяжении многих лет принимают самое активное участие в ежегодных фестивалях, конкурсах детского творчества, в таких как областной «Детство без границ», «Битва талантов»,«Две звезды» республиканский и международные «Жұлдызай», «Музыкальная дорожка», «Шексіз шығармашылық», «Ақ көгершін», «Жизнь без границ». «Өркен», «Медаль Елбасы», конкурс рисунков, фоторисунков компьютерной графики и ручных поделок «Почетный учитель», конкурс рисунков, фоторисунков компьютерной графики и ручных поделок «Краски осени»,конкурс рисунков, фото рисунков, поделок и открыток «Мир глазами детей – 2021», XIМеждународный конкурс-фестиваль «Новогодний переполох»,II Международный фестиваль-конкурс «Волшебные снежинки», открытый Республиканский конкурс «Под одним шаныраком», I Международный онлайн-конкурс детского, юношеского и взрослого творчества «Түркістан сазы», II международный фестиваль-конкурс «Inspiration» и занимают призовые места.

Больших успехов добиваются учащиеся и выпускники **в республиканских спортивных соревнованиях:**

-февраль 2020 г. Чемпионат Казахстана по легкой атлетике для людей с нарушением слуха г.Караганда - Бег 1500м – Тайлакова Айдана 3 место; Эстафета

4*400(юноши) – Ризаев Данияр, Алтысбаев Асет, Порубай Максим, Тайлаков Арсен – 3 место

- март 2021 г. Чемпионат Республики Казахстан по легкой атлетике г. Караганда - Тайлакова Айдана – серебряная медаль (2 место забег на 2000м.), бронзовая медаль (3 место забег на 3000м.)

- сентябрь 2022 г. Национальные инклюзивные игры «Жулдызай-2022» г. Алматы настольный теннис –Ананьева Анастасия -3 место, «Бес тас» - Коханова Милена -3 место, легкая атлетика – бег на 100 м –Каракулина Лиана -1 место, Гизатуллин Салават, Ерінқызы Мадина- 2 место, Федосеев Николай – 3 место, 50 м –Гизатуллин Салават, Ерінқызы Мадина- 2 место, Каракулина Лиана и Федосеев Николай-3 место

Результатом спортивной работы является - 4 МС выпускники и 2 ученика с 1 спортивным разрядом по легкой атлетике, 1 ученица со 2 спортивным разрядом, 2 ученика с 1 юношеским спортивным разрядом.

В данной школе работают трое выпускников из них: 1 педагог дополнительного образования, 1 выпускник работает худ.руководителем, 1 выпускник Инструктор по ФК, 1 выпускник руководитель кружка "Парикмахерское дело".

ДОСТИЖЕНИЯ ДЕТЕЙ 2021–2022 УЧЕБНЫЙ ГОД

1 Республиканский конкурс рисунков, фоторисунков компьютерной графики и ручных поделок «Почетный учитель»	Октябрь, 2021	г.Алматы	Творческий (ИЗО)	Ефимова Екатерина 9 класс - диплом 2 степени Хасанова Самал Хажмуратовна – грамота
1 Республиканский конкурс рисунков, фоторисунков компьютерной графики и ручных поделок «Краски осени»	Октябрь, 2021	г.Алматы	Творческий (ИЗО)	Кудуткина Кира 5 «А» класс - диплом 1 степени Турсымбаев Асхат 5 «А» класс - диплом 1 степени Кахарман Алдияр 5 «А» класс - диплом 1 степени Шахворостова Татьяна Валерьевна – грамота
Республиканский конкурс рисунков, фото рисунков, поделок и открыток «Мир глазами детей – 2021»	17.11.2021	г.Алматы	Творческий (ИЗО)	Ефимова Екатерина 9 класс – диплом 1 степени Кахарман Алдияр 5 «Б» класс – диплом 1 степени Кирей Абай 1 класс – диплом 1 степени
Международный дистанционный фестиваль, посвященный 176-летию Абая Кунанбаева	Ноябрь, 2021	г.Алматы	Творческий (ИЗО)	Ефимова Екатерина 9 класс – диплом 2 степени Шегебаева Ламина 5 «Б» класс – диплом 1 степени Гузей Злата 5 «А» класс – диплом 2 степени
Международный дистанционный конкурс, посвященный 30-летию Независимости РК «Гордость страны»	декабрь, 2021	г.Алматы	Творческий (ИЗО)	Ефимова Екатерина 9 класс – диплом 1 степени Самал Хажмуратовна Хасанова - грамота
Международный дистанционный	декабрь, 2021	г.Алматы		Шопшинов Ратмир 1 класс – диплом 3 степени

конкурс фотографий, рисунков, открыток, поделок, костюмов, оригами, презентаций и видеороликов			Творческий (ИЗО)	Ирина Валерьевна Мальцева – грамота
Международный дистанционный конкурс фотографий, рисунков, открыток, поделок, костюмов, оригами, презентаций и видеороликов	декабрь, 2021	г. Алматы	Творческий (ИЗО)	Каракулина Лиана 7 «б» класс – диплом 2 степени Еркын Мадина 7 «А» класс – диплом 2 степени Асем Толеутаевна Каржасбаева – грамота
XI Международный конкурс-фестиваль «Новогодний переполох»	Декабрь, 2021	г. Караганда	Творческий (вокал)	Талап Айша 0 «В» класс – диплом Гран-При
II Международный фестиваль-конкурс «Волшебные снежинки»	Декабрь, 2021	г. Санкт-Петербург	Творческий (вокал)	Талап Айша 0 «В» класс – диплом 1 степени Тулемисова Нурсауле Каиркеновна – диплом Шаповалова Наталья Витальевна – диплом
Открытый Республиканский конкурс «Под одним шаныраком»	13.12.2021	г. Экибастуз	Творческий (ДПИ)	Лопатина Полина 1 класс – диплом 1 степени Мальцева Ирина Валерьевна – благодарственное письмо
Лучший спортсмен 2021 года отделения легкой атлетики в спорте ДЮСШ №1	30.12.2021	г. Павлодар	Спорт	Шайхислямова Лашын 10 класс – грамота Ризаев Данияр 10 класс – грамота
Республиканский конкурс «Время чудес 2021»	1.01.2022	г. Экибастуз	Творческий (ДПИ)	Клепиков Данил 1 класс – диплом 1 степени Ермуратов Санжар 1 класс – диплом 1 степени Мальцева Ирина Валерьевна – благодарственное письмо
I Международный онлайн-конкурс детского, юношеского и взрослого творчества «Түркістан сазы»	Январь, 2022	г. Туркистан	Творческий (вокал)	Талап Айша 0 «В» класс – диплом 2 степени Шаповалова Наталья Витальевна – диплом
VIII открытый Республиканский конкурс детского изобразительного и декоративно-прикладного искусства «Өркен»	Февраль, 2022	г. Караганда	Творчество (ИЗО)	Бейсхан Канат 4 класс – диплом 3 степени Назаркина Анита – диплом участника Елюбаева Жасмин – диплом участника

				Каржасбаева Асем Толеутаевна – благодарственное письмо
II Международный фестиваль-конкурс INSPIRATION	Февраль, 2022	г. Караганда	Творчество (вокал)	ТалапАйша 0 «В» класс – диплом Гран-При Тулемисова Нурсауле Каиркеновна- диплом Шаповалова Наталья Витальевна - диплом
VIII открытый Республиканский конкурс детского изобразительного и декоративно-прикладного искусства «Өркен»	Март, 2022	г. Караганда	Творчество (ИЗО)	Ефимова Екатерина 9 класс - диплом 3 степени Хасанова Самал Хажмуратовна – благодарственное письмо

Данные по выпускникам за период 2018–2022 учебный год

Учебный год	Общее количество выпускников	Количество выпускников, поступивших в колледж		Трудоустроены	Продолжают обучение
		из них	в процентах (%)		
2018–2019	11	11	100	4	7
2019–2020	9	9	100	2	7
2020–2021	8	8	100	-	8
2021–2022	4	4	100	-	4

Члены Мониторинговой группы отмечают, что руководство и педагоги выразили намерение участвовать в разработке и подготовке учебных программ и УМК для детей с нарушениями слуха и речи, необходимо предложить свои наработки и делиться многолетним опытом в ходе международных и республиканских научно-методических конференций, а также выйти с предложением в ННПЦ РСИО.

В соответствии с пунктом 6 статьи 48 Закона Республики Казахстан «Об образовании», ответственность за создание здоровых и безопасных условий обучения, воспитания, труда и отдыха в организациях образования возлагается на их руководителей. Обеспечение соответствующих условий для безопасности связано с защитой конституционных прав несовершеннолетних, так как согласно статье 27 Конституции Республики Казахстан, детство находится под защитой государства. Вместе с тем, в ходе визуального осмотра учебных кабинетов, выявлено в кабинете «Биологии/химии» в шкафах, где хранятся препараты, имеются замки и закрываются на ключ, но ключи не хранятся в отдельном месте, они вставлены в замки и легко доступны для открывания детьми, а также в спортивном зале решетки на тепловых радиаторах в спортзале не закреплены (шатаются), что создает предпосылки для угрозы здоровья детей.

Следует отметить, что педагогический состав ведет учет и контроль за поведением среди учащихся, созданы благоприятные условия для развития и воспитания воспитанников.

Беседа с детьми показала положительные эмоции в интернате. Педагогическому составу изучить алгоритм поведения в чрезвычайных ситуациях.

Созданы все необходимые условия для детей с ограниченными возможностями.

Необходимо продолжить работу межведомственного сотрудничества для комплексного и своевременного решения проблемных вопросов семьи, имеющих детей с особенностями развития, что позволит выявлять проблемы на ранних стадиях и комплексно их решать.

Обратили внимание на отсутствие учебников для 2-х детей с умеренной умственной отсталостью.

В связи с отсутствием технической возможности перепланировки здания, в неполном объеме обеспечена безбарьерная среда.

3. Коммунальное государственное учреждение «Областной кабинет психолого-педагогической коррекции» Управления образования Павлодарской области, акимата Павлодарской области

Местонахождение, контактный телефон: Павлодарская область, г.Павлодар, ул. Павла Васильева 17, телефон: 87182674030.

Общая штатная численность – 18,9: руководитель - 1, заместитель руководителя по учебно-методической работе-1, специалисты: учитель-логопед -2,5, учитель-дефектолог-2, педагог-психолог-1,5, инструктор ЛФК – 0,65, сурдопедагог-0,25, административно-технический персонал – 10.

Руководитель учреждения: и.о. руководителя: Успанова Айжан Гомаровна

Оказание государственной услуги: Павлодарская область.

Оказание государственной услуги: «Реабилитация и социальная адаптация детей и подростков с проблемами в развитии»

Количество детей с января 2022года получивших Государственную услугу «Реабилитация и социальная адаптация детей и подростков с проблемами в развитии» 183 детей с особыми образовательными потребностями.

Количество детей, получающих коррекционную помощь в КППК – 95 детей.

Здание: арендуемое, с центральным отоплением, площадью 218,8 кв.м.

Здание – договор пользования в специальной школе-интернат № 4. Ощущается нехватка помещений для оказания более качественной помощи.

Материально-техническая база КППК: оснащена необходимым современным оборудованием. Желательно расширение материально-технической базы для оказания более эффективной помощи детям с ООП.

Система отопления: центральное.

Система видеонаблюдения: имеется.

Безбарьерная среда: санузел адаптирован для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата.

В тоже время, пандус, находящийся в здании, не соответствует требованиям и нормам, указанным в пункте 69 Приказа Председателя Комитета по делам строительства и жилищно-коммунального хозяйства Министерства по инвестициям и развитию Республики Казахстан от 12 июня 2018 года № 131-нқ (зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 4 июля 2018 года № 17157) «Об утверждении строительных норм Республики Казахстан» и пункте 3 Приказа Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 14 июня 2016 года № 519 (зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 13 июля 2016 года № 13913) «Об утверждении стандартов рабочего места лица с инвалидностью».

Соблюдение санитарных требований: имеется кварцевая лампа 2 шт, санитайзер, термометр, коврик антисептический.

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

Система видеонаблюдения: в здании учреждения установлена система видеонаблюдения.

Организация имеет свой сайт, страничку в социальной сети Инстаграмм.

В КППК имеется свой автотранспорт.
Созданы условия для развития и обучения детей.

4. Кабинет психолого-педагогической коррекции Павлодарского района.

Местонахождение, контактный телефон: Павлодарская область, г. Павлодар ул. Семенченко 70, телефон: 87182212151.

Общая штатная численность – 6,5: руководитель - 1, специалисты: учитель-логопед -1,5, учитель-дефектолог-1, педагог-психолог-1, инструктор ЛФК – 0,5, технический персонал – 1,5.

Руководитель учреждения: Успанова Айжан Гомаровна.

Оказание государственной услуги: г. Павлодар.

Оказание государственной услуги: «Реабилитация и социальная адаптация детей и подростков с проблемами в развитии».

Количество детей с января 2022 года, получивших Государственную услугу «Реабилитация и социальная адаптация детей и подростков с проблемами в развитии» 92 детей с особыми образовательными потребностями.

Количество детей, получающих коррекционную помощь в КППК – 41 детей.

Здание: арендуемое, с центральным отоплением, площадью 339,2 кв.м.

Здание – договор пользования в Средней общеобразовательной школе №26.

КППК открыт при поддержке благотворительного фонда «Дара» в 2017 году.

Материально-техническая база КППК оснащена необходимым современным оборудованием. Имеется полностью оборудованный кабинет Монтессори, сенсорная комната, кабинет ЛФК.

КППК оснащен необходимым оборудованием, методиками, литературой.

Высокий уровень обеспечения оборудованием, мебелью, методической литературой для работы за счет средств фонда «Дара».

Система отопления: центральное.

Система видеонаблюдения: имеется.

Безбарьерная среда: санузел адаптирован для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата.

Соблюдение санитарных требований: имеется кварцевая лампа 2шт, санитайзер, термометр, коврик антисептический.

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

Безопасность детей обеспечена камерами видеонаблюдения. Необходимо провести работу по выводу камер к ЦОУ УП г. Павлодара.

Организация имеет свой сайт, странички в социальных сетях.

Продолжить работу межведомственного сотрудничества для комплексного и своевременного решения проблемных вопросов семьи, имеющих детей с особенностями развития, что позволит выявлять проблемы на ранних стадиях и комплексно их решать.

5. Коммунальное государственное учреждение «Психолого-медико-педагогическая консультация города Павлодара» управления образования Павлодарской области акимата Павлодарской области.

Местонахождение: г. Павлодар, ул. Луначарского 9/8, рабочий телефон: 8 (7182) 62-70-05; 62-70-08.

Общая штатная единица – 27: руководитель – 1, методист – 1, медицинский статистик – 1, делопроизводитель – 0,5, регистратор – 1, специалисты – 15,5, административно-технический персонал – 8.

Руководитель учреждения: Айтбаева Сулушаш Айкеновна.

Материально-техническая база: ПМПК оснащена необходимым оборудованием, методическими материалами и литературой. Имеется автотранспорт для выездного обследования на дому детей с ограниченными возможностями.

ПМПК занимает здание площадью 192,7 м², имеет отдельный вход, центральное отопление, теплый туалет. Подключена холодная вода, канализационная система, водонагреватель.

Безбарьерная среда: одноэтажное здания, имеются наружный и внутренний пандусы, контрастная линия для незрячих и слабовидящих, звонок для вызова. Санузлы адаптированы для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Соблюдение санитарных требований: приобретены антисептические средства, соблюдаются санитарные требования с тепловизором, в период карантина соблюдается масочный режим.

Соблюдение правил пожарной безопасности: пожарная сигнализация проверяется ежегодно, планы эвакуации, указатели имеются.

Система видеонаблюдения: в здании учреждения установлена система видеонаблюдения. Видеонаблюдение оснащено 17 камерами: 6 внутренние, 11 наружные.

Количество детей с особыми образовательными потребностями, состоящих на учете в ПМПК города Павлодара по состоянию на 01 января 2022 года, составляет 3147 детей.

За период с 01.01.2022 года по 11.10.2022 года 1870 ребенка получили государственные услуги по обследованию и консультативной помощи.

В ПМПК города Павлодара имеется электронная база данных детей с особыми образовательными потребностями по 10 категориям, в том числе сведения о дате первичного обследования ребенка, о дате снятия с учета (по оздоровлению, достижению 18-летнего возраста или по другим причинам). Все изменения в течение жизни детей с особыми образовательными потребностями фиксируются в электронной базе. Рекомендации и заключение ПМПК систематически обновляются в базе по мере повторных и контрольных обследований.

В городской ПМПК налажено эффективное использование информационных стендов для посетителей.

