



от 27 июля 2016 г. № 341

г. Улан-Удэ

**Об утверждении Программы Республики Бурятия
«Развитие и модернизация службы ранней помощи для семей
с детьми с ограниченными возможностями здоровья и
детьми-инвалидами» - «Солнышко»**

В целях организации межведомственной системы профилактики детской инвалидности путем дальнейшего развития технологии раннего вмешательства, межведомственного взаимодействия в ранней коррекционной и реабилитационной работе с ребенком с ограниченными возможностями и его родителями на территории Республики Бурятия Правительство Республики Бурятия **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемую Программу Республики Бурятия «Развитие и модернизация службы ранней помощи для семей с детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами» - «Солнышко» (далее - Программа).
2. Определить Координатором реализации Программы Министерство здравоохранения Республики Бурятия.
3. Министерству здравоохранения Республики Бурятия (Кожевников В.В.):
 - 3.1. Обеспечить выполнение мероприятий Программы.
 - 3.2. Осуществлять контроль за целевым и эффективным использованием средств, выделенных на реализацию мероприятий Программы.

3.3 Осуществлять подготовку и своевременное представление в Фонд поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, финансовых и аналитических отчетов о реализации мероприятий Программы.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Республики Бурятия по социальному развитию Матханова В.Э.

5. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

**Исполняющий обязанности
Председателя Правительства
Республики Бурятия**



И. Егоров

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Республики Бурятия
от 27.07.2016 № 341

ПРОГРАММА
Республики Бурятия «Развитие и модернизация службы ранней помощи для семей с детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами» - «Солнышко»

I. Паспорт Программы

Ответственный исполнитель Программы	Министерство здравоохранения Республики Бурятия
Соисполнители Программы	Министерство образования и науки Республики Бурятия, Министерство социальной защиты населения Республики Бурятия
Цель Программы	Повышение уровня и качества жизни семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, содействие их адаптации в обществе, совершенствование организационных форм и реабилитационных технологий в обеспечении ранней помощи семьям с детьми с нарушениями развития, в том числе детям, воспитывающимся в специализированном психоневрологическом Доме ребенка «Аистенок»
Задачи Программы	1. Совершенствование регионального ресурсного организационно-методического центра на базе ГБУЗ «Городская больница № 4», обеспечивающего формирование банка эффективных технологий и методик работы по системной помощи, реабилитации и абилитации детей-инвалидов и детей раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья, осуществляющего повышение профессиональной компетенции специалистов медицинских, образовательных и социальных организаций по оказанию системной помощи при подготовке и реализации программ ранней помощи в Республике Бурятия. 2. Разработка модели внутриведомственного взаимодействия специалистов на этапе выявления ребенка, нуждающегося в ранней помощи, и направ-

	<p>ление в программу ранней помощи.</p> <p>3. Разработка модели межведомственного взаимодействия специалистов в процессе функционирования единой службы ранней помощи в Республике Бурятия на этапе перехода ребенка из программы ранней помощи в образовательную организацию.</p> <p>4. Расширение спектра услуг в программах ранней помощи.</p> <p>5. Реализация программ по повышению компетентности родителей в развитии, обучении детей раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов.</p> <p>6. Внедрение новых форм работы с целью социального включения семей с детьми, имеющих ограниченные возможности здоровья, и детьми-инвалидами в равноправные партнерские отношения в обществе</p>															
Целевые индикаторы (показатели)	<p>1. Увеличение численности детей в возрасте до 3 лет с ограниченными возможностями здоровья, получивших реабилитационные услуги, - 1516 детей за период реализации Программы.</p> <p>2. Увеличение удельного веса детей в возрасте до 3 лет с ограниченными возможностями здоровья, получивших реабилитационные услуги, в общей численности детей в возрасте до 3 лет с ограниченными возможностями здоровья – до 40 % к концу реализации Программы.</p> <p>3. Увеличение удельного веса детей-инвалидов раннего возраста, получивших реабилитационные услуги в службах ранней помощи, от общего количества детей-инвалидов до 3 лет до 40 % к концу реализации Программы.</p> <p>4. Увеличение количества родителей, принявших участие в реализации программ активной поддержки до 1556 человек к концу реализации Программы.</p> <p>5. Увеличение количества детей с ограниченными возможностями здоровья, посещающих образовательные организации, до 400 к концу реализации Программы</p>															
Этапы и сроки реализации Программы	2017 - 2019 годы															
Объемы и источники финансирования Программы	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="644 1877 879 1928">Источник финансирования</th> <th data-bbox="879 1877 1002 1928">2017 год</th> <th data-bbox="1002 1877 1125 1928">2018 год</th> <th data-bbox="1125 1877 1248 1928">2019 год</th> <th data-bbox="1248 1877 1474 1928">Всего</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="644 1928 879 2029">Республиканский бюджет (текущее финансирование организаций)</td> <td data-bbox="879 1928 1002 2029">5 344 634 рублей</td> <td data-bbox="1002 1928 1125 2029">5 397 850 рублей</td> <td data-bbox="1125 1928 1248 2029">5 452 140 рублей</td> <td data-bbox="1248 1928 1474 2029">16 194 624 рублей</td> </tr> <tr> <td data-bbox="644 2029 879 2130">Привлеченные средства* (благотворительные)</td> <td data-bbox="879 2029 1002 2130">40 000 рублей</td> <td data-bbox="1002 2029 1125 2130">40 000 рублей</td> <td data-bbox="1125 2029 1248 2130">40 000 рублей</td> <td data-bbox="1248 2029 1474 2130">120 000 рублей</td> </tr> </tbody> </table>	Источник финансирования	2017 год	2018 год	2019 год	Всего	Республиканский бюджет (текущее финансирование организаций)	5 344 634 рублей	5 397 850 рублей	5 452 140 рублей	16 194 624 рублей	Привлеченные средства* (благотворительные)	40 000 рублей	40 000 рублей	40 000 рублей	120 000 рублей
Источник финансирования	2017 год	2018 год	2019 год	Всего												
Республиканский бюджет (текущее финансирование организаций)	5 344 634 рублей	5 397 850 рублей	5 452 140 рублей	16 194 624 рублей												
Привлеченные средства* (благотворительные)	40 000 рублей	40 000 рублей	40 000 рублей	120 000 рублей												

	Средства Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации*	9 893756 рублей	9978532 рублей	9 996 898 рублей	29 869186 рублей
	Всего	15 278390 рублей	15416382 рублей	15 489038 рублей	46183810 рублей
*Справочно.					
Ожидаемые результаты реализации Программы	<p>1. Улучшение состояния здоровья детей, максимальное использование их реабилитационного потенциала, содействие всестороннему развитию (увеличение численности детей раннего возраста, вовлеченных в программу раннего вмешательства, увеличение числа детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, посещающих образовательные организации).</p> <p>2. Улучшение социального самочувствия и психологического климата в семьях, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья (увеличение числа родителей, принявших участие в реализации программ активной поддержки).</p> <p>3. Увеличение числа специалистов, предоставляющих реабилитационные услуги детям с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам (увеличение числа специалистов по распространению эффективных социальных практик оказания социальных услуг, деятельности новых служб ранней помощи).</p> <p>4. Создание позитивного пространства в обществе в отношении семей, имеющих детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов (увеличение количества волонтеров, здоровых детей и их родителей, участвующих в мероприятиях Программы)</p>				

II. Характеристика текущего состояния сферы реализации Программы, основные проблемы и прогноз развития

В Республике Бурятия за последние пять лет отмечается рост заболеваемости детей в возрасте от 0 до 14 лет, в среднем на 4 – 5 % ежегодно по классу и группе заболеваний нервной системы и психическим нарушениям, являющихся основными причинами развития инвалидности. При анализе структуры детской инвалидности за 2012 - 2015 годы отмечается рост по причине заболеваний нервной системы на 24,7 %, среди которых 14,3 % составляют дети в возрасте 0 - 3 года, психических расстройств - на 57,4 %, преимущественно за счет роста инвалидности среди

детей в возрасте от 4 до 14 лет. В 2014 году показатель первичной детской инвалидности в республике составил 28,6 на 10 тыс. детского населения, и превысил показатель за 2013 год на 7,5 %. Отмечается ежегодный рост количества детей, впервые признанных инвалидами, если в 2011 году было впервые признано инвалидом 602 ребенка, то в 2014 году - 696 детей, из которых удельный вес детей в возрасте от 0 до 3 лет составил 40,9 %. Дети данной возрастной группы являются группами повышенного риска по формированию инвалидности. При этом в республике численность детей-инвалидов не имеет тенденции к сокращению и составляет около 2 % от общей численности детского населения. В структуре заболеваний, формирующих инвалидность, на первом месте дети с психическими заболеваниями – 1028 детей, что составило 23,5 % от общего количества детей-инвалидов, на втором – с болезнями нервной системы – 1013 детей, или 23,2 %, на третьем – с врожденными аномалиями – 988 детей – 22,6 %.