Ежегодно осуществляются плановые выездные заседания в организации образования, занятости и социальных программ, здравоохранения с целью оказания консультативной помощи по нижеследующим вопросам:

- скрининговое обследование детей раннего и дошкольного возраста;
- организации обучения на дому детей с инвалидностью, детей с особыми образовательными потребностями;
- организации деятельности психолого-медико-педагогического консилиума с целью психолого-педагогического, социального сопровождения детей с ООП;
- выявления детей с трудностями в обучении, развитии согласно ходатайствам.

ПМПК имеет свой сайт, страничку в социальных сетях. Через социальные сети, телевидение, газеты проводятся информационно-просветительские работы для педагогов, воспитателей, специалистов организации образования города, для родителей о деятельности ПМПК.

Мониторинговой группой отмечено эффективное взаимодействие с организациями здравоохранения города.

6. Коммунальное государственное учреждение «Областная психолого-медико-педагогическая консультация» управления образования Павлодарской области, акимата Павлодарской области.

Местонахождение, контактный телефон: город Павлодар, ул. Ак. Маргулана, строение 89. Телефон: 8(7182)328072.

Общая штатная численность – 17: педагогов – 7; врачи – 2; технический персонал – 8.

Руководитель учреждения: Адамова Алтыншаш Каскырбаевна.

Материально-техническая база оснащена необходимым оборудованием. Имеется автомобиль «Газель» (Газ 322132–24) 2004 года выпуска 12 посадочных мест. Материально-техническая база ПМПК включает кабинеты специалистов, кабинет обследования, регистратура. В кабинетах имеется: мебель, компьютеры, принтеры, дидактический материал, учебная и методическая литература.

Год постройки здания: 1907 г., общая площадь 274,1 кв.м (здание является памятником истории и культуры).

Безбарьерная среда: одноэтажное здание, имеется наружный и внутренний пандус, звонок для вызова, санузлы адаптированы для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата, отсутствует тактильная полоса и знаки со шрифтом Брайля.

Система отопления: центральная.

Соблюдение санитарных требований: приобретены антисептик и контейнеры к нему, маски, перчатки, соблюдение температурного и светового режима, ежедневное измерение температуры бесконтактным термометром, при необходимости соблюдается масочный режим.

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

Система видеонаблюдения: в здании учреждения установлена система видеонаблюдения. Внутренние камеры – 4, наружные камеры – 11.

Кадровое обеспечение: 7 педагогов с высшим образованием, высшая категория – 1, педагог-исследователь – 2, педагог-эксперт – 4. Врачи с высшим образованием – 2, высшая категория – 1, первая категория – 1.

Павлодарская областная ПМПК обслуживает город Аксу, сельскую зону и 8 районов: Актогайский, Аккулы, Иртышский, Железинский, Павлодарский, Теренколь, Успенский, Щербактинский.

Количество детей на 01.01.2022 года 6928 с особыми образовательными потребностями. С 01.01.2022 года по 01.10.2022 года государственные услуги получили 1051 детей.

Организация имеет свой сайт, страничку в социальных сетях.

В ПМПК налажено эффективное использование информационных стендов для посетителей.

Согласно совместному приказу Министра внутренних дел РК от 23 января 2019г. № 49 и Министра образования и науки РК от 23 января 2019г. №32 в полной мере соблюдаются стандарты и требования к оснащению организаций дошкольного и среднего образования системами видеонаблюдения. Необходимо провести работу по выводу камер к ЦОУ УП г. Павлодара.

В связи с отсутствием технической возможности перепланировки здания безбарьерная среда обеспечена в неполном объеме. Угол уклона пандуса не соответствует стандарту.

7. Коммунальное государственное учреждение «Психолого-медико-педагогическая консультация города Экибастуза» управления образования Павлодарской области, акимата Павлодарской области.

Психолого-медико-педагогическая консультация г. Экибастуз основана 7 ноября 2003 года.

Местонахождение: Павлодарская область, г. Экибастуз, ул. Павлова, 7. Рабочий телефон: 87187278537, 87053419039.

Общая штатная численность ПМПК на сегодняшний день составляет 20,5 единиц, из них:

- педагогов – 7,5 (руководитель – 1; педагог-психолог – 2, учитель-дефектолог – 1, учитель-логопед – 1,5, сурдопедагог – 1, социальный педагог – 1);
- врачей – 2 ставки (невропатолог – 0,5, психиатр – 0,5, офтальмолог – 0,5, сурдолог – 0,5);
- технический персонал – 11 единиц (регистратор – 1, статист – 1, бухгалтер – 1; экономист – 1, заведующий хозяйством – 1, сторож – 2, водитель – 1, дворник – 1, вахтер – 0,5, уборщик помещений – 1, рабочий – 0,5).

Все педагоги и врачи имеют высшее образование и соответствующие квалификационные категории.

Из 7 педагогов имеют квалификационную категорию педагога-исследователя – 2, высшую категорию – 1, первую – 1, вторую – 2, без категории – 1. Согласно плана каждые пять лет педагоги проходят курсовую переподготовку в Национальном научно-практическом центре развития специального и инклюзивного образования Министерства просвещения Республики Казахстан.

Из 4 врачей 1 с высшей категорией, с первой – 2, со второй – 1.

Руководитель: Куркенова Назигуль Туkenовна.

Согласно Приказа МОН РК №70 от 22.01.2016 года «Об утверждении норм оснащения оборудованием и мебелью организаций дошкольного, среднего образования, а также специальных организаций образования» ПМПК оснащена всем необходимым оборудованием.

В июле 2022 года здание было передано на баланс ПМПК (общая площадь – 1064,9 кв.м, из них ПМПК занимает 379 кв.м., Жас Урпак – 399, 9 кв.м., свободно – 286 кв.м.).

На балансе ПМПК города Экибастуза находятся два автомобиля (ВАЗ 2114 и Газель 2005 г). Согласно отчету №1812/20-ALM -2 Независимой оценочной компании «Дом оценки» г. Алматы данные автотранспортные средства не пригодны к дальнейшему использованию по целевому назначению в результате физического и морального износа, остаточная стоимость данных автомобилей согласно инвентаризации, на сегодняшний день составляет 0 тенге, соответственно износ 100%.

ПМПК оснащена 17 видеокамерами: 7 внутренними и 10 наружными.

В июле 2021 года был проведен капитальный ремонт санитарного узла, предусмотренный для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата на сумму 480 тысяч тенге. Расширили дверной проем до 900 мм. В туалете предусмотрена свободная площадь для размещения кресла-коляски, так же оборудована поручнями.

Для облегчения навигации, повышения безопасности, получения информации для людей с нарушением зрения по плану в июне 2021 года изготовлены и установлены наружные вывески со шрифтом Брайля, мнемосхемы, а также в помещении тактильные рельефные дорожки для ориентации в движении на сумму 190 тысяч тенге.

Имеется кнопка вызова для людей-колясочников при входе.

Соблюдение санитарных требований: санитайзер, работники учреждения работают при необходимости в масочном режиме.

Соблюдение правил пожарной безопасности: датчики имеются.

В 2019 году закрылась ПМПК города Аксу, в связи с чем два района (Баянаульский и Майский) было передано ПМПК г. Экибастуз.

Количество обслуживаемых детей по состоянию на 01 октября 2022 года – 1955 детей с ООП, из них Майский район – 125, Баянаульский район -178.

Государственную услугу в 2021 году получили – 1361 ребенок, в 2022 году – 1114 детей.

Для расширения возможности просвещения и информирования родителей, педагогов и иных заинтересованных лиц по вопросам организации деятельности ПМПК, диагностики, обучения и воспитания детей с ООП создана и функционируют в социальных сетях интернет-страница @pmrk_ekibastuz, сайт, где еженедельно публикуются статьи, фотографии, информация.

Мониторинговая группа отмечает нижеследующее:

Отсутствие ставки социального педагога (был молодой сотрудник).

Недоукомплектованность учебными кадрами.

Имеется очередность более 1 месяца.

Приказы по личному составу пишутся на казахском и русском языках, однако не идентичны, что не соответствует п.15 Постановления Правительства Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 703 «Правила документирования, управления документацией и использования систем электронного документооборота в государственных и негосударственных организациях»

Данная организация не соответствует требованиям пожарной безопасности.

8. Кабинет психолого-педагогической коррекции города Экибастуза.

Местонахождение, контактный телефон: г. Экибастуз,

ул. им. М. Жусупа 103 А, телефон: 8(7187) 740049.

Штатная численность – 8 из них 5,5; педагогов – 5,5; административно-технический персонал – 2,5.

Руководитель учреждения: Тулегенова Самал Макановна.

Оказание государственной услуги: город Экибастуз.

Безвозмездная аренда 426,35 кв.м. у КГУ «Общеобразовательная школа № 2 города Экибастуз» Управления образования акимата Павлодарской области.

Безбарьерная среда: 1-й этаж 3-этажного здания с отдельным входом, санузел адаптирован для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата, имеется звонок у входа для вызова персонала.

Соблюдение санитарных требований: приобретены санитайзеры, соблюдаются санитарные требования с тепловизором, соблюдается (в карантинном режиме) масочный режим.

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

Количество детей, получающих психолого-педагогическую коррекционную помощь в КППК за 2021–2022 учебный год – 225 детей из города Экибастуз. Значительная часть детей, посещающих КППК, имеет сложные нарушения развития, включающие несколько категорий нарушений тяжелой степени, таких как: нарушение опорно-двигательного аппарата, зрения, интеллекта, речи. В условиях КППК реализуется семейно-центрированный подход, который подразумевает активное включение семьи в коррекционный процесс.

Длительная продолжительность обучения в КППК г. Экибастуз у детей с расстройствами аутистического спектра, неслышащих детей, а также детей с тяжелым нарушением интеллекта, детей с ДЦП.

После прохождения коррекционно-развивающих циклов в образовательные организации города включены дети с особыми образовательными потребностями с нарушением зрения, опорно-двигательного аппарата, речи и РАС.

Воспитанники кабинета принимают участие в дистанционном Республиканских и областных конкурсах.

КППК имеет свою инстаграм страницу kppkekibastuz где освещается деятельность кабинета коррекции.

Педагоги КППК г. Экибастуз повышают квалификацию на курсах организованных РГУ «ННПЦ РСИО».

Специалисты являются участниками и призерами республиканских, областных конкурсов.

На базе КППК г. Экибастуз проведены областной семинар «Использование современных технологий в работе с детьми с особыми образовательными потребностями»

(2021 г.), городской семинар для социальных работников «Использование традиционных методов и новых технологий в условиях КППК» (2022).

КППК оснащена необходимым современным оборудованием, дидактическими и развивающими материалами: Тренажер логопедический «Дельфа», «Тренажер Гросса», оборудован кабинет ЛФК, Монтессори, Световой стол «Песочная терапия», что способствует развитию координации рук и глаз, повышению зрительной стимуляции и зрительного внимания, сенсорная комната, тактильная дорожка, которая состоит из 7 составных модулей. Каждый элемент имеет свой тип наружного покрытия, тактильные диски с рельефной поверхностью, рельефно-графические пособия и приборы для рисования и письма, коррекционно-развивающий комплекс "Сенсорные пластины", системный дидактический материал «Нумикон» и многое другое.

Мониторинговая группа отмечает следующее:

Отсутствуют договора на предоставление специальной психолого-педагогической поддержки между кабинетом и родителями, что является нарушением п.142 Типовых правил деятельности.

Не предоставлено расписание занятий, что не соответствует п.146 Типовых правил деятельности.

В ИРП итоги развития подводятся только по завершению всего цикла обучения, что не позволяет отследить достижение ребенка в течение проведения занятий.

Отсутствие камеры видеонаблюдения. Поэтому требуется установка камер видеонаблюдения и проведения работы по выводу камер в дежурную часть УП г. Экибастуза, также установить дополнительные видеокамеры внутри помещения.

Безбарьерная среда обеспечена в неполном объеме.

Объект не соответствует требованиям пожарной безопасности.

9. КГУ «Специальная школа № 6» управления образования Павлодарской области, акимата Павлодарской области.

Местонахождение: г. Экибастуз, бульвар К. Сатпаева, 10, телефон 87187440922, телефон руководителя школы 87057574758

Руководитель школы: Джумагулова Галия Каиркеновна.

Ввод в эксплуатацию: 1988 (год постройки).

Проектная мощность – 150 учащихся.

Школа расположена в приспособленном здании типового детского сада, площадь здания: число этажей – 3; общая площадь здания – 4529,0 кв.м; основная площадь – 2697 кв.м; склад холодный – 100 кв.м

Оснащение: интерактивных досок – 2; компьютеров – 116, в т.ч. спец.оборудования для детей на дому – 14; учебных кабинетов – 30, в том числе кабинет информатики – 1, мастерские – 2; швейные мастерские – 1, кабинет цветоводства – 1, сенсорные комнаты – 1 (оснащена в 2016 году реабилитационным комплексом «Дом совы»), зал ЛФК – 1, кабинет ритмики, библиотека с книжным фондом 7051 экз.(учебников – 2430, из них нового поколения – 1640), актовый зал на 50 мест, столовая на 70 посадочных мест, спортзал – 116,8 кв.м; медицинский кабинет лицензированный, футбольная и баскетбольная площадка (в настоящее время строится). Спортивный инвентарь в необходимом количестве имеется.

Штатная численность – 65 единиц, из них педагогов – 40 человек, административно-технический персонал – 25.

С высшим образованием – 37, со средне-специальным – 3. С высшей категорией – 3, с первой категорией – 1, педагог-исследователь – 6, педагог-эксперт – 5, педагог-модератор – 13, педагог – 12.

Достижения педагогов: Диплом 3 степени 18 открытого республиканского фестиваля педагогических работ «Методический вернисаж» в номинации «Методическое пособие»; 1 – 2 место и 3 номинации в областном творческом конкурсе «Мой Казахстан» «НЦПК Орлеу»; 1 место – в областном конкурсе «Две звезды» в номинации вокал. Педагоги

имеют благодарственные письма, сертификаты от организаторов международных, республиканских и региональных конкурсов за подготовку призеров и участников.

Разработаны и рецензированы методические пособия: «Сборник дидактических игр и упражнений для детей с нарушениями интеллекта», «Мир вокруг нас» для учащихся 1–4 классов, «Мнемотаблицы для работы над песнями».

Контингент учащихся: 135 учащихся, обучаются в 19 классов–комплектах, из них – 8 начальная ступень обучения, 11 – основная ступень обучения, язык обучения русский, казахский. Учащихся с легкими нарушениями интеллекта обучается – 95, с умеренными нарушениями – 40. Из общего числа учащихся детей с расстройством аутистического спектра – 36.

Учащихся, имеющие инвалидность – 87, сироты – 2, ОБПР – 1.

Питание у школьников 3 раза в день (завтрак, обед, полдник).

Достижения учащихся – Международные – 8: XVII Международный й фестиваль детского творчества «Juldyzai» для детей с органиченными возможностями г. Туркестан, творческий конкурс «Наши мохнатые друзья» г. Алматы, «Моя страна – мое будущее» г. Алматы, творческий конкурс «Новогодние чудеса» г. Алматы, конкурс «DREMFEST», конкурс рисунков, открыток, поделок, фотографии и видеороликов «Динозавры и фантастические существа» г. Алматы, творческий онлайн-конкурс «Творческое вдохновение», конкурс театрального искусства «Триумф» – Гран-при – 1, 1 место – 41 учащихся, 2 место – 13 учащихся, 3 место – 4 учащихся.

Республиканские – 10: Творческий конкурс «Золотая осень» среди детей дошкольного возраста и учащихся школ «Просвещение» г. Нур-Султан, «Қош келдін, алтын күз» НЦПК «Өрлеу» г. Нур-Султан, творческий конкурс «30 лет Независимости Казахстана» среди детей дошкольного возраста и учащихся школ «Просвещение» г. Нур-Султан, Открытый VIII Республиканский конкурс детского изобразительного и декоративно-прикладного искусства «Өркен» г. Караганда, конкурс чтецов «Жүйректен жүйрік озар жарысқанда», посвященный 91 годовщине М.Мақатаева г. Нур-Султан, творческий конкурс «Новогодняя мастерская» г. Алматы, творческий конкурс «В объятиях сказочной зимы» среди детей дошкольного возраста и учащихся школ, конкурс «Шексіз шығармашылық» г. Нур-Султан, творческий конкурс «Встречаем Новый год» среди детей дошкольного возраста и учащихся школ «Просвещение» г. Нур-Султан, V детские Республиканские Паралимпийские старты фонда Первого Президента РК «Жеңістерге бірге – Вместе к победам» г. Кунаев – 1 место – 30 учащихся, 2 место – 18 учащихся, 3 место – 25 учащихся.

Областные – 2: XVI Областной дистанционный конкурс детского изобразительного творчества «Зимние фантазии – 2022», творческий конкурс «Две звезды» г. Павлодар – 1 место – 1 учащийся, 3 место – 1 учащийся.