Среди ограничений жизнедеятельности у детей-инвалидов доминирующими являются ограничения способности к самостоятельному передвижению – у 28,9 % детей-инвалидов, способности к обучению – у 22 %, способности к самообслуживанию – у 21,8 %, способности к общению – у 17,2 %. 42,6 % детей-инвалидов в возрасте от 3 до 8 лет не могут посещать образовательные организации, 87,6 % из них - по состоянию здоровья.

Ежегодно в республике рождается свыше 1100 недоношенных детей, из которых с экстремально низкой массой тела около 160 детей. Несмотря на высокие показатели выживаемости в акушерских стационарах, стабильно высоким является удельный вес инвалидизации, достигающий 87 % от числа родившихся с экстремально низкой массой тела.

Инвалидность ребенка приводит к длительной социальной дезадаптации всей семьи. В целях повышения уровня и качества жизни семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, содействия их адаптации в обществе в 2009 году Республика Бурятия в составе четырех соисполнителей приняла участие в конкурсе, организованном Фондом поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, по программе Фонда «Ранняя помощь» (далее - Фонд). Программа называлась «Солнышко» - создание единой службы ранней помощи для семей с детьми-инвалидами и детьми, имеющими угрозу развития инвалидности в Республике Бурятия, в том числе создание отделения раннего вмешательства в муниципальной системе здравоохранения в г. Улан-Удэ, а именно в Железнодорожном районе на базе детской поликлиники № 4. Заказчиком программы было Правительство Республики Бурятия. Разрабатывало программу Министерство здравоохранения Республики Бурятия. Программа «Солнышко» прошла конкурсный отбор, и в Республике Бурятия в период с 2009 по 2011 годы в рамках ее реализации было создано отделение раннего вмешательства в муниципальной системе здравоохранения в г. Улан-Удэ, а именно в Железнодорожном районе на базе детской поликлиники № 4, в том числе очень значимым явилась фи-

нансовая поддержка из средств Фонда. Оценка эффективности программы «Солнышко» проводилась на основании показателя полной реабилитации детей-инвалидов, в 2009 году на начало проекта составлявшего 5,3 % от общей численности детей-инвалидов, состоящих на учете в медицинских организациях, или 147 пациентов. По истечении 3-летнего периода действия программы показатель полной реабилитации увеличился и составил по итогам 2012 года 220 детей, или 7,2 % от общей численности детей-инвалидов, состоящих на учете в медицинских организациях. За период реализации программы «Солнышко» численность детей-инвалидов с полной реабилитацией в республике увеличилась на 35,8 %, или 73 ребенка обрели возможность обучаться в образовательных организациях, выбрать профессию, 73 семьи полностью социализировались, а численность частично реабилитированных детей и семей составила - 121. Целью программы являлась минимизация отклонений в состоянии здоровья детей и профилактика инвалидности у детей на основе комплексной реабилитации в раннем возрасте.

Одним из самых значимых факторов социализации семьи является обучение родителей, понимание родителями способностей и особенностей потребностей ребенка, умение обеспечить безопасную, обучающую и стимулирующую среду для малыша. Для родителей введены такие формы работы, как родительский университет, арт-кафе, психологические тренинги, школа для родителей в виде интерактивных занятий «Учимся общаться не только словами», ежегодный праздник «Моя особая мама», инклюзивные праздники лета.

В настоящее время в Республике Бурятия в системе здравоохранения расширяются созданные службы ранней помощи в медицинских организациях, кроме службы ранней помощи на базе детской поликлиники № 4, в специализированном психоневрологическом Доме ребенка «Аистенок», открыты в ГАУЗ «Городская поликлиника № 6», ГАУЗ «Городская поликлиника № 2», ГАУЗ «Гусиноозерская центральная районная больница», что позволило охватить территорию республики с проживанием более 50 % численности детского населения республики.