Региональные – 1: XIX Региональный творческий фестиваль «Ақ көгершін» для детей с органиченными возможностями – Гран-при – 1 учащийся, 1 место – 12 учащихся, 2 место – 12 учащихся, 3 место – 12 учащихся.

Городские – 2: Турнир по шашкам, посвященный Дню Независимости РК, турнир по шашкам, посвященный Международному Дню семьи – 1 место – 4 учащихся, 2 место – 4 учащихся, 3 место – 4 учащихся.

В школе работают 16 кружков и спортивных секций: 5– спортивные секции: «Тоғыз құмалақ», «Асық ату», «Настольный теннис», «Шашки», «Плавание», 1 – танцевальный «Вдохновение», 1–театральный «Театральная азбука», 1– экологической направленности «Гүлдер әлемінде», 1–по профилактике детского травматизма «Светофор Светофорыч и компания», 6–прикладное искусство: «Шебер қолдар», «Шебердің қолы ортақ», «Крестик за крестиком», «Очумелые ручки», «Артдизайн», «Школа декора», 1–с учащимися девиантного поведения клуб «Контакт». Школьными кружками охвачено 54 % учащихся. Занятия проводятся согласно расписанию. Все кружки и секции имеют календарно-тематическое планирование. Записи в журнале кружковой работы заполняются вовремя. В

планах кружковой деятельности имеется пояснительная записка, цели и задачи, план работы на год, список кружковцев.

48 % учащихся школы посещают кружки вне школы

Текущее состояние: здание школы капитально отремонтировано в 2005 году. Проведен текущий ремонт кровли, канализации, водоснабжения, пожарно-охранной сигнализации, тепловых узлов, электропроводки, установлено 91 камера видеонаблюдения. Проведен интернет и подключены 2 зоны WiFi, установлено речевое оповещение, тревожная кнопка подключена к системе оповещения ТОО «АВС Беркут».

Планируется оборудовать уличную площадку современным оборудованием для детей с ООП в 2023 году, также планируется асфальтирование территории школы, текущий ремонт санузлов и столовой.

Обучение в школе на русском, казахском языках, по двум типам учебного плана для детей с нарушением интеллекта. 3 класса (1«а», 4«а», 7«в») занимаются по учебному плану для учащихся с умеренными нарушениями интеллекта), 13 классов по учебному плану для учащихся с легкими нарушениями интеллекта. Обучение детей носит коррекционно-воспитательный характер, изменяющийся по своему содержанию в зависимости от этапа обучения, индивидуальных особенностей обучающихся и рекомендаций ПМПК и ВКК. Расписание уроков и занятий составлено на основании Приказа Министра просвещения Республики Казахстан от 3 августа 2022 года № 348 «Об утверждении государственных общеобязательных стандартов дошкольного воспитания и обучения, начального, основного среднего и общего среднего, технического и профессионального, послесреднего образования», Приказа Министра образования и науки Республики Казахстан от 31 августа 2022 года № 595, Приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 9 июля 2021 года № ҚР ДСМ-59 «Об утверждении Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к дошкольным организациям и домам ребенка», Закон РК от 27 декабря 2019 г. №293-VI ЗРК «О статусе педагога» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 3.05.2022г., с учетом индивидуальных особенностей детей, заключения ПМПК.

Созданы условия для развития и обучения детей.

Рекомендовано проработать вопрос внедрения специальности обучения, связанной со цветоводством и флористикой, т.к. школа имеет наработки и опыт работы в этом направлении.

Обеспечение безбарьерной среды в неполном объеме, связано с отсутствием технической возможности перепланировки здания.

Организация образования не соответствует требованиям пожарной безопасности.

10. ГКП «Специальный детский сад № 13» отдела образования города Экибастуза управление образования Павлодарской области.

Местонахождение: г. Экибастуз ул. Беркимбаева строение 108, т (87187) 370068

Руководитель: Елеуова Нуржамал Мажитовна.

Штатная численность на 01 сентября 2022–2023 учебного года составила – 83 человек, из них педагогов – 56; административно-технический персонал – 27.

Качественный состав педагогов: воспитатель- 24; учитель - дефектолог-12; учитель-логопед – 12; инструктор по физической культуре – 3; музыкальный руководитель – 2; педагог-психолог – 1; преподаватель казахского языка – 2.

Сведения о воспитанниках: на 1 сентября 2022–2023 учебного года воспитанников – 123 человек. Инвалидность имеют в детском саду – 30 детей.

В 1988 года в детском саду была открыты группы с задержкой психического развития и нарушением интеллекта. В 2010 году открыты группы с тяжелыми нарушениями речи. В 2014 году детский сад получил статус «Специальный детский сад № 13». С 2020 года детский сад посещают дети с задержкой психического развития и нарушением интеллекта.

В детском саду действует 12 групп. Из них 6 групп – для детей с задержкой психического развития: 2 – с государственным языком обучения, 6 групп – с нарушением интеллекта: 1 – с государственным языком обучения.

Учебно-материальная база:

здание учебного корпуса (учебные кабинеты и спальный блок), типовое, блочное, двухэтажное, с подвалом, общая площадь 2738.6 м² (ввод в эксплуатацию – 1988 г.), подключено к центральному отоплению, водоснабжению, канализации, установлены счетчики на горячую, холодную воду и тепловой счетчик;

Здание детского сада типовое, двухэтажное, площадь составляет 2738.6 кв.м. (ввод в эксплуатацию – 1988 год, сделан капитальный ремонт – летом 2020 году);

Уровень оснащённости помещений детского сада соответствует нормам, предъявляемым к подобным учебным заведениям: 11 кабинетов: кабинет психолога, сенсорная комната, спортивный, музыкальный зал, 4 логопедических кабинета, медицинский кабинет с изолятором, ЛФК, бассейн, методический кабинет; книжный фонд библиотеки требует обновления; 12 групповых помещений. На территории детского сада имеется современная игровая площадка: спортивная площадка, детская площадка.

В целях реализации типового учебного плана в разделе специальная коррекционная учебная деятельность педагогами детского сада разработаны программы:

1. «Жалпы сөйлеу қабылеті дамымаған және психикалық дамуы тежелген ересек мектеп жасына дейінгі балалардың графомоторлық дағдыларының дамуы».

2. «Коррекционная работа логопеда с детьми ООП в условиях общеобразовательной дошкольной организации».

3. «Мектепке дейінгі ұйымдарда ерекше білім беру қажеттілігі бар балалармен өткізілетін логопедтің түзету жұмысы».

4. «Коррекция психических процессов у детей дошкольного возраста».

5. «Мектепке дейінгі жастағы баларға арналған психикалық таным үдерестерін түзету».

6. «Развитие психических процессов в группах для детей с общим недоразвитием речи».

7. Программа по адаптивной физкультуре «Расту здоровым».

8. «Психикалық дамуы кешеуілдеген балаларға арналған арнайы түзету оқу қызметі».

9. «Интеллекті бұзылған балаларға арналған арнайы түзету оқу қызметі».

10. «Специальная коррекционная учебная деятельность для детей с нарушением интеллекта».

11. «Арнайы түзету оқыту іс- әрекетінде зерде бұзылыстары бар балаларға арналған».

12. «Специальная коррекционная учебная деятельность для детей с задержкой психического развития».

Разработаны 14 программ в соответствии с ГОСО ДВО от 03.08.2022 года и типовым учебным планом дошкольного воспитания и обучения приложениями 2 и 3 к приказу Министра просвещения от 12.09.2022 года, к приказу Министра образования и науки Республики Казахстан от 22.12.2012 года.

1. Адаптивная программа по специальной коррекционной деятельности для детей с нарушением интеллекта «Коррекционная работа»,

2. Адаптивная программа по специальной коррекционной деятельности для детей с нарушением интеллекта «Развитие познавательных и интеллектуальных навыков»,

3. Адаптивная программа по специальной коррекционной деятельности для детей с нарушением интеллекта «Формирование социально-эмоциональных навыков».

4. Адаптивная программа по специальной коррекционной деятельности для детей с нарушением интеллекта «Развитие коммуникативных навыков».

5. «Әлеуметтік – эмоционалды дағдыларды қалыптастыру» зиятында бұзылыстары бар балаларға арналған арнайы түзету қызметі бойынша бейімделген бағдарлама.

6. «Коммуникативтік дағдыларды дамыту» зиятында бұзылыстары бар балаларға арналған арнайы түзету қызметі бойынша бейімделген бағдарлама.

7. «Танымдық және зияткерлік дағдыларды дамыту» зиятында бұзылыстары бар балаларға арналған арнайы түзету қызметі бойынша бейімделген бағдарлама.

8. «Түзету жұмысы» зиятында бұзылыстары бар балаларға арналған арнайы түзету қызметі бойынша бейімделген бағдарлама.

9. Адаптивная программа по специальной коррекционной деятельности для детей с задержкой психического развития «коррекционная работа».

10. «Қоршаған ортамен таныстыру және сөйлеуді дамыту» психикалық дамуы тежелген балаларға арналған арнайы түзету қызметі бойынша адаптивті бағдарлама.

11. Адаптивная программа по специальной коррекционной деятельности для детей с задержкой психического развития «ознакомление с окружающим миром и развитие речи».

12. Адаптивная программа по специальной коррекционной деятельности для детей с задержкой психического развития «сенсорика».

13. «Сенсорика» психикалық дамуы тежелген балаларға арналған арнайы түзету қызметі бойынша адаптивті бағдарлама.

14. «Түзету жұмысы» психикалық дамуы тежелген балаларға арналған арнайы түзету қызметі бойынша адаптивті бағдарлама.

Разработана пособие «Сиқырлы киіз үй», «Волшебная юрта».

Обеспеченность мягким инвентарем в пределах норм: на каждого воспитанника предусмотрено 3 комплекта постельного белья. Группы и кабинеты оборудованы мебелью (столами, стульями, тумбочками, плательными шкапами).

Помещения детского сада, освещение и воздушно-тепловой режим в них соответствуют санитарным правилам и нормам.

Медицинский кабинет оснащен необходимыми оборудованием, средствами и материалами для оказания первой медицинской помощи.

Пищеблок укомплектован необходимым кухонным оборудованием и инвентарем. Питание в детском саду – 4 разовое. Охват воспитанников питанием – 100%.

Безбарьерная среда: первый этаж здания, имеются наружный и внутренний пандус и поручни.

Соблюдение санитарных требований: приобретены санитайзеры, соблюдаются санитарные требования с тепловизором, имеются бактерицидные лампы, масочный режим соблюдается при объявлении карантинных мер.

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

Система видеонаблюдения: в здании детского сада установлена система видеонаблюдения, подключённая к системе ДВД.

В специальном детском саду работает 3 кружка: «Тілашар», «Все ребята собрались», «До-ми-соль-ка» и 2 спортивных секций: «Веселый мяч», «Играем, играем – здоровье прибавляем».

Общая занятость детей в кружках и секциях – 63,5%. Участие детей в общесадавских мероприятиях составляет – 100%. Воспитанники на протяжении многих лет принимают активное участие в ежегодном городском фестивале детского творчества «Ақ көгершін», в дистанционных республиканских и международных творческих конкурсах «Наурыз – көктем мейрамы», «Золотая осень», «Зимние забавы», «Новогоднее настроение», «Поклонимся великим тем годам», «Весна идет весне дорогу» и занимают призовые места.

Педагоги участники городских семинаров: «Реализация инновационных технологий в образовательном процессе в специальном детском саду», «Эффективный педагогический опыт в развитии детей ООП: от теории к практике», областного открытого семинара по обмену опыта «Детский сад-школа- ВУЗ» на тему: «Инновационные технологии в

коррекции речевых нарушений», облыстық педагогикалық тамыз конференциясы аясында «Кюйзенер таяқшаларын қолдану арқылы танымдық қызығушылықты дамыту».

Международная научно–практическая конференция «12 Торайгыровские чтения», международная научно–практическая конференция «13 Торайгыровские чтения», международная научная конференция «22 Сатпаевские чтения», в республиканской дистанционной конференции «Особенности организации образовательного процесса в учреждениях дошкольного, общего, среднего и специального образования» ЗІАТ г. Нурсултан.

В то же время отмечаем недостаточность оснащения материально-технической базы. Требуется дополнительно 40 видеокамер.

Объект не соответствует требованиям пожарной безопасности.

11. Кабинет психолого-педагогической коррекции Майского района.

Местонахождение, контактный телефон: Павлодарская область, Майский район, село Коктобе, ул. Толе Би, здание 3. Тел: 8 (718–38) 91-5-72

Штатная численность – 9,75, педагогов – 4,5; административно-технический персонал – 5,25 ставки.

Методист КППК: Сыздыкова Гультынай Канатовна.

Оказание государственной услуги: Павлодарская область, Майский район, село Коктобе, ул. Толе Би, здание 3.

Здание: отдельно стоящее, собственное, приспособленное, 1-этажное, площадью – 182,1.

Тип строения: газоблоки.

Материально–техническая база: имеется основное оборудование.

Система отопления: печное, на твердом топливе.

Система видеонаблюдения: имеется.

Безбарьерная среда: имеется пандус.

Соблюдение санитарных требований: приобретены санитайзеры, термометр, коврик антисептический, кварцевая лампа – 1 шт, соблюдаются санитарные требования.

Соблюдение правил пожарной безопасности: пожарная сигнализация, планы эвакуации, указатели имеются.

Количество детей, получающих коррекционную помощь в КППК в настоящий момент– 25 детей.

Организация имеет страницу в социальной сети Инстаграмм.

Педагоги КППК имеют достижения на различных уровнях.

Следует отметить эффективное взаимодействие с организациями здравоохранения района.

Мониторинговая группа отмечает нижеследующее:

При заполнении карты психологического развития ребенка не указывается дата проведения исследования и нет данных о специалисте, проводившем исследование. ИРП Елубай О., Мамадалиева Е. составлены не всеми рекомендованными в заключении ПМПК специалистами.

В КППК в наличии 4 видеокамер, 2 наружные и 2 внутренние. Необходимо провести работу по выводу камер к ЦОУ УП г. Павлодара.

Отсутствует тревожная кнопка.

Объект не соответствует требованиям пожарной безопасности.

12. Коммунальное государственное учреждение «Специальная школа-интернат № 3» Управления образования Павлодарской области, акимата Павлодарской области.

Местонахождение: г. Аксу, ул.8 марта, 8. т 8 -718-37-30205

Руководитель: Кабулова Гульмира Кусмановна.

Ввод в эксплуатацию: 1962 (год постройки).

1962–1973 годы – функционировала как общеобразовательная школа.

1973 год – ГУ «Вспомогательная школа-интернат № 3 г. Аксу».

2002 год – ГУ «Специальная коррекционная школа-интернат № 3 г. Аксу».

2014 год – ГУ «Специальная общеобразовательная школа-интернат № 3 г. Аксу».

2020 год – КГУ «Специальная школа-интернат № 3».

Площадь здания: число этажей – 3; общая площадь здания – 2398,8 кв.м; кладовая для хранения продуктов питания – 22,7 кв.м; гараж – 85,9 кв.м.

Данные о педагогических кадрах: учителей – 32, воспитателей – 8. С высшей категорией – 0; с первой категорией – 1; со второй категорией – 0; без категории – 16; педагог-эксперт – 2, педагог-модератор – 19, исследователь – 3, педагог-мастер – 1.

Контингент учащихся: 94 учащихся и воспитанников: в школе с 0 по 10 классы – 94 учащихся, в т.ч. в интернате – 47 учащихся, ученики имеющие инвалидность – 51, ОБПР – 3 обучающихся, сирота – 1. Предусмотрено круглосуточное пребывание (интернат) для детей школьного возраста из отдаленных районов области на 48 мест.

Школьники обеспечены горячим питанием и 2 полдника, у проживающих в интернате – 6 раз в день.

Оснащение: компьютеров – 89, кабинет информатики, столярно-слесарная мастерская – 1; швейная мастерская – 1; сенсорная комната – 1; кабинет психолога – 1; кабинет ЛФК – 1; кабинет логопеда – 1; кабинет СБО – 1; кабинет социального педагога – 1; игровая комната – 1; библиотека с книжным фондом 7749 экз (учебников 4546.); столовая на 56 посадочных мест, спортзал – 173,3 кв.м; медицинский кабинет лицензированный, футбольная и баскетбольная площадка.

Достижения: участие детей и педагогов в международных, республиканских, областных спортивных мероприятиях, олимпиадах и конкурсах.

В течение 2021–2022 учебного года пополнялся портфель достижений учащихся и педагогов, обобщение педагогического опыта. В 2021-2022 учебных годах обобщили свой педагогический опыт учителей на областном уровне (Бекшебаева С.И., Дроздова Ю.В. Краморенко З.С., Сагимбекова М.Б, Кабулова Г.К., Матаева А.С.). Обобщения подтверждены сертификатами.

Достижения педагогов:

Международный уровень: 1 «PedOlimp».