В республике осуществляется активное взаимодействие медицинских и общественных организаций с социальными службами. Для обучения команд с целью расширения охвата детей с множественными нарушениями развития привлекались средства общественной организации РОО «Общество без барьеров», а также средства бюджета медицинских организаций. В 2014 - 2015 годах в Республике Бурятия прошли обучение 25 специалистов для пяти служб раннего вмешательства в детских поликлиниках г. Улан-Удэ, ГАУЗ «Гусиноозерская центральная районная больница» и специализированного психоневрологического Дома ребенка «Аистенок». В рамках реализации мероприятий значительное количество детей раннего возраста с ограниченными возможностями, проживающих в г. Улан-Удэ, получает услуги ранней помощи и стоят задачи расширения охвата нуждающихся детей, проживающих в сельских муниципальных об-

разованиях. Через программы помощи прошло 409 семей с детьми с нарушениями. Основные достижения: 28 детей самостоятельно пошли, 82 ребенка научились сидеть, 79 детей - ползать, 124 ребенка стали лучше говорить, 138 детей стали понимать обращенную речь, 38 детей стали лучше жевать, есть густую пищу, 27 детей стали есть твердую пищу, научились откусывать, пережевывать, перестали давиться, 42 ребенка научились пить из кружки, 120 детей стали лучше контролировать свои эмоции, посещая группы. Для обучения родителей введены такие формы работы, как родительский университет, арт-кафе, психологические тренинги, школа для родителей в виде интерактивных занятий «Учимся общаться не только словами», проведение ежегодных праздников «Моя особая мама», инклюзивные праздники лета. Результатами для семей явилось понимание родителями сильных сторон своего ребенка, его способностей и особенностей потребностей, умение обеспечить безопасную, обучающую и стимулирующую среду для малыша. В настоящее время службу посещает 125 семей, в программе сопровождения находятся еще 54 семьи. Из года в год увеличивается количество семей, вышедших из службы и получающих дальнейшие услуги реабилитации в других учреждениях, в том числе и в образовательных организациях.

За период реализации ранней помощи увеличивается количество семей, вышедших из службы ранней помощи и нуждающихся в получении услуг в образовательных и иных организациях. К сожалению, переход детей представляет большую проблему из-за неготовности организаций принять ребенка с ограничениями в состоянии здоровья. Учитывая большую потребность в ранней помощи, связанной с увеличением численности детей, родившихся с экстремально низкой массой тела, со стойкими нарушениями здоровья, необходимо дальнейшее совершенствование служб ранней помощи.

При анализе деятельности служб ранней помощи медицинских организаций согласно стандартам качества услуг ранней помощи, с учетом запросов родителей детей-инвалидов, определены основные направления развития раннего вмешательства в Республике Бурятия на 2017 - 2019 годы:

- продолжение работы по структурированию деятельности, введению новых услуг ранней помощи, организация новых форм работы с родителями, развитие социального партнерства с семьями;
- создание новых и совершенствование имеющихся подходов и технологий выявления детей, нуждающихся в ранней помощи;
- развитие межведомственного взаимодействия, переход детей после окончания программы раннего вмешательства в медицинских организациях в образовательные организации, разработка образовательного маршрута для ребенка с ограниченными возможностями;

- повышение профессиональной компетентности специалистов организаций различной ведомственной принадлежности, так как в службах ранней помощи получают услуги дети с множественными нарушениями;
- создание условий быстрого начала оказания ранней помощи нуждающимся детям и их семьям, разработка алгоритмов направления семей в организации для получения услуг ранней помощи;
- вовлечение семьи в создание обучающей и стимулирующей среды для ребенка с отклонениями в состоянии здоровья.

Совершенствование организационных форм и реабилитационных технологий единой системы ранней помощи в республике на основе междисциплинарного семейно-центрированного подхода позволит создать для детей с нарушениями развития условия для оптимального развития и адаптации в обществе.

III. Цель, задачи Программы

Целями реализации Программы являются повышение уровня и качества жизни семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, содействие их адаптации в обществе, совершенствование организационных форм и реабилитационных технологий в обеспечении ранней помощи семьям с детьми с нарушениями развития, в том числе детям, воспитывающимся в специализированном психоневрологическом Доме ребенка «Аистенок», для нормализации их жизни, содействия их оптимальному развитию и адаптации в обществе.