Республиканский уровень: 30 («Шексіз шығармашылық», BILIM- TENIZ, Oquzaman, «Тіл, өнер & білім»).

Областной уровень: 9.

Городской уровень – 15.

Достижения учащихся:

Международный уровень: 1 (ДПИ).

Республиканский уровень: 80 (ДПИ).

Областной уровень: 3 (вокал, хореография).

Городской уровень – 6 (ДПИ).

Подтверждены дипломами, сертификатами, благодарственными письмами.

Текущее состояние: здание школы приспособленное, отремонтировано в 2011 году. С 2021 года адаптированное здание под доступную среду. Проведен текущий ремонт канализации, водоснабжения, пожарноохранной сигнализации, тепловых узлов, частичное обновление видеонаблюдения, пожарная сигнализация и подключена к обслуживанию ИП «Васалип». Проведен интернет и частично подключены зоны к WiFi.

Планируется оборудовать уличную спортивную площадку для детей с ООП.

В 2020–2022 годах обновлена материальная база: обновлена школьная мебель, детские шкафчики, установлены видеокамеры – 8, (всего 40 видеокамер: наружных – 12, 28 – внутренних), подключены к ЦОУ. Имеется тревожная кнопка – 1, установлен турникет.

Обучение в школе на государственном и русском языках, по двум типам учебного плана для детей с нарушением интеллекта (легкое нарушение интеллекта, умеренное нарушение интеллекта). В школе-интернате 11 класс-комплектов, в которых, согласно решению педсовета №1 от 27.08.2022, предусмотрено совместное обучение.

Обучение детей носит коррекционно-воспитательный характер, изменяющийся по своему содержанию в зависимости от этапа обучения, индивидуальных особенностей обучающихся и рекомендаций ПМПК и ВКК.

Организация образовательного процесса руководствуется Законами РК «Об образовании», «О статусе педагога» и осуществляется на основе следующих нормативных документов:

– «Об утверждении государственных общеобязательных стандартов образования всех уровней образования» (далее – ГОСО) (приказ Министра образования и науки РК от 31.10. 2018 года № 604 с изменениями и дополнениями на 28.08. 2020 года № 372);

– «Об утверждении типовых учебных планов начального, основного среднего, общего среднего образования Республики Казахстан» (Приказ Министра образования и науки РК от 8 ноября 2012 года № 500 с изменениями и дополнениями от 12 августа 2022 г. №365);

– «Об утверждении типовых учебных программ для обучающихся с особыми образовательными потребностями по общеобразовательным предметам начального образования по обновленному содержанию, основного среднего образования по обновленному содержанию» (Приказ Министра образования и науки РК от 03.04. 2013 года № 115 с изменениями и дополнениями на 27.07. 2017 года № 352, на 20.09.2018 года № 469, на 05.02.2020 года № 51);

– «Об утверждении Типовых правил деятельности организаций образования соответствующих типов» (приказ Министра образования и науки РК № 595 от 30.10. 2018 года с изменениями и дополнениями на 29.12. 2021 года № 614);

– «Об утверждении норм оснащения оборудованием и мебелью организаций дошкольного, среднего образования, а также специальных организаций образования» (приказ Министра образования и науки РК от 22.01. 2016 года № 70 с изменениями и дополнениями на 29.12.2017 № 662) – Правилами оценки особых образовательных потребностей (приказ Министра образования и науки РК от 12.01. 2022 № 4);

– Правила психолого-педагогического сопровождения в организациях образования (приказ Министра образования и науки РК от 12.01. 2022 № 6).

– Об утверждении видов и форм документов об образовании государственного образца и Правила их выдачи (приказ Министра образования и науки РК от 28.01. 2015 года № 39 с изменениями и дополнениями на 16.05. 2018 года № 210).

Расписание уроков КГУ «Специальная школа-интернат №3» управления образования Павлодарской области, акимата Павлодарской области составлена на основании Приказа Министра просвещения Республики Казахстан от 3 августа 2022 года № 348 «Об утверждении государственных общеобязательных стандартов дошкольного воспитания и обучения, начального, основного среднего и общего среднего, технического и профессионального, послесреднего образования», «Об утверждении Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам образования» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 23890 от от 5 августа 2021 года № ҚР ДСМ-76.

Согласно Типовых учебных планов начального, основного среднего, общего среднего образования Республики Казахстан, утвержденных приказом Министра образования и науки РК от 8 ноября 2012 года № 500 с изменениями и дополнениями от 12 августа 2022 г. №365, составлено расписание вариативной части (во второй половине дня проводятся индивидуальные и групповые занятия коррекционного компонента).

Ежегодно при школе-интернате функционирует пришкольный лагерь «Достар әлемі» (1 сезон), целью которого является организация активного отдыха детей и

подростков с особыми образовательными потребностями, а также оздоровление, оказание специальной коррекционно – развивающей поддержки. За летний период 2022 года охват составил 15 детей.

Было отмечено, что социальным педагогом и психологом не ведется налаженная работа и взаимодействие с родителями, а также не имеется опыт работы по снятию психо–эмоциональной нагрузки и профилактике тревожных состояний, а также правового ликбеза.

Не утверждены технологические карты.

Психологом не проводится индивидуальная работа с учащимися группы риска по диагностике и коррекции проблемных зон.

Наблюдается слабая организация работы психолога по ведению диагностики результатов обследования, формальное отношение к составлению отчетов по работе с детьми.

Имелись замечания по ведению медицинской документации.

Объект не соответствует требованиям пожарной безопасности.

13. «Кабинет психолого-педагогической коррекции города Аксу» управления образования акимата Павлодарской области.

Местонахождение, контактный телефон: Павлодарская область, город Аксу, ул. Набережная 23 телефон: 87183720281

Штатная численность: 6, педагогов – 5, административно-технический персонал – 1.

Руководитель учреждения: и.о. Адылханова Асема Муратовна.

Оказание государственной услуги: г. Аксу.

Здание: арендуемое, с центральным отоплением, площадью 135,9 кв.м.находящегося на балансе «Отдела образования г. Аксу» управления образования Павлодарской области.

Материально-техническая база КППК: оснащена необходимым современным оборудованием.

Система отопления: центральное.

Система видеонаблюдения: не имеется.

Безбарьерная среда: пандус, сенсорная дорожка для незрячих.

Соблюдение санитарных требований: имеется кварцевая лампа 1шт, санитайзер сенсорный, термометр, коврик антисептический.

Соблюдение правил пожарной безопасности: план эвакуации, знаки на стенах учреждения соответствует требованиям.

Система видеонаблюдения: не имеется.

Количество детей, получающих коррекционную помощь в КППК города Аксу–30 детей.

Странички в социальных сетях: aksu.kppk

Наружные 17 видеокамеры контролируются сторожами. Тревожная кнопка выведена в охранный предприятие «Таир», внутренние видеокамеры контролирует директор.

Имелись замечания по ведению медицинской документации. Не утверждены технологические карты. Психологом не проводится индивидуальная работа с учащимися группы риска по диагностике и коррекции проблемных зон. Продолжить работу межведомственного сотрудничества для комплексного и своевременного решения проблемных вопросов семьи, имеющих детей с особенностями развития, что позволит выявлять проблемы на ранних стадиях и комплексно их решать.

Необеспечена безбарьерная среда в неполном объеме, в связи с отсутствием технической возможности перепланировки здания

14. КГКП «Специальный детский сад «Асыл бөбек» отдела образования города Аксу, управления образования Павлодарской области.

Местонахождение: г. Аксу, ул.Бауыржана Момышұлы, зд.3.

т.: 8-718-37-5-51-95

Руководитель: Каирбекова Жанар Темирболатовна.

Ввод в эксплуатацию: 1985 (год постройки). Год открытия специального детского сада для детей с ООП: 10 мая 2018 года.

Площадь здания: число этажей – 2; общая площадь здания – 3872,7 кв.м;

Проектная мощность: 206 мест. Штатная численность: 94,0 единиц ставок.

Данные о педагогических кадрах: педагогов – 38. Воспитателей – 24. С высшей категорией – 3; с первой категорией – 3; со второй категорией – 6; без категории – 14; педагог-эксперт – 7, педагог-модератор – 5, исследователь – 0.

Контингент воспитанников – 155 ребенка (от 3 до 7 лет). Питание у дошкольников 5 раз в день.

Оснащение: Группы – 12; Спальни – 12; Музыкальный зал – 1; Физкультурный зал – 1; Зал ЛФК – 1; Бассейн – нет; Методический кабинет – 1; Кабинет логопеда – 6; Кабинет самопознания – нет; Кабинет информатики – нет; Медицинский блок – 1; Кабинет психолога – 1; Кабинет Монтессори – 1; Книжный фонд: детская литература – 168 штук, методическая литература – 96 штук. Основные средства: стиральная машина – 1, производственный +1 автомат; котел для кипячения воды – 1; гладильная доска – 1; центрифуга – 1; компьютеры – 4; ноутбуки – 6; экран с проектором – 1.

Достижения: 2021–2022 годы.

Наши воспитанники:

- участники всех республиканских, областных, городских конкурсов, олимпиад, фестивалей и челленджей: «Ана тілің–арың бұл», «Менің туған өлкем», «Мен алғыс айтамын!», «Сидим дома не скучаем, а движенья развиваем!», «Алтын ұяң–Отан қымбат», «Елін сүйген, елі сүйген Елбасы!», «Қаһарман», «Ақ тілекпен!», «Гостеприимная юрта», «Наурыз отбасымен бірге», «Шабыт», «Пони», «Дарындар әлемі» и другие;

- участник августовской конференции педагогических работников Павлодарской области «Білімді ұлт–тұрақты даму кепілі» Г.Кадирова;

- участники секции августовской областной конференции педагогических работников «Білімді ұлт–тұрақты даму кепілі», организованный отделом дошкольного воспитания и обучения отдела образования города Аксу Б. Исмагулова, Д. Беккер;

- Почетной грамотой руководителя управления образования Павлодарской области награждена воспитатель М. Ахмадиева;

- ко Дню учителя Почетной грамотой акима города Аксу награждена воспитатель Б. Мажинова;

- участие в областном семинаре преподавателя русс.языка А. Бейсеновой;

- почетным дипломом министра образования и науки РК как «Отличник дошкольного воспитания и обучения» награждена воспитатель И. Тыщук;

- участие воспитателя М.Ахмадиевой в областном онлайн–семинаре;

- логопед–дефектолог Ф. Кадилова – победитель городского конкурса «Лучший педагог дошкольной организации–2022» обладатель II места, участница областного этапа конкурса;

- обладатель I места городского конкурса «Методист дошкольной организации» методист И. Тыщук;

- публикации в Республиканском научно–методическом журнале «Жарқын болашақ»;

- активные участники городского турнира по тоғызқұмалақ среди работников образования, посвященный 30–летию Независимости РК А.Бейсенова и М.Хуаныш.

- обладатели III места городского фестиваля игр для детей дошкольного возраста «30 игр к 30–летию» Независимости РК М.Хуаныш, А.Громова и группа «Талапкер»;

- активный участник XII городской спартакиады по лыжным гонкам среди работников образования Аксуского региона М.Хуаныш;

– городской конкурс «Шымырлық пен шеберлік күні», организованный накануне праздника Наурыз мейрамы, I место на городском этапе игры «Ханталапай» М.Хуаныш и группа «Жұлдызша».

– участие в республиканском конкурсе на лучший видеоролик о профсоюзной деятельности, III призовое место на областном этапе награждена профком Л.Сулейменова;

– II место в областном конкурсе «Лучший технический исполнитель по охране труда–2022» А.Бейсенова.

– в городском конкурсе «Лучшая первичная профсоюзная организация» – II место;

– участие в танцевальном челлендже, посвященном 30-летию Независимости Республики Казахстан, профсоюзная организация детского сада была награждена Благодарственным письмом акима города Аксу;

– I место в областном конкурсе «Бүлдіршін» – диплом.

Текущее состояние: здание детского сада в удовлетворительном состоянии, в 2010 году проведен капитальный ремонт кровли. В 2023 году планируется капитальный ремонт фасада здания, замена окон, дверей и водостоков. Ежегодно проводится текущий ремонт. Проведен интернет и подключена зона WiFi.

Установлены видеокамеры, всего 49 (наружных–17, 32–внутренних). тревожные кнопки–1, установлена пожарная сигнализация. В детский сад дети принимаются через программу Valabaqsha.nation. Основной структурной единицей дошкольной организации является возрастная группа, которая комплектуется по одновозрастному или разновозрастному принципу.

Функционирует в саду 12 групп. Из них – 6 групп санаторного типа, 6 групп коррекционного типа.

Сетка занятий КГКП «Специальный детский сад «Асыл бөбек» отдела образования города Аксу, управления образования Павлодарской области составлена на основании Приказа Министра просвещения Республики Казахстан от 3 августа 2022 года № 348 «Об утверждении государственных общеобязательных стандартов дошкольного воспитания и обучения, начального, основного среднего и общего среднего, технического и профессионального, послесреднего образования», Приказа Министра образования и науки Республики Казахстан от 31 августа 2022 года № 595, Приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 9 июля 2021 года № ҚР ДСМ-59 «Об утверждении Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к дошкольным организациям и домам ребенка», Закон РК от 27 декабря 2019 г. №293-VI ЗРК «О Статусе педагога» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 3.05.2022г.

Следует отметить, что рабочие учебные планы (далее – РУП) составлены в общем на несколько групп одного возраста. Отсутствуют РУПы на каждую группу, что является несоответствием п. 4 Государственного общеобязательного стандарта дошкольного воспитания и обучения, начального, основного среднего и общего среднего, технического и профессионального, послесреднего образования (далее – ГОСО ДВО), утвержденного приказом Министра просвещения Республики Казахстан от 3 августа 2022 года № 348. Кроме того, при составлении РУПов, не учитываются дети разного возраста в одной группе.

Объект не соответствует требованиям пожарной безопасности.

15. КГУ «Специальная школа-интернат №2» управления образования Павлодарской области, акимата Павлодарской области.

Местонахождение: Павлодарская область, район Тереккөл, село Песчаное, строение 7, рабочий телефон: 8 (71833) 26-392.

Общая штатная численность - 84: руководитель - 1, педагогов – 23, воспитатель-19, медицинский работник - 5, административный и технический персонал – 34, совместителей - 2.

Руководитель учреждения: Семкина Ирина Алексеевна

В школе-интернате воспитываются и обучаются дети-сироты и детей, оставшиеся без попечения родителей, с особыми образовательными потребностями.

Материально-техническая база: Оснащение: 1 - интерактивная доска, компьютерный класс – 1(6 ПК), сенсорная комната-1, кабинет социально-бытовая ориентировка-1, швейная мастерская-1, столярная мастерская -1, библиотека -1, с книжным фондом – 14569 экземпляров, столовая и 1 обеденный зал на 52 посадочных места, 1-актовый зал, 1-спортзал, 1-медицинский кабинет лицензированный-1, 1- прививочный кабинет, изоляторы –3.

Здание: 3 отдельно стоящих здания с автономным отоплением, БПК, котельная, гаражи, теплица, склады.

Система видеонаблюдения: в зданиях и по территории учреждения установлена система видеонаблюдения. На объекте установлено 81 видекамера, 21 наружных, 60 внутренних, выведенных на ЦПУП.

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

Безбарьерная среда: имеется пандус во все 3-х зданиях, на входе в административное здание вывеска со шрифтом Брайля для незрячих и слабовидящих.

Санитарных требований: санитайзер, тепловизор, дезинфицирующие коврики. Организация имеет свой сайт, странички в социальных сетях.

Количество детей по состоянию на 1 сентября 2022 года - 46 обучающихся.

Достижения обучающихся:

С целью углубления и расширения кругозора учащихся, развития творческих способностей, привитие практических способностей и навыков учащихся в школе функционируют кружки по интересам.

В школе действует постоянная выставка творческих работ учащихся, работы выставляются на районных, областных и республиканских выставках.

Достижение воспитанников 2022 год

Республиканская олимпиада по предмету «казахский язык». Организационный Веб-сайт «ККО.KZ»	7.02.2022.	Диплом I степени- Иванова А., Крышина В., Синева Н., Боярко А., Диплом II степени – Кульчевский М. (каз.яз)
XXIX Областная спартакиада специальных общеобразовательных школ-интернатов по лыжным гонкам.	11.02.2022.	Грамота за 1 место –Ивашечкин Д., Крышина В., 2 место-Логвиненко Л.,3 место-Кульчевский М. Общекомандное 1 место.
Республиканский информационно-методический центр «Просвещение» Республиканский творческий конкурс «В объятиях сказочной зимы»	07.02.2022.	Диплом 3 степени -Лупанчук В.;
Региональный фотоконкурс «CameraON»	21.21.2022.	Диплом I степени: Науменко А. Диплом II степени:Царэлунгэ Я.,Дробот В., Диплом III степени: Агапов Александр.,Осадчий Н., Тастенов Ш.
Республиканского дистанционного конкурса«Шексіз шығармашылық»	02.2022.	Диплом II степени: Мамизеров Д., Диплом III степени: Кунадилов Ам., Кульчевский М., Сертификат: Культинов А.

Региональный экологический конкурс «Я дарю тепло»	28.02.2022.	Диплом 1 степени – Агапов Александр, Культинов Артем.
Областной конкурс детского творчества «Екі жұлдыз» для детей с особыми образовательными потребностями.	11.03.2022.	Сертификат участия: Дробот Вероника, танцевальный коллектив «Непоседы»
Соревнования по волейболу в программе XXIX областной спартакиады специальных общеобразовательных школ-интернатов.		Диплом. 2 место получила команда девочек по волейболу. Руководитель: Овцынов В.В.
VIII Республиканский детский художественно-декоративный конкурс прикладного искусства «Өркен»	Март. 2022г	Номинация «Графика» Конкурсная тема: «Путешествие в глубь веков» Диплом-Герингер М., Новикова А. Руководитель: Веер В.М.
Республиканский информационно-методический центр «Просвещение» Республиканский творческий конкурс «Наследие великой степи»	14.03.2022.	Диплом 3 степени: Культинов А. Диплом 1 степени: Шахов Я.
Региональный конкурс «Чемпионат юниоров»- «Abilympcs» по компетенции «технология моды»	Апрель 2022г	Благодарственное письмо- Науменко А., Крышина В., Синева Н. Руководитель: Веселовская М.Ф.
Соревнования по легкой атлетике в программе 24 областной спартакиады специальных общеобразовательных школ-интернатов.	Май 2022г	Диплом . Общекомандное 1 место.
Соревнования по мини-футболу в программе XXIX областной спартакиады специальных общеобразовательных школ-интернатов.	Апрель.2022.	Грамота . Общекомандное 3 место. Митрофанов Р., Христордов А., Кульчесвкий М., Ивашечкин Д., Булич Д., Культинов А., Бирюков Д., Мамизеров Д.
VIII Республиканский детский художественно-декоративный конкурс прикладного искусства «Өркен»	Май 2022г	Диплом 1 степени Дробот Вероника. Диплом 3 степени.Номинация «декоративно-прикладное искусство» - Науменко Анна.
Конкурс детских талантов «Подснежник» ДК с. Песчаное	Май 2022г	Танцевальный коллектив «Нпоседы» Дипло 2 степени. Нминация-хореография. Танец «Жұлдыз» Диплом участия. Агапов Андрей- песня «Нұрлы дол». Новикова А.-стихотворение о войне. Дробот В. -вокал.
Национальные инклюзивные игры «Жұлдызай-2022»	Сентябрь 2022	1 место:Герингер Максим, Лупанчук Гена, Дробот Вероника, Новикова Алина. 2 место:Булич Саша, Жакупов Руслан, Новикова Алина. 3 место:Ахметова Галия. 8-золотых медалей, 3-серебрянные медаои, 1-бронзовая медаль.

Достижение педагогов 2022 год

Республиканский информационно-методический центр «Просвещение». Республиканская олимпиада «Обучение и воспитание детей с особыми образовательными потребностями»	11.01.22.	Сертификат участия и Диплом 3 степени- Булатова Б.М.
Республиканская олимпиада по предмету «казахский язык». Организационный Веб-сайт «ККО.KZ»	7.02.202.	Благодарственное письмо Темербековой Г.А. за подготовку победителей в Республиканской олимпиаде по предмету «Казахский язык» среди участников образования РК.
Региональный фотоконкурс «CameraON»	21.02.2022.	Благодарственное письмо за неутомимый педагогический труд, энергичность и успешную подготовку победителей конкурса: Булатова Б.М., Полушина Е.К., Тархальская И.С., Мертинс Е.В., Чайка А.В., Вурсатьева О.П.
Республиканского дистанционного конкурса «Шексіз шығармашылық»	02.2022.	Благодарственное письмо – Косарик В.В.
Региональный экологический конкурс «Я дарю тепло»	28.02.2022.	Благодарственное письмо Косарик Василию Васильевичу за неутомимый педагогический труд, энергичность и спешную подготовку победителей конкурса.
Областной конкурс детского творчества «Екі жұлдыз» для детей с особыми образовательными потребностями.	11.03.2022.	Сертификат участия: Кох С.М., Тархальская И.С.
Конкур военно-патриотических песен среди молодых педагогов.	25.04.2022г.	Диплом. Номинация «Приз зрительских симпатий» Диплом. Веер В.М., Мертинс Е.В., Тархальская И.С., Вурсатьева О.П., Полушина Е.К.
VIII Республиканский детский художественно-декоративный конкурс прикладного искусства «Өркен»	Май 2022г.	Диплом 1 степени- Дробот В. Руководитель: Веселовская М.Ф. Диплом 3 степени.Номинация «декоратив-но-прикладное искусство». Воспитанница:Науменко Анна. Руководитель: Тархальская И.С.
Республиканская конференция по обобщению передового педагогического опыта. «Актуальные вопросы образования».	Октябрь 2022	Сулейменова А.Ж. –соц. Педагог Таскаева Е.А.-учитель начальных классов

Следует отметить следующее.

В пояснительной записке рабочих учебных планов на 2022–2023 учебный год имеется ссылка на законодательные нормы, утратившие силу на начало учебного года.

На вновь прибывших обучающихся на начало 2022-2023 учебный год личные дела заполнены не в полном объеме, что не соответствует Перечню документов, обязательных для ведения педагогами организаций дошкольного воспитания и обучения, среднего,

специального, дополнительного, технического и профессионального, послесреднего образования, и их формы, утвержденных приказом Министра образования и науки Республики Казахстан от 6 апреля 2020 года № 130 (с изм. от 27.08.2022 № 382).

Недостаточный уровень психологической работы по индивидуальной диагностике и коррекции проблемных зон у детей группы риска и состоящих на внутришкольном учете.

Недостаточный уровень взаимодействия психолога и педагога в работе по выявлению и коррекции проблемных зон у учащихся.

Отмечен недостаточный уровень работы психолога по обучению педагогов особенностям взаимодействия с детьми группы риска. Рекомендовано продолжить работу межведомственного сотрудничества для комплексного и своевременного решения проблемных вопросов семьи, имеющих детей с особенностями развития, что позволит выявлять проблемы на ранних стадиях и комплексно их решать.

Отсутствие перил и пандуса на этажах. Летняя игровая площадка не обновленная, мало игровых комплексов и не установлены напольные покрытия.

Рекомендовано рассмотреть вопросы по установке перил на этажах. Проверить уличный пандус на соответствие стандарту.

Детские площадки расширить, увеличить игровые комплексы и рассмотреть установку резиновых покрытий.

Имеется пропускной пункт, где контролируются 21 внешних видеокамер.

60 внутренних видеокамер у директора, имеется тревожная кнопка выведена в дежурную часть ОП района Теренколь, сторожей 3 человека.

19 июля 2022 года ДЧС района Теренколь проверили, замечания устранены. Установить дополнительно 20 видеокамер, в классы и 5 наружных.

16. Кабинет психолого-педагогической коррекции района Теренколь.

Местонахождение, контактный телефон: Павлодарская область село Теренколь, улица Тәуелсіздік 93. Телефон: 8(71833)22373.

Штатная численность – 4,75: педагогов – 4,5; административно-технический персонал – 0,25.

Методист учреждения: Воробьева Инна Александровна.

Оказание государственной услуги: Павлодарская область село Теренколь

Здание: безвозмездная аренда помещения 154,7 кв.м. у КГКП «Дом школьников отдела образования района Теренколь» Управления образования Павлодарской области.

Безбарьерная среда: пандус.

Система отопления: отопление электрическое.

Соблюдение санитарных требований: приобретены: антисептик и контейнеры к нему, маски, перчатки, соблюдение температурного и светового режима.

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

Система видеонаблюдения: в здании учреждения не установлена система видеонаблюдения.

Материально-техническая база КППК включает кабинеты: учителя дефектолога, педагога психолога, учителя-логопеда и зал физической культуры. В кабинетах имеется: мебель, компьютеры, принтеры, дидактический материал, развивающие игры и тренажёры, сухой бассейн, учебная и методическая литература, спортивный инвентарь и спортивные тренажёры, мягкие модули.

Кадровое обеспечение: КППК не имеет вакансий, штат укомплектован полностью, 5 педагогов с высшим образованием, из них 3 педагога со специальным коррекционным образованием.

Количество детей, получающих коррекционную помощь в КППК – 34 ребёнка в 2021 году, 26 детей в 2022 году, на данный период КППК посещают 16 детей села Теренколь и теренкольского района.

Организация имеет странички в социальных сетях.

Достижения детей:

Педагог-психолог Абатурова Т.Н. принимала участие с воспитанником Бычковым Артемом в республиканском конкурсе «Наши таланты», в номинации «Очумелые ручки». Был выдан сертификат за участие в конкурсе.

Учитель-логопед Смирнова Е.С. принимала участие с воспитанником Альжан Арланом в республиканском конкурсе «Наши таланты», в номинации «очумелые ручки». Был выдан сертификат за участие в конкурсе.

Достижение педагогов:

Учитель-логопед Смирнова Е.С. приняла участие в работе международного форума «Матрица педагогических идей: май 2022», где отмечена Дипломом 1 степени в номинации «Лучший педагогический опыт» с конкурсной работой «Память и грамотность». Получила Свидетельство, подтверждающее, что педагогом представлен опыт работы по теме: «Память и грамотность» на базе Института повышения квалификации Инновационного Евразийского университета совместно с Киргизским национальным университетом имени Жусупа Баласагына (г.Бишкек) в рамках проведения международного форума. Также была победителем в Республиканском творческом конкурсе «Идеи образования 2022» в номинации «Лучшая педагогическая статья».

Учитель-дефектолог Бедрина Е.П. Приняла участие в дистанционном республиканском творческом конкурсе «Идеи образования – 2022» и награждена Дипломом I степени в номинации «Педагогическое эссе». Приняла участие в районном семинаре «Инклюзивті білім беру – біз біргеміз». А также выступила на логопедической гостиной, проходившей на базе КГКП «Дом школьников», где представила материал о своей деятельности в кабинете коррекции и использованию на занятиях современных методик работы с детьми с ООП по развитию речевой деятельности.

Также была победителем в Республиканском творческом конкурсе «Идеи образования 2022» в номинации «Лучшая методическая разработка».

Педагог-психолог Абатурова Т.Н. приняла участие в работе международного форума «Матрица педагогических идей: май 2022», где отмечена Дипломом 1 степени в номинации «Лучший доклад» с конкурсной работой «Психологическое здоровье младших школьников». Получила Свидетельство, подтверждающее, что педагогом представлен опыт работы по теме: «Психологическое здоровье младших школьников» на базе Института повышения квалификации Инновационного Евразийского университета совместно с Киргизским национальным университетом имени Жусупа Баласагына (г.Бишкек) в рамках проведения международного форума.

Мониторинговая группа отмечает.

Низкий уровень укомплектования твердым и мягким инвентарем.

Недостаточно методических и коррекционных материалов и оборудования, инвентарем для зала ЛФК.

ИРП составлены не всеми специалистами, рекомендованными в заключениях ПМПК.

Отсутствует тревожная кнопка, не обеспечена охрана здания и отсутствуют камеры видеонаблюдения. Требуется установка тревожной кнопки с выводом в дежурную часть ОП района Теренколь.

Пандус не соответствует стандарту.

17. КГУ «Специальная школа-интернат № 4» управления образования Павлодарской области, акимата Павлодарской области.

Местонахождение: г. Павлодар, ул.Павла Васильева, 17.

т. 8 -718-2 67-61-74.

Штатная численность на 2022–2023 учебного года составила – 153 человека, из них педагогов – 103; административно-технический персонал – 50.

Руководитель: Насонов Михаил Михайлович.

Оказание государственной услуги: город Павлодар, Павлодарская область.

Материально-техническая база специальной школы-интерната оснащена необходимым современным оборудованием.

Здание школы-интерната – 4 отдельно стоящих корпуса. Главный корпус – 3-этажное здание, ввод в эксплуатацию – 1960 г. 2-е здание: 3 этажа, 3-е здание – 2 этажа; 4 здание одноэтажное.

Площадь здания школы: учебный корпус – 1744,5 кв.м. Здание учебного корпуса (учебные кабинеты – 678,9 кв.м), типовое, кирпичное, трехэтажное, имеется подвал. 2 здание школы-интерната: отдельно стоящее, 3-этажное с 2-этажной пристройкой: начальная школа – 166,6 кв.м, спальня корпус девочек 343 кв.м, спальня корпус мальчиков – 343,8 кв.м. медицинский блок, пищеблок. Банно-прачечный блок – 83, 3 кв.м; гараж – 39,1 кв.м; мастерские – 635 кв.м. Все здания подключены к центральному отоплению, водоснабжению, канализации, установлены счетчики на горячую, холодную воду и тепловой счетчик.

Безбарьерная среда: имеется 2 пандуса, тактильная полоса, таблички со шрифтом Брайля для незрячих и слабовидящих, санузел адаптирован для людей с нарушением опорно-двигательного аппарата, звонок для вызова персонала. Имеется парковка для инвалидов.

Объект соответствует требованиям пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологическим правилам и нормам. Пожарная сигнализация проверяется ежегодно, имеется план эвакуации, указатели маршрутов эвакуации, эвакуационные выходы в рабочем состоянии, 2 тревожные кнопки, звуковое оповещение, турникеты.

На объекте установлены 76 видеокамер, 16 наружных, 35 внутренних, выведенных на ЦПУП.

Обеспеченность мягким инвентарем в пределах норм: на каждого воспитанника предусмотрено 3 комплекта постельного белья. Спальный корпус интерната и учебные кабинеты оборудованы новой мебелью (ученической мебелью, столами, стульями, тумбочками, шкафами).

Проведен текущий ремонт системы отопления, электропроводки, косметический ремонт всех внутренних помещений.

В 2021–2022 году обновлена мебель в классах, установлены турникеты на 2 входа.

Учебно-производственные, жилищно-бытовые и другие помещения, их оборудование, освещение и воздушно-тепловой режим в них соответствуют санитарным правилам и нормам.

Уровень оснащённости помещений школы соответствует нормам, предъявляемым к подобным учебным заведениям.

В школе-интернате обучаются дети с легкими и умеренными нарушениями интеллекта. Обучение детей носит коррекционно-воспитательный характер, изменяющийся по своему содержанию в зависимости от этапа обучения и индивидуальных особенностей учащихся. Специальная организация образования решает специфические задачи: коррекция нарушений интеллекта средствами обучения и трудовой подготовки, а также социальной адаптации. Обучение завершается экзаменом по трудовому обучению для учащихся с легкими нарушениями интеллекта.

Общее количество учащихся в учреждении на начало 2022–2023 учебного года – 301, из них 64 учащихся обучаются на дому по решению ВКК.

Обучающиеся с легкими нарушениями интеллекта – 19 классов, обучающиеся с умеренными нарушениями интеллекта – 7 классов.

1–4 классы – 136 учащихся;

5–9 классы – 151 учащийся;

10 класс – 14 учащихся.

Всего класс комплектов в начальной школе – 13

В старшей школе – 13

С казахским языком обучения 2 класса.

С русским языком обучения 24 класса.

Учащиеся, имеющие инвалидность – 209.

ОБПР – 17 учащихся, 4 из них воспитанники КГУ «Детская деревня семейного типа г.Павлодара».

Коррекционная направленность обучения достигается за счет введения специальных предметов и коррекционного компонента: мир вокруг, предметно-практическая деятельность, самообслуживание, социально-бытовая ориентировка, познавательное развитие, сенсорное развитие, индивидуальные и групповые развивающие занятия, индивидуальные развивающие занятия, индивидуальные и групповые занятия активно-двигательного характера, коррекционная ритмика и других.

Для работы с учащимися в нашей школе-интернате созданы необходимые условия. Для занятий учащихся имеются швейная, слесарная мастерские (по обработке древесины), мастерская общетрудовой подготовки, кабинет для обучения СБО, кабинет для индивидуальных и групповых занятий активно-двигательного характера (ЛФК), имеются кабинет психолога (мягкая, сенсорная комната), кабинет для занятий по методике М. Монтессори, кабинет коррекционной ритмики, спортивный, актовый зал, компьютерный класс. В кабинетах имеется необходимое учебное оборудование: пила-циркуляр, фрезерный, сверлильный, токарно-винторезный, токарный станки, электроточило, токарные станки, циркулярный сверлильный станки, швейные машины, оверлог, электропечь, кухонный гарнитур.

Все педагоги школы имеют возможность и используют в своей работе специальное оборудование, проводят также и интегрированные занятия со специалистами.