В задачи Программы входят:

1. Создание регионального ресурсного организационно-методического центра на базе ГБУЗ «Городская больница № 4», обеспечивающего формирование банка эффективных технологий и методик работы по системной помощи, абилитацию и реабилитацию детей-инвалидов и детей раннего возраста с ограниченными возможностями, осуществляющего образовательную деятельность по повышению профессиональной компетентности специалистов медицинских, образовательных и социальных организаций по оказанию системной помощи при подготовке и реализации программ ранней помощи в Республике Бурятия.
2. Разработка модели межведомственного взаимодействия специалистов в процессе функционирования единой службы ранней помощи в Республике Бурятия на этапе перехода ребенка из программы ранней помощи в образовательную организацию.
3. Разработка модели внутриведомственного взаимодействия специалистов на этапе выявления ребенка, нуждающегося в ранней помощи, и направления в программу ранней помощи.
4. Расширение спектра услуг в программах ранней помощи.
5. Реализация программ по повышению компетентности родителей, развитию, обучению детей раннего возраста с нарушениями развития.

6. Внедрение новых форм работы с целью социального включения семей с детьми с нарушениями развития в равноправные партнерские отношения в обществе.

Сроки реализации: 2017 - 2019 годы.

IV. Прогноз и описание конечных результатов Программы

В результате дальнейшего совершенствования регионального ресурсного организационно-методического центра на базе ГБУЗ «Городская больница № 4», обеспечивающего формирование банка эффективных технологий и методик работы по системной помощи, реабилитации и абилитации детей-инвалидов и детей раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья:

- увеличится численность обученных специалистов, принимающих участие в мероприятиях программы по распространению эффективных практик оказания услуг в деятельности новых служб ранней помощи (в 2017 году – 30 человек, в 2018 году – 40 человек, в 2019 году – 50 человек), соответственно увеличится количество мероприятий по распространению новых методик и технологий в работе с целевой группой (тренинги, обучающие семинары, стажировки, научно-практические конференции);

- количество изданных методических материалов по использованию новых методов и технологий, внедренных в ходе проектной деятельности составит в 2017 году – 2, в 2018 году – 3, в 2019 году – 3, с общим тиражом методических изданий, изданных в рамках проекта: в 2017 году – 500 экземпляров, в 2018 году – 500 экземпляров, в 2019 году – 500 экземпляров;

- число публикаций в печатных средствах массовой информации о ходе и результатах реализации Программы планируется в 2017 году – 2, в 2018 году – 2, в 2019 году – 2.

В результате разработки модели внутриведомственного взаимодействия специалистов на этапе выявления ребенка, нуждающегося в ранней помощи и направлении в программу ранней помощи:

- увеличится численность детей в возрасте до 3 лет с ограниченными возможностями здоровья, получивших реабилитационные услуги, в 2017 году – 340 детей, в 2018 году – 400 детей, в 2019 году – 500 детей и удельный вес детей с ограниченными возможностями, получивших реабилитационные услуги, составит к концу реализации Программы 40 %.

В результате разработки модели межведомственного взаимодействия специалистов в процессе функционирования единой службы ранней помощи в Республике Бурятия на этапе перехода ребенка из программы ранней помощи в образовательную организацию количество детей с ограниченными возможностями раннего возраста, посещающих общеобразовательные учреждения, увеличится до 400 в 2019 году (в 2017 году – 300 детей, в 2018 году – 350 детей).

В результате расширения спектра услуг в программах ранней помощи после проведенных семинаров, тренингов и других образовательных занятий специалисты служб ранней помощи в своей работе будут применять новые формы, технологии раннего вмешательства, в том числе с целью повышения компетентности родителей.

В результате реализации программы по повышению компетентности родителей в развитии, обучении детей раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов повысится уровень образования родителей в вопросах развития, обучения детей раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья и количество родителей, принявших участие в реализации Программы составит 1556 человек (в 2017 году – 350 человек, в 2018 году – 420 человек, в 2019 году – 510 человек).

В результате внедрения новых форм работы с целью социального включения семей с детьми, имеющих ограниченные возможности здоровья, и детьми-инвалидами в равноправные партнерские отношения в обществе все специалисты, участвующие в реализации ранней помощи, получат знания, опыт применения новых методик для последующего внедрения в работу своих служб, для создания благоприятного климата в семье, партнерских отношений в обществе.