В кабинете логопеда установлен образовательный комплекс «Интерактивный стол-песочница» «Полянка» с программным обеспечением, который делает обучение познавательным и интересным.

Для логопедических и коррекционных занятий также используется мультидисплей ALLIO. Мультидисплей ALLIO имеет специальное логопедическое программное обеспечение, направленное на преодоление общего недоразвития речи различного уровня. Кабинеты логопеда и дефектолога, помимо дидактического материала, оснащены специальным оборудованием. В работе логопедов используется логопедический тренажёр «Дельфа-142.1».

Интерактивное программное обеспечение EduQuest и дидактического комплекса Нумикон, используемое в работе логопеда и дефектолога, направлено на развитие ключевых когнитивных и коммуникативных компетенций, мышления, моторики.

В школе-интернате установлена новая интерактивная система – интерактивный пол Magium, которая превращает любой пол в интерактивную поверхность, с которой взаимодействует ребёнок.

Для проведения учебных и внеклассных занятий школа оснащена интерактивными досками и проекторами. На сегодняшний день имеется 5 интерактивных досок и 3 проектора. Использование современного оборудования позволяет разнообразить проводимые занятия, расширяет кругозор учащихся и развивает их познавательный интерес.

Спонсорами оснащен современным оборудованием кабинет для индивидуальных и групповых занятий активно-двигательного характера (кабинет ЛФК).

Пищеблок укомплектован необходимым кухонным оборудованием и инвентарем. Питание в школе – интернате – 5 разовое. Охват учащихся питанием – 100%, столовая на 100 посадочных мест.

Медицинский блок оснащен необходимым оборудованием, медицинскими препаратами, средствами и материалами для оказания первой медицинской помощи. Медицинский кабинет лицензированный, имеется 2 изолятора, прививочный кабинет,

медицинский склад, физиокабинет. Медицинский персонал: 1 врач педиатр, 2 врача психиатра, 1 dietсестра, 3 медсестры.

На 2 и 3 этаже расположены 27 спален для отдыха, игровые комнаты и рекреации; 3 санузла, 2 гигиенические комнаты.

В школе – интернате имеется библиотека. Фонд литературы составляет 15098 экземпляров, из них учебников – 5473 экз., учебники на казахском языке – 3016 экз., из них нового поколения – 2692 экз. Учебники нового поколения 100 % укомплектованы с 1 по 9 класс. Методическая литература – 2196 экз. Художественная литература – 13341 экз. Читальный зал на 13 посадочных мест. Пополнение фонда школьной библиотеки осуществляется за счёт областного бюджета. Проведён заказ учебной, учебно-методической литературы для учащихся 10 класса по обновлённой программе обучения (Приказ МП Республики Казахстан от 23 августа 2022 года № 376).

Учебники приобретены в издательствах Компания Консалтинг & Тренинг, ТОО ТОО «Центр САТР».

В школьном дворе имеется спортивная площадка с ротанговым покрытием, детская площадка с малыми формами; футбольное поле с искусственным покрытием и освещением, спортивные тренажеры, площадка для отдыха оборудована скамейками, качелями, проведено освещение.

Школа – интернат № 4 имеет свой сайт, странички в социальных сетях: Instagram, YouTube, Facebook, где отражается жизнь школьного коллектива как в урочной, так и внеурочной деятельности, публикуются педагогические рекомендации для родителей.

Данные о педагогических кадрах: всего педагогических работников – 103, в т.ч. 75 – специалистов и педагогов, воспитателей – 28:

Педагог-исследователь – 20

Педагог-эксперт – 17

Педагог-модератор – 25

Педагог – 15

Высшая категория – 8

Первая категория – 1

Вторая категория – 2

Без категории – 15.

Специалисты: дефектолог – 1, логопед – 1, педагог-психолог – 2, социальный педагог – 1.

Обучение детей носит коррекционно-воспитательный характер, изменяющийся по своему содержанию в зависимости от этапа обучения, индивидуальных особенностей обучающихся и рекомендаций ПМПК и ВКК. Учебно-воспитательный процесс в КГУ «Специальная школа-интернат № 4» управления образования Павлодарской области, акимата Павлодарской области регламентирован на основании Приказа Министра просвещения Республики Казахстан от 3 августа 2022 года № 348 «Об утверждении государственных общеобязательных стандартов дошкольного воспитания и обучения, начального, основного среднего и общего среднего, технического и профессионального, послесреднего образования»; приказа Министра образования и науки Республики Казахстан от 30.10.2018 года № 595 (в редакции приказа и.о. Министра образования и науки РК от 29.12.2021 № 614) «Об утверждении Типовых правил деятельности организаций образования соответствующих типов и видов»; приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 августа 2021 года № ҚР ДСМ-76. "Санитарно-эпидемиологические требования к объектам образования"; Закон РК от 27 декабря 2019 г. № 293-VI ЗРК «О Статусе педагога» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 3.05.2022г.

С целью развития творческого потенциала детей с ООП в школе действует 24 кружка по трем направлениям: художественно-эстетическое – хореографическая Студия «Карусель», вокальная Студия «Арман», "Театральные ступеньки", "Маленький

художник", "Разноцветный мир", "Волшебная кисточка", "Artist"; декоративно-прикладное искусство – "Развиваем умения", "Волшебные ручки", "Сделай сам", "Умелые ручки", "Сиқырлы әлем", "Веселые затеи", "Мастерская чудес", "Алтын қолдар", "Юные исследователи", "Город мастеров", "Чудо-пластилин", "Эко – творчество", "Юные мастера", "Творчество без границ", "Фантазия и творчество", "Модульное оригами": краеведческое – "По малой Родине моей...".

Спортивные секции – Волейбол, Настольный теннис, Асық – ату, Тоғызқұмалақ.

На протяжении десяти лет школа сотрудничает с КГКП «Детско-юношеский центр экологии и туризма. Учащиеся занимаются в 2 кружках: «Юный цветовод» (27 человек), «Жасыл әлем» (45 человек).

Также заключен договор о сотрудничестве с КГУ «Детско-юношеская спортивная школа № 1 города Павлодара» управления по развитию туризма и спорта Павлодарской области, акимата Павлодарской области, учащиеся посещают 3 спортивные секции: футбол (12 чел.), шашки (5 чел.), Тоғызқұмалақ (5 чел.).

Общий охват детей коллективно – творческой деятельностью составляет 100%.

Итогом посещения кружков и секций являются достижения международного, республиканского, областного уровней:

Победители:

– II Международного многожанрового конкурса "День Победы"; Международного конкурсного проекта "Festival KZ, Международного конкурса-фестиваля "BEST", г. Павлодар;

– Международного дистанционного творческого конкурса фотографий, рисунков, открыток, поделок, костюмов, оригами, презентаций и видеороликов (танцы, вокал, выразительное чтение, игра на музыкальных инструментах) "Сказки на ночь". Международный детский центр изобразительного искусства "Акварель" г. Алматы;

– Республиканского конкурса рисунков "Ангелы мира и добра" г. Алматы,

– Международного конкурса для одаренных детей "Юные таланты-2021";

– Международного конкурса детского творчества ко дню защиты животных "Мир удивительных животных";

– Международного конкурса детско-юношеского творчества "Палитра талантов - 2021" г. Москва;

– Международного конкурса "Поделки из природных материалов";

– Республиканского фестиваля детского творчества "JULDYZAI-2022" г. Туркестан;

– Республиканского конкурса детского творчества "Шексіз шығармашылық", г Нур-Султан;

– Республиканского конкурса "Ақ шағала";

– Областного конкурса детского творчества "Две звезды";

– Национальные инклюзивные игры "Жұлдызай -2022", г.Алматы;

– Республиканского фестиваля-конкурса театрального искусства "Театрдың ғажайып әлемі".

Итого: Гран-при- 3; I место –58; II место-18; III место- 27

С целью организации содержательного, активного отдыха детей и подростков с особыми образовательными потребностями на период летних каникул, а также с целью оздоровления, с 2018 года организован детский пришкольный лагерь «Планета детства».

Школа-интернат является базой практик для студентов ПГПУ, базовой площадкой инновационного проекта «Территория безграничных возможностей» ФАО НЦПК «Өрлеу», имеется свидетельство об обобщении педагогического опыта коллектива школы.

Педагоги являются разработчиками специальных учебных программ (Коррекционно-развивающая программа для детей с особыми возможностями «Системные недоразвития речи, ранний детский аутизм»), авторами дидактических пособий по обучению и воспитанию детей для обучающихся с нарушением интеллекта. Педагог школы Бодак К.В. является членом предметной экспертной комиссии экспертизы

учебников и учебно-методических комплексов Республиканского центра экспертизы содержания научно-практического образования МП РК.

Педагогический коллектив активно участвует в научно- методической работе: являются активными участниками, победителями ежегодного конкурса педагогического мастерства «Педагогикалық шеберлік» ФАО НЦПК «Өрлеу». За подготовку учащихся отмечены дипломами Международного Фестиваля-конкурса детского творчества «JULDYZAI», Республиканского дистанционного конкурса среди детей с особыми образовательными потребностями «Шексіз шығармашылық», конкурсов Республиканского информационно-методического центра «Просвещение», республиканского конкурса декоративно-прикладного детского творчества «Алтын қазына» и других.

Созданы благоприятные условия для развития и обучения воспитанников.

Камеры видеонаблюдения выведены в ЦОУ г.Павлодара. Круглосуточно ведется охрана ТОО «Эликор».

Данный положительный опыт требуется распространению.

18. Коммунальное государственное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №26» (ресурсный центр).

На базе КГУ «Средней общеобразовательной школы № 26» г. Павлодара 27 мая 2022 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 с особыми образовательными потребностями к обучению, самостоятельной жизни, труду, жизненному и профессиональному самоопределению;
- предоставление каждому ребенку с особенностями развития, исходя из его потребностей, интересов и способностей, возможность реализовать себя;
- активное включение родителей детей с ООП в совместную продуктивную деятельность, организацию учебных и досуговых мероприятий;
- Создание условий для получения педагогическими работниками образовательных организаций Павлодарской области теоретических и практических навыков осуществления деятельности по адаптированным основным и индивидуальным общеобразовательным программам для обучающихся при организации инклюзивного образования;
- Организация методического сопровождения индивидуальных практик педагогов, работающих по адаптированным основным и индивидуальным общеобразовательным программам, а также в сфере социализации и реабилитации при организации инклюзивного образования обучающихся с особыми образовательными потребностями.

В ресурсном центре работают такие специалисты как: методист, логопед и психолог. На данный момент РЦ посещают 18 учащихся с особыми образовательными потребностями.

Учащиеся принимают активное участие в различных конкурсах. В феврале 2021 года один из учащихся 6 класса с особыми образовательными потребностями Зыков Никита занял 2 место в республиканском конкурсе «Шексіз шығармашылық» в номинации «Қазақстан – менің алтын бесігім» среди детей с особыми образовательными потребностями.

19. Кабинет психолого–педагогической коррекции Иртышского района.

Местонахождение, контактный телефон: Павлодарская область, Иртышский район, село Иртышск, ул Кожаберген батыра 19, телефон 8(7182) 2 48 54.

Штатная численность – 5, педагогов – 4, уборщик служеб. помещений – 1.

Методист КППК: Досова Расима Сериковна
Оказание государственной услуги: село Иртышск
Безвозмездная аренда 94,4 кв.м. у КГУ «Общеобразовательная школа №1 села Иртышск» Управления образования акимата Павлодарской области.

Безбарьерная среда: 1 – й этаж 3 – этажного здания без отдельного входа.

Соблюдение санитарных требований: имеется кварцевая лампа 1 шт, санитайзер, сенсорный термометр, коврик антисептический.

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

Система видеонаблюдения: в здании учреждения установлена система видеонаблюдения.

Количество детей, получающих психолого – педагогическую коррекционную помощь в КППК за 2021–2022 учебный год – 40 из села Иртышск. Значительная часть детей, посещающих КППК, имеет задержку психического и речевого развития.

КППК имеет свою инстаграм страницу kppk.irt, где освещается деятельность кабинета коррекции.

Материально – техническая база КППК оснащена необходимым коррекционно – развивающим материалам.

Следует отметить, что в ИРП для детей не заполнены графы по оценке достижений ребенка, объем оказываемой психолого-педагогической помощи детям однотипный, определяется по шаблону. В ИРП детей, окончивших цикл, отсутствуют общие выводы и рекомендаций. Консультации семьи не проводятся.

Отсутствуют камеры видеонаблюдения.

20. Кабинет психолого-педагогической коррекции Актогайского района.

Местонахождение, контактный телефон: с.Актогай.

ул. Микрорайон 28, телефон: 871841 21492

Штатная численность – 5,75 педагогов – 3,5; административно-технический персонал – 2,25.

Методист учреждения: Салькенова Кумыс Кайратовна.

Оказание государственной услуги: с.Актогай

Безвозмездная аренда 143,7 кв.м. у КГУ «Общеобразовательная школа им.Абая с.Актогай» Управления образования акимата Павлодарской области.

Безбарьерная среда: 1–й этаж 3-этажного здания без отдельного входа, тактильная полоса и знаки со шрифтом Брайля для незрячих и слабовидящих, санузел адаптирован для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата.

Соблюдение санитарных требований: приобретены санитайзеры, соблюдаются санитарные требования с тепловизором, соблюдается (в карантинном режиме) масочный режим .

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

Система видеонаблюдения: в здании учреждения установлена система видеонаблюдения.

Количество детей, получающих психолого-педагогическую коррекционную помощь в КППК за 2021–2022 учебный год – 60 детей из с.Актогай. Значительная часть детей, посещающих КППК, имеет сложные нарушения развития, включающие несколько категорий нарушений тяжелой степени, таких как: нарушение опорно-двигательного аппарата, интеллекта, речи. В условиях КППК реализуется семейно-центрированный подход, который подразумевает активное включение семьи в коррекционный процесс. Испытывают трудности при заполнении протокола проведения командной оценки.

Длительная продолжительность обучения в КППК с.Актогай у детей с расстройствами аутистического спектра, а также детей с тяжелым нарушением интеллекта, детей с ДЦП.

После прохождения коррекционно-развивающих циклов в образовательные организации города включены дети с особыми образовательными потребностями с нарушением опорно-двигательного аппарата, речи и РАС.

КППК имеет свою инстаграм страницу и сайт, где освещается деятельность кабинета коррекции.

Педагоги КППК с.Актогай повышают квалификацию на курсах организованных РГУ «ННПЦ РСИО», Национального центра повышения квалификации Павлодарской области «Өрлеу», корпоративном фонде «Болашақ».

Материально-техническая база КППК оснащена необходимым современным оборудованием, дидактическими и развивающими материалами

В то же время, отмечено отсутствие камер видеонаблюдения.

21. КГКП «Специальный ясли-сад №82 города Павлодара» отдела образования города Павлодара, управления образования Павлодарской области.

Местонахождение: г.Павлодар, проспект Н. Назарбаева, 35/1.

Руководитель: Шульга Татьяна Федоровна.

Штатная численность на 01 октября 2022–2023 учебного года составила - 53 человека, из них педагогов - 23; административно-технический персонал – 31.

Учебно-материальная база:

Здание ясли-сада типовое, блочное, двухэтажное, без подвала, общая площадь 1870,50 кв.м (ввод в эксплуатацию -1973 г.), подключено к центральному отоплению, водоснабжению, канализации, установлены счетчики на горячую, холодную воду и тепловой счетчик.

В 1995 году перепрофилирован из общеразвивающего в специальный ясли-сад для детей с нарушением зрения.

Созданы условия для комфортного пребывания детей в течение дня. Ясли-сад оборудован видеонаблюдением, подключенным к системе ЦОУ.

Функционирует 7 групп, которые посещают 135 воспитанников с нарушением зрения, в т.ч. 10 воспитанников-инвалидов. Обучение детей осуществляется на казахском и русском языках. Имеются участки для каждой возрастной группы, построены веранды, установлено игровое оборудование, малые формы.

В основном работают педагоги среднего возраста, которых составляет от 25 до 50 лет. 70% педагогов – с высшим образованием, 74% – имеют категорию педагога-исследователя, высшую и первую квалификационные категории, в том числе 4 педагога-исследователя, 1 педагог-модератор.

Уникальность педагогического коллектива в том, что педагоги являются составителями авторских методических рекомендаций, пособий.

В рамках реализации приоритетного направления по лечебно-восстановительной работе, направленной на коррекцию нарушения зрения создано единое образовательное пространство дошкольного учреждения и семьи, где реализуются совместные проекты в системе «педагог – медицинский работник – ребенок-родитель».

Уровень оснащённости помещений ясли-сада соответствует нормам, предъявляемым к подобным заведениям: Групповые комнаты – 7, спальня – 7, музыкальный зал – 1, бассейн – 1, кабинет логопеда – 1, кабинет казахского языка – 1, кабинет психолога – 1, медицинский блок – 5, методический кабинет – 1.

Организация образования обеспечена специальной офтальмологической аппаратурой. Функционирует медицинский блок, позволяющий более качественно организовать лечебно-восстановительный процесс. Ясли-сад посещают дети с различными

зрительными нарушениями: косоглазие сходящееся, расходящееся, амблиопия, гиперметропия, астигматизм, в т.ч. дети-инвалиды детства (10 человек).

Медицинский кабинет оснащен необходимым оборудованием, медицинскими препаратами, средствами и материалами для оказания первой медицинской помощи.

Все группы оборудованы современной мебелью, мягким инвентарем, дидактическим и демонстрационным материалом, настольными и развивающими играми. В каждой группе оборудован коррекционный уголок, в котором воспитатели закрепляют результаты лечения по рекомендациям врача-офтальмолога.

Кабинеты и помещения ясли-сада, их оборудование, освещение и воздушно-тепловой режим соответствуют санитарным правилам и нормам.

Пищеблок укомплектован необходимым кухонным оборудованием и инвентарем. Воспитанники получают 4-разовое питание, финансируемое из средств местного бюджета 100%. Выполняются нормы питания на одного ребенка за 10 дней и за месяц.

Соблюдение санитарных требований: приобретены санитайзеры, соблюдаются санитарные требования, имеются бактерицидные лампы, работающие в автоматической режиме, безопасные для людей, масочный режим соблюдается при объявлении карантинных мер.

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

Воспитанники являются неоднократными победителями и призерами международных, областных интеллектуальных олимпиад «ПОНИ, «Жауказын», «Алтын асық», «Невозможное – возможно».

Педагогический коллектив принимает активное участие в конкурсах профессионального мастерства: 15% педагогов – призерами и номинантами международных и республиканских, 40% – областных и городских конкурсов.

Дошкольная организация имеет свой сайт, странички в социальных сетях.

22. КГКП «Специальный детский сад №39 города Павлодара» отдела образования города Павлодара, управления образования Павлодарской области.

Местонахождение: г.Павлодар, ул.Айманова, 32. т 8 -7182 64-27-49.

Руководитель: Ушакбаева Насихат Шайкеновна.

Ввод в эксплуатацию: 1980 (год постройки). Год открытия - 1981

Площадь здания: число этажей – 2; общая площадь здания – 1742,2 кв.м

Проектная мощность: 60. Штатная численность: 61, 25 единиц ставок.

Данные о педагогических кадрах: педагогов – 23. С высшей категорией – 6; с первой категорией – 5; со второй категорией – 3; без категории – 7; педагог–эксперт – 1, педагог–модератор – 0, исследователь – 1.

Контингент воспитанников: 60, из них имеющие инвалидность – 27.

Питание – 5 раз в день.

Оснащение: компьютеров – 3, книжный фонд 378 экз., спортзал; музыкальный зал; медицинский кабинет лицензированный; кабинет врача-психиатра лицензированный; кабинет психолога; 5 – кабинетов дефектолога (в каждой группе).

Достижения: участие детей и педагогов в международных, республиканских, областных спортивных мероприятиях, олимпиадах и конкурсах.

Участие воспитанников в 2021-2022 учебном году: Республиканский конкурс Эстрадного вокала и хореографии «DARYNDY BALA» в номинации «Вокал» лауреат 1 степени, 3 Республиканский конкурс детского творчества «Зимушка-зима» 7 воспитанников, Республиканский конкурс «Умелые ручки» – 3 воспитанника, Республиканский конкурс «Мир глазами детей - 2021» – 4 воспитанника, Международный конкурс «Пони» – 3 воспитанника

Достижения педагогов в республиканских конкурсах: Республиканский дистанционный конкурс для педагогов «Творческий педагог 2020», Республиканский

конкурс «Лучшая педагогическая статья», Международная педагогическая Олимпиада «Лучший учитель – гордость профессии», Международный конкурс эссе «Мой путь в профессию».

Текущее состояние: в здании детского сада в 2013 году был проведен капитальный ремонт с перепланировкой здания.

В 2020 году проведен текущий ремонт асфальтового покрытия и обновлено видеонаблюдение.

В 2022 году обновлена материальная база: приобретена стиральная машинка в прачечную, установлены видеокамеры, всего 59 (наружных – 16, 43 – внутренних). Имеются внутренние громкоговорители – 1, тревожные кнопки – 1, подключена к обслуживанию ЦОУ; установлена пожарная сигнализация и подключена к обслуживанию ДЧС.

Основной структурной единицей дошкольной организации является возрастная группа, которая комплектуется по одновозрастному или разновозрастному принципу.

Так же в детском саду предусмотрено круглосуточное пребывание (согласно санитарным нормам).

Бюджетное финансирование по бесплатному питанию.

Обучение в детском саду на казахском и русском языке.

Обучение детей носит коррекционно-воспитательный характер, изменяющийся по своему содержанию в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся и рекомендаций ПМПК.

Сетка занятий КГКП «Специальный детский сад №39 города Павлодара» составлена на основании Приказа Министра просвещения Республики Казахстан от 3 августа 2022 года № 348 «Об утверждении государственных общеобязательных стандартов дошкольного воспитания и обучения, начального, основного среднего и общего среднего, технического и профессионального, послесреднего образования», Приказа Министра образования и науки Республики Казахстан от 31 августа 2022 года № 595, Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 9 июля 2021 года № ҚР ДСМ-59 «Об утверждении Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к дошкольным организациям и домам ребенка», Закон РК от 27 декабря 2019 г. №293-VI ЗРК «О Статусе педагога» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 3.05.2022г.

Уникальностью детского сада является комплексная работа специалистов педагогов (учителя–дефектологи, учителя–логопеды, педагоги–психологи) и врача психиатра.

23. Коммунальное государственное казенное предприятие «Специальный детский сад № 14 города Павлодара» отдела образования города Павлодара, управления образования Павлодарской области.

Местонахождение: Республика Казахстан, Павлодарская область, 140002, город Павлодар, улица Торайгырова, 99/2. Телефон 8 7182-62-68-40

Директор: Жаншакимова Гулнасиф Хамзеновна

Ввод в эксплуатацию: 1964г (год постройки). Год открытия детского сада - 2009 г.

Площадь здания: число этажей – 2; общая площадь здания 962,8 кв.м.; земельного участка – 0,4689 га. Проектная мощность: 100 (гос.заказ – 103;лимит по Ханали – 103). Штатная численность на 1.10.2022-2023 учебного года составила 41 человек, из них педагогов – 20, административно – технический персонал составил – 21 человек: 47,5 единиц ставок.

Данные о педагогических кадрах: педагогов – 20. Воспитателей – 9. Специалистов: учителей – логопедов – 5, учитель-дефектолог – 1, учитель казахского языка – 1, педагог – психолог – 1, музыкальный руководитель – 1.

С высшей категорией-3; с первой категорией-3; со второй категорией-1; без категории-10; педагог-эксперт -1, педагог-модератор-0, исследователь – 2.

Контингент воспитанников: 100 воспитанников с нарушением речи, имеющие инвалидность – 5, имеются участки для каждой возрастной группы, построенные веранды, установлено игровое оборудование малой формы. Средний возраст педагогов от 25–50 лет.

Уникальность педагогического коллектива в том, что педагоги являются составителями авторами методических рекомендаций и пособия, в рамках реализации приоритетного направления работы детского сада является лечебно-восстановительная работа, направленная на коррекцию нарушения речи.

Медицинский кабинет оснащен необходимым оборудованием, медицинскими препаратами и средствами для оказания первой медицинской помощи. Все группы оснащены современной мебелью, мягким инвентарем, дидактическим и демонстрационным материалом, настольными и развивающими играми.

Кабинеты и помещения детского сада, их оборудование, освещение и воздушно – тепловой режим соответствует санитарным нормам. Пищеблок укомплектован необходимым кухонным оборудованием и инвентарем. Воспитанники получают 4 разовое питание, финансируемое из средств местного бюджета 100%. Выполняются норма питания на одного ребенка за 10 дней и за месяц.

Соблюдение санитарных требований: приобретены санитайзеры, соблюдается санитарные требования, имеются бактерицидные лампы. Масочный режим соблюдается при объявлении карантинных мер.

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

Уровень оснащённости помещений детского сада соответствует нормам, предъявляемым подобным заведениям: Группы – 5, Спальни – 5, Совмещенный музыкальный зал и физкультурный зал – 1, Методический кабинет – 1, Кабинет логопеда – 5, Медицинский блок – 1, Интерактивные доски – 1, Антенна Отау ТВ – 1, Кабинет психолога – 1, Книжный фонд: литература, учебники – 270, методическая литература – 350, Комплекты мебели для группы – 5, Комплекты мебели для спальни – 5. Мягкий инвентарь: постельное белье – 300, ковры, ковровые изделия – 20 ковров. Основные средства: стиральная машина-2, котел для кипячения воды – 1. Компьютеры – 4, ноутбук – 1.

Достижения: участие детей и педагогов в международных, республиканских, областных спортивных мероприятиях, олимпиадах и конкурсах.

Участие учащихся в 2021–2022 учебном году:

1) Международные конкурсы Международный конкурс - фестиваль «Новогодний переполох» лауреат 1 степени – 2 детей, победитель конкурса и поделок «Рисуем узоры и морозы».

2) Республиканский конкурс «Мой Казахстан – Республика моя», 2 место, республиканский творческий конкурс «Берегите природу», «Мәнерлеп оқу» – 2 место, «Өнерлі өрге жүзер» – 1 место.

Достижения педагогов в международном конкурсе «Ұлағатты ұстаз – 2021» победитель конкурса, республиканских конкурсах «Ұстаз – ұлы тұлға» – 2 место, «Мамандығым – мақтанышым» – 2 место, «Лучшее методическое пособие», «Үздік балабақша тәрбиешісі» – 1 место, «Лучшая методическая разработка» – 3 место, участие в проекте «Педагогический дуэт» – 2 место, «Үздік педагогикалық материалдар топтамасы».

Текущее состояние: здание детского сада капитально отремонтировано в 2009 году. Проведен текущий ремонт канализации, водоснабжения, пожароохранной сигнализации, тепловых узлов, электропроводки, полностью переделано и обновлено видеонаблюдение. Проведен интернет и подключены зоны WiFi.

24. КГУ «Специальная школа – интернат №7» управления образования Павлодарской области, акимата Павлодарской области

Местонахождение: г.Павлодар, ул.Щедрина, 58 т 8 -7182-220110.

Руководитель: Смайлов Айтжан Шай – Ахметович.

Ввод в эксплуатацию: 1963 (год постройки). Год открытия специальных классов с нарушением зрения в 2011 году.

Площадь здания: число этажей – 2; общая площадь здания – 4653,2 кв.м; основная площадь – 3079,5 кв.м; баня – 47,3 кв.м; овощехранилище – 50,2 кв.м; гаражи – 455,4 кв.м..

Данные о педагогических кадрах: учителей – 43. Воспитателей – 23. С высшей категорией – 4; с первой категорией – 3; со второй категорией – 4; без категории – 24; педагог-эксперт – 7, педагог-модератор – 13, исследователь – 10, педагог-мастер – 1.

Контингент учащихся: 171 учащихся: с нарушением зрения – 84 учащихся, с нарушением интеллекта – 87, в т.ч. обучение на дому – 25 учащихся, ученики, имеющие инвалидность – 112. ОБПР – 5 обучающихся.

Питание у школьников – 5 раз в день. (завтрак, 2 завтрак, обед, полдник и ужин).

Оснащение: интерактивных досок - 6; компьютеров – 81, в т.ч. специального оборудования для детей на дому – 16; кабинет информатики, мастерские – 1; швейные мастерские – 1; сенсорные комнаты – 1; зал ЛФК – 1; кабинеты логопеда, дефектолога, психолога, физики, биологии, библиотека с книжным фондом 9822 экз. (учебников нового поколения - 4528, их них 399 экз. укрупненным шрифтом, 48 шрифтом Брайля, с государственным языком обучения – 3700 экз.), столовая на 90 посадочных мест, спортзал – 76,4 кв.м; медицинский кабинет лицензированный, футбольная и баскетбольная площадка.

Достижения:

Областной конкурс рисунков «Ертістің киелі жерлеріне саяхат» в рамках программы «Рухани жаңғыру» и реализации специального проекта «Сакральная география Казахстана». Исак Ильяс — ученик 4 «Б» класс — диплом первой категории среди учащихся начальных классов. Петрова Агата — ученица 7 «Б» класс — диплом первой категории среди старших классов

Республиканский информационно-методический центр «Просвещение», творческий конкурс «Солнечное лето»: Збасарова С. — 1 место, Изатова А.- 1 место, Айжариков Д. – 1 место, Негодина А. – 1 место, Дернина П. – 1 место, сентябрь 2021 г.

Международный детский центр изобразительного искусства «Акварель» в номинации «Выразительное чтение» — 1 место Асылханова Мадия. Сентябрь 2021 г.

Международный интеллектуальный образовательный центр «СОВА» онлайн-проект «МОЙ ЕСО — МИР»: Заяц Кристина — 1 место, сентябрь 2021 г.

Республиканский учебно-методический центр «Просвещение» конкурс «Солнечное лето» Збасарова Сабина — 1 место, Айжариков Даниял — 1 место, Изатова Адема — 1 место, Негодина Анжелика – 1 место, Дернина Павел — 1 место.

Областной фестиваль – конкурс театральных искусств «Театрдың ғажайып әлемі» Дворец школьников им. М.М. Катаева. Театральный кружок «Театралы» специальной школы-интерната №7 заняли 2 место в номинации «Литературно-музыкальный спектакль».

В соревнованиях по шашкам среди юношей ДЮСШ по инвалидным видам спорта Толеухан Санжар – 1 место, Белоусов Максим – 2 место, Байтас Мадияр — 3 место. Среди девочек Муритова Айсара – 1 место.

В соревнованиях по тоғыз құмалақ ДЮСШ по инвалидным видам спорта Курмангали Исмаил – 1 место, Шингишев Капар – 2 место, Алтынбек Таймас – 3 место, Фейлер Анель – 1 место, Абдулова Рунара - 2 место, Карабаева Минура – 3 место.

Збасарова Сабина завоевала почетное 1 место по настольному теннису в г. Алматы.

Республиканские эксклюзивные игры «Жұлдызай 2022»:

Еременко Константин завоевал 3 место за исполнение песни «Біз бірдейміз».

Международный фестиваль детского творчества «Жұлдызай» в г.Туркестане.

Заяц Кристина награждена дипломом второй степени.

В ОБЛАСТНОМ КОНКУРСЕ ДЕТСКОГО ТВОРЧЕСТВА «ЕКІ ЖҰЛДЫЗ» в номинации «Вокал» с песней «Алтын бесік» Ерёмченко Константин стал обладателем диплома первой степени.

В ОБЛАСТНОМ КОНКУРСЕ ДЕТСКОГО ТВОРЧЕСТВА «ЕКІ ЖҰЛДЫЗ» в номинации «Инструментальное исполнение» с композицией «Мелодия души» Танцевальный коллектив «Big family» стал обладателем диплома третьей степени.

В ОБЛАСТНОМ КОНКУРСЕ ДЕТСКОГО ТВОРЧЕСТВА «ЕКІ ЖҰЛДЫЗ» с танцем «Көктемге ояну» Заяц Кристина и Ерёмченко Константин получили диплом победителей областного конкурса «Битва талантов 2.0» среди людей с особыми образовательными потребностями, организованный КГУ «Центр развития молодежных инициатив» управления информации и общественного развития Павлодарской области.

Театральный кружок «Театралы» специальной школы-интерната №7 заняли 2 место в номинации «Литературно-музыкальный спектакль». Дистанционный областной этап Республиканского фестиваля-конкурса театральных искусств «Театрдың ғажайып әлемі». Дворец школьников им. М.М. Катаева.

9 – 11 сентября 2022 года состоялись областные соревнования по прыжкам с места и приседаниям среди детей с ограниченными возможностями, на которых спортсмены школы завоевали призовые места: Габбас Бекзат – 1 место, Мубаракова Жансая – 2 место, Мовяк Дарья – 3 место, Бекен Бекназар — 3 место, Абдулова Рунара – 1 место, Кожабаев Куаныш – 2 место, Латенова Адель – 3 место.

Победители награждены дипломами и ценными призами.

Збасарова Сабина заняла 2 место по тоғыз құмалақ. Спортивные соревнования посвященные «Дню спорта».

Спортсмены школы-интерната завоевали 3 место в турнир по Юнифайт мини-футболу в рамках Европейской недели футбола.

Текущее состояние: в здании школы: капитально отремонтировано отопительная система в 2020 году. В 2021 году было выделено на текущий ремонт 5545000, из них: ремонт прачечной – замена напольного и настенного кафеля, электрической проводки, установка пластиковых дверей, армстронга; ремонт столовой – замена напольного и настенного кафеля, установка пластиковых дверей, водонагревателя, покраска стен в обеденной зоне.

В 2021 году обновлена материальная база: приобретено оборудование для детей с нарушением зрения: портативный видеоувеличитель «Show 7 AD.PLUS», лупа электронная «Show - 12», портативная лупа «Ruby», дисплей портативный 40-элементный по Брайлю, портативная лупа «Ruby», тифлоприбор «Ориентир».

Рабочие учебные планы для осуществления образовательного процесса составляются на основании приказа Министра образования и науки Республики Казахстан № 365 от 12.08.2022 года «О внесении дополнений в приказ Министра образования и науки Республики Казахстан» от 8 ноября 2012 года № 500 «Об утверждении типовых учебных планов начального, основного, среднего, общего среднего образования Республики Казахстан». Долгосрочные планы составляются на основании приказов МОН РК №352 от 27.07.2017 года, №469 от 20.09.2018 года, №51 от 05.02.2020 года.

Для обеспечения учебно-воспитательного процесса создан коррекционный блок на 1–м этаже для комфортного проведения коррекционно-развивающих занятий специалистами как с учащимися, находящимися в школе, так и детьми надомного обучения. Коррекционный блок состоит из интерактивного кабинета с новейшей тифлотехникой для обучения детей с нарушениями зрения, кабинетов педагога-психолога, дефектолога, логопеда, сенсорной комнаты для психологической разгрузки, а также зала настольных интеллектуальных игр. Приобретено оборудование в кабинеты физики и биологии. Открыты кабинеты «Рухани жаңғыру» и «Юный парикмахер». Также в школе имеются медицинские кабинеты: офтальмолога, педиатра, психиатра, прививочный.

Созданы условия для детей с нарушениями зрения: тактильные полосы в корпусе для слабовидящих детей и в медицинском блоке, поручни в санузлах и душевых кабинах, сигнальная кнопка в туалете, оснащение кабинетов для слабовидящих детей настольными лампами, устранение порогов в дверных проёмах, установка на территории школы-интерната специальных знаков для инвалидов и кнопки вызова? При входе имеется пандус.

Преподавание коррекционных предметов, является особенностью специальной школы, так в классах с нарушением зрения на коррекционный компонент выделено 12 часов в начальных классах, 5–8 часов в старших классах, в классах с нарушением интеллекта в 1–4 классах 7 часов, в 5–9 классах 1–5 часов.

Для обучения детей с нарушением зрения в школе имеется следующее оборудование: Портативная электронная лупа " Rubi", печатная машинка по Брайлю, стационарная лупа, "Life Style Desktop", шеститочие брайлевское, кубик - буква по Брайлю, азбука - колодка по Брайлю, прибор для письма с грифелем, тетрадь для письма по Брайлю, прибор для рисования по Брайлю, азбука–колодка по Брайлю со шрифтами, прибор для карточки по Брайлю, говорящий самоучитель по брайлевскому шрифту, линейки, транспортиры, треугольники по Брайлю, портативный брайлевский дисплей " Super Vario 2", принтер по Брайлю, компьютерное оборудование предназначенные для слабовидящих детей с речевой поддержкой с программой "Cobra", портативная электронная лупа " Sarrfige", ученические лупы увеличители Брайлевская, печатная машинка по Брайлю, читающая машина " Книголюб", тифломагнитола – тифломагнитофон, тактильные книги, электронные учебники с озвучиванием, шахматы, шашки для тотальных детей, строка-лупа, диктофоны, плееры, трости, портативный видеозумитель «Show 7 AD.PLUS», лупа электронная «Show - 12», портативная лупа «Ruby», дисплей портативный 40-элементный по Брайлю, портативная лупа «Ruby», тифлоприбор «Ориентир».

В КГУ «Специальная школа – интернат №7» имеется 32 компьютера, 98 нетбуков, 12 планшетов. Имеется доступ в интернет. Скорость интернета составляет 20 Мбит/с.

Ведется активное сотрудничество с Детско – юношеским центром экологии туризма, педагоги которого на базе школы–интерната ведут кружки «Юный цветовод», в этих кружках задействованы 12 воспитанников. Также на базе школы ведутся кружки по тоғыз құмалақ, шашкам, плаванию, организованные Детско – юношеской школой по игровым видам спорта и инвалидному спорту. В ДЮСШ занимается 41 учащихся. 16 учащихся посещают курсы в учебно – производственном комбинате «Младшая медицинская сестра-массажист». Также школа–интернат сотрудничает со дворцом школьников им. М.М.Катаева, 10 учащихся посещают кружок «BioGreen», 7 учащихся посещают кружок «Познай себя». Воспитателями школы в каждой группе ведется кружковая работа. В школе функционирует 12 кружков: «Сказочники», «Тұзды қамыр ғажайыптары», «Шкатулка идей», «Театр – волшебный мир», «Торцевание», «Мастерилки», «Фантазеры», «Чудо–ручки», «Радуга искусств», «Алмазная мозаика», «Шебер қол», «Волшебный завиток». Для учащихся с нарушением зрения ведется кружок «Читаем и пишем по Брайлю» по обучению рельефно – точечному шрифту Брайля. Для развития творческих способностей преподаются кружки: вокальный и танцевальный. Танцевальный кружок посещают – 45 учащихся, вокальный кружок – 33 учащихся.

Обучение в школе на русском языке, по двум типам учебного плана для детей с нарушением интеллекта. 3 класса (5«Б», 7«Б», 9«Б») занимаются по 2-му типу учебного плана (для учащихся с умеренной степенью нарушения интеллекта), 23 класса по 1-му типу учебного плана (легкие интеллектуальные нарушения).

Обучение детей носит коррекционно–воспитательный характер, изменяющийся по своему содержанию в зависимости от этапа обучения, индивидуальных особенностей обучающихся и рекомендаций ПМПК и ВКК.

Сетка занятий КГУ «Специальная школа – интернат №7» составлена на основании Приказа Министра просвещения Республики Казахстан от 3 августа 2022 года № 348 «Об утверждении государственных общеобязательных стандартов дошкольного воспитания и

обучения, начального, основного среднего и общего среднего, технического и профессионального, послесреднего образования», Приказа Министра образования и науки Республики Казахстан от 31 августа 2022 года № 595, Приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 9 июля 2021 года № ҚР ДСМ-59 «Об утверждении Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к дошкольным организациям и домам ребенка», Закон РК от 27 декабря 2019 г. №293-VI ЗРК «О Статусе педагога» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 3.05.2022г.

Учитывая индивидуальные особенности детей, диагноз, заключение ПМПК были включены в сетку индивидуальные занятия.

Выводы:

В ходе мониторинга рабочая группа посетила **24** специальные организации образования области: 7 специальные школы-интернаты, 5 специальных детских сада, 3 ПМПК, 8 КППК, 1 аутизм-центр «Асыл мирас».

В специальных организациях образования созданы все необходимые условия для детей с ограниченными возможностями.

В 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;

В 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.

Безопасность детей обеспечена камерами видеонаблюдения.

В то же время Мониторинговая группа отмечает недостаточную адаптацию специальных организации образования, отсутствие организации безбарьерной среды в соответствии с требованиями законодательства.

Многие КППК и ПМПК находятся в арендных помещениях, что ограничивает их деятельность. Отмечается нехватка специалистов, педагогов, особенно в сельской местности в КППК (в структурных подразделениях), в частности социальных педагогов, логопедов и дефектологов.

Выявлена необходимость в обновлении и пополнении материально-технической базы организаций специального образования, особенно КППК сельских районов.

Имеются факты несоблюдения возрастной периодизации при определении Программы поддержки детей, что нарушает порядок предоставления психолого-педагогической поддержки детям.

Деятельность методического совета, как коллегиального органа, организована не на должном уровне.

Организация документообеспечения осуществляется не на должном уровне. Психолого-педагогическая оценка развития ребенка проводится формально, не надлежащим образом.

Отсутствие должного контроля со стороны заместителя руководителя по воспитательной работе за деятельностью психолога. Слабое знание со стороны заместителей руководителя организации образовательных нормативных правовых документов, нет отслеживания изменений в части организации учебной и воспитательной деятельности по законодательным и нормативно-правовым документам, а также норм и требований в части оказания государственных услуг в сфере специального образования.

Отсутствует единообразие в заполнении ИРП (индивидуально-развивающих программ). Специалисты КППК не всегда правильно заполняют индивидуально-развивающую программу, так как отсутствуют единые требования к заполнению ИРП. В связи с этим, просьба к РНПЦ РСИО разработать единые методические рекомендации по заполнению ИРП, особенно для разделов коррекционно-развивающей программы – достижение целей.

Методические, наглядные и дидактические пособия обновляются в недостаточном 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 не в полном объеме используются материалы современных и ведущих ученых и практиков нашей страны.

Рекомендации по результатам мониторинга:

1. Рассмотреть вопрос об обучении педагогов дошкольных учреждений, начальных классов интегративной модели обучения и воспитания.

2. Рассмотреть вопрос организации и проведения, специализированных курсового обучения родителей детей с ограниченными возможностями (аутизм, ЗПР) особенностям развития, обучения и воспитания.

3. Усилить работу по раннему выявлению признаков РАС (расстройства аутистического спектра) у детей до 3-х лет (врачи, патронажная служба), что позволит снижению уровня тяжелой инвалидизации и повысит возможности социализации и интеграции ребенка в обществе.

4. Рассмотреть вопрос о внедрении штатной единицы социального педагога в условиях Кабинетов психолого-педагогической коррекции с целью налаживания контактов и взаимодействия со всеми заинтересованными лицами, а также реализации информационно-осведомительной и просветительской работы, поддержки и оказания социальной помощи родителям/законным представителям детей и подростков, получающих услуги в КППК либо ожидающих очередность.

5. Продолжить работу в направлении межведомственного взаимодействия и сотрудничества между организациями образования и другими учреждениями с целью комплексного и своевременного решения вопросов семьи, имеющих детей с особенностями развития, что позволит выявлять проблемы на ранних стадиях и комплексно их решать.

6. Предлагаем рассмотреть вопрос об автономном функционировании Кабинетов психолого-педагогической коррекции в каждом районе, передать управление на местах руководителям в лице заведующих КППК, решить вопрос о функциональных обязанностях заведующих данных организаций образования, т.е., всем структурным подразделениям областного КППК, находящиеся в городах Павлодар, Экибастуз, Аксу и районах области вернуть статус юридических лиц. Данная мера позволит повысить ответственность МИО районов и руководителей КППК и повысит качество предоставляемых услуг по реабилитации и коррекции.

7. Рекомендуем открыть классы с казахским языком обучения в специальных школах с последующей организацией учебно-воспитательной работы и обеспечения учебно-методической литературой на государственном языке.

8. Предлагаем руководителям, педагогам и специалистам специальных организаций образования, а также общеобразовательных дошкольных и школьных организаций обратить внимание на учебно-методические комплексы, методические рекомендации и научную литературу, разрабатываемую научными сотрудниками, педагогами и специалистами-практиками Национальным научно-практическим центром развития специального и инклюзивного образования.

9. Считаем важным и полезным процесс обмена опытом работы в направлении профессиональной ориентации и трудовой подготовки учащихся специальных классов, специальных школ и услугополучателей КППК. Предлагаем ознакомиться с опытом работы СОО других регионов.

10. Мотивировать опытных учителей, имеющих высшие категории, а также квалификационные категории педагога-исследователя для разработки учебников и методических пособий для детей с умеренной умственной отсталостью.

11. При определении Программы поддержки необходимо учитывать возрастные критерии детей.

12. Организовать деятельность методического совета, как коллегиального органа, в соответствии с требованиями законодательства.

13. Документы на государственном и русском языках должны быть аутентичны друг другу, которым присваиваются единые исходящие реквизиты.

14. Привести документы по комплексной психолого-педагогической поддержке детей в соответствии с требованиями законодательства. Рабочие учебные планы привести в соответствие с требованиями ГОСО ДВО.

15. Правильно распределить обязанности по ведению школьной документации. Вести школьные документы своевременно, оформлять четко, разборчиво, без подчисток, помарок. Приведение личных дел обучающихся в соответствие с требованиями законодательства.

16. Рассмотреть вопрос об организации курсов для родительской общественности детей с аутизмом.

17. Необходимо камеры видеонаблюдения привести в соответствии с соблюдением стандартов требования к оснащению организаций дошкольного и среднего образования системами видеонаблюдения (совместный приказ МВД РК и МОН РК). Провести работу по выводу камер к ЦОУ УП г. Павлодара.

Предлагаем:

1. Разграничить понятия «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.

1. 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.

2. В специальных школах-интернатах, согласно штатному расписанию, функционируют воспитатели групп и классные руководители классов. В то же время отмечается, что педагогам, на которых возложены обязанности классных руководителей не производится доплата за «классное руководство». На основании выше сказанного Министерство просвещения РК **просим рассмотреть возможность** внесения дополнений в 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" и внести категорию классных руководителей специальных и специализированных школ-интернатов в число лиц, которым осуществляется доплата за «классное руководство» по аналогии с общеобразовательными школами.

Обращаемся к руководству, экспертам и специалистам ведомств, министерств и местных органов власти с предложениями рекомендательного характера:

Министерству индустрии и инфраструктурного развития Республики Казахстан:

Разработать строительные требования к зданию и внутренним помещениям ПМПК, КППК, специальных школ совместно с Министерством просвещения Республики Казахстан. Внести дополнения к строительным требованиям для размещения ПМПК, КППК в многофункциональных зданиях и в помещениях многоквартирных домов.

Министерству здравоохранения Республики Казахстан:

1. 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.

2. Усилить работу по раннему выявлению признаков РАС (расстройства аутистического спектра) у детей до 3-х лет (врачи, патронажная служба), что позволит снижению уровня тяжелой инвалидизации и повысит возможности социализации и интеграции ребенка в обществе.

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. Совместно с Министерством здравоохранения, Министерством труда и социальной защиты населения Республики Казахстан рассмотреть вопрос организации и проведения специализированного курсового обучения родителей детей с ограниченными возможностями (аутизм, ЗПР) особенностям развития, обучения и воспитания.

3. Предложить рассмотреть положительный опыт работы в области специального образования КГУ «Специальная школа-интернат № 4» и КГУ «Специальная школа-интернат № 7» управления образования Павлодарской области акимата Павлодарской области и рассмотреть их опыт на республиканском уровне.

4. Поручить Национальному научно-практическому центру развития специального и инклюзивного образования по поводу обучающего семинара для специалистов КППК по единообразному заполнению личных дел учащихся (ИРП).

5. Провести правовой всеобуч для сотрудников психолого-медико-педагогических консультаций и кабинетов психолого-педагогической коррекции по разработке единых требований формулирования рекомендаций и заключений по итогам диагностирования детей при поддержке Национального научно-практического центра развития специального и инклюзивного образования.

6. Рассмотреть вопрос о подготовке и переподготовке специалистов организаций дополнительного образования для работы с детьми с ООП.

7. Продумать вопрос о способах мотивации и привлечения специалистов в сельскую местность.

8. Разработать планы по обмену опытом с привлечением специалистов лучших специальных организаций между регионами и областями Казахстана.

9. Провести конкурс «Лучший КППК Республики Казахстан».

10. 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. 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 оконченным 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.).

11. 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).

12. 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 № 385) 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.

13. 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. Нов 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;

14. 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).

15. 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 Павлодарской 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. Рассмотреть вопрос об автономном функционировании Кабинетов психолого-педагогической коррекции в каждом районе области, передать управление на местах руководителям в лице заведующих КППК, решить вопрос о функциональных обязанностях заведующих данных организаций образования. Обеспечить КППК штатной единицей социального педагога.

3. 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 дошкольного возрастов;

4. Рассмотреть возможность выделения и обновления (взамен устаревшего) транспорта для кабинетов психолого-педагогической коррекции и КГУ «Областная психолого-медико-педагогическая консультация» для осуществления диагностики и проведения занятий с детьми с ООП из отдаленных населенных пунктов, находящихся на индивидуальном обучении на дому;

5. Рассмотреть возможность и выделение необходимого финансирования для всех видов специальных организаций образования в части оснащения и оборудования, реконструкции и установки: пандусы, поручни, туалетные комнаты и т.д. в соответствии с требованиями и нормами (пункт 69 Приказа Председателя Комитета по делам строительства и жилищно-коммунального хозяйства Министерства по инвестициям и развитию Республики Казахстан от 12 июня 2018 года № 131-нк. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 4 июля 2018 года № 17157 «Об утверждении строительных норм Республики Казахстан» и пункт 3 Приказа Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 14 июня 2016 года № 519. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 13 июля 2016 года № 13913

Об утверждении стандартов рабочего места лица с инвалидностью);

6. Организовать серию практических занятий в рамках правового всеобуча по ведению отчетно-школьной документации в соответствии с требованиями НПА в области документооборота.