V. Перечень основных мероприятий Программы и ожидаемые результаты

Наименование мероприятия	Ожидаемые результаты	Исполнители	Сроки реализации
1. Создание рабочей группы по управлению Программой и контролю за использованием денежных средств	Целевое и эффективное использование денежных средств	Министерство здравоохранения РБ, ГБУЗ «Городская больница № 4»	2017 - 2019 годы
2. Формирование целевой группы Программы	Определение участников целевой группы	ГБУЗ «Городская больница № 4»	Январь 2017 года
3. Формирование профессиональных компетенций специалистов-участников реализации Программы	Увеличение численности детей в возрасте до 3 лет с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, получивших реабилитационные услуги, до	ГБУЗ «Городская больница № 4», ГАУЗ «Городская поликлиника № 6», ГАУЗ «Городская поликлиника № 2», специализированный психоневрологический Дом ребенка	2017 - 2019 годы

	1516 детей	«Аистенок», ГАУЗ «Гусиноозер- ская ЦРБ», ГАУЗ «Городской перинатальный центр», образовательные организации (по согласованию)	
4. Мероприятия, включающие информационно-методическую и аналитическую деятельность Центра раннего вмешательства	Обобщение опыта работы по технологии ранней помощи с изданием методических пособий, буклетов для специалистов и родителей	ГБУЗ «Городская больница № 4»	2017 - 2019 годы
5. Мероприятия, направленные на раннюю диагностику в отклонении здоровья ребенка для своевременного направления семьи в службу ранней помощи	Увеличение численности детей в возрасте до 3 лет с ограниченными возможностями здоровья, получивших реабилитационные услуги до 1516 детей	ГБУЗ «Городская больница № 4», ГАУЗ «Городская поликлиника № 6», ГАУЗ «Городская поликлиника № 2», специализированный психоневрологический Дом ребенка «Аистенок», ГАУЗ «Гусиноозер-ская ЦРБ», ГАУЗ «Городской перинатальный центр»	2017 - 2019 годы
6. Дальнейшее развитие служб ранней помощи	1. Увеличение удельного веса до 40 % детей в возрасте до 3 лет с ограниченными возможностями здоровья, получивших реабилитационные услуги, в общей численности детей в возрасте до 3 лет с отклонениями в развитии и здоровье. 2. Увеличение удельного веса до 40 % детей-инвалидов раннего возраста, получивших реабилитационные услуги в службах ранней	ГБУЗ «Городская больница № 4», ГАУЗ «Городская поликлиника № 6», ГАУЗ «Городская поликлиника № 2», специализированный психоневрологический Дом ребенка «Аистенок», ГАУЗ «Гусиноозер-ская ЦРБ», ГАУЗ «Городской перинатальный центр»	2017 - 2019 годы

	помощи, от общего количества детей-инвалидов до 3 лет		
7. Создание мобильной службы в системе ранней помощи	<p>1. Увеличение удельного веса до 40 % детей в возрасте до 3 лет с ограниченными возможностями здоровья, получивших реабилитационные услуги, в общей численности детей в возрасте до 3 лет с отклонениями в развитии и здоровье.</p> <p>2. Увеличение удельного веса до 40 % детей-инвалидов раннего возраста, получивших реабилитационные услуги в службах ранней помощи, от общего количества детей-инвалидов до 3 лет</p>	<p>ГБУЗ «Городская больница № 4», ГАУЗ «Городская поликлиника № 2», ГАУЗ «Гусиноозерская ЦРБ», АУСО РБ Республиканский реабилитационный центр для детей с ограниченными возможностями «Светлый» (по согласованию), образовательные организации (по согласованию)</p>	2019 год
8. Реализация программ для повышения родительской компетентности	Увеличение количества родителей, принявших участие в реализации программы до 1556 человек	<p>ГБУЗ «Городская больница № 4», ГАУЗ «Городская поликлиника № 6», ГАУЗ «Городская поликлиника № 2», ГАУЗ «Гусиноозерская ЦРБ»</p>	2017 - 2019 годы
9. Организация и проведение интегративных лагерей в летний период	Создание партнерских отношений с семьей, в семье и помощь семье с ребенком-инвалидом, ребенком с ограниченными возможностями здоровья в интеграции в обычную жизнь. Создание команды профессионалов для работы после окончания Программы	<p>ГБУЗ «Городская больница № 4», ГАУЗ «Городская поликлиника № 6», ГАУЗ «Городская поликлиника № 2», ГАУЗ «Гусиноозерская ЦРБ», образовательные организации (по согласованию), волонтеры (по согласованию)</p>	2017- 2019 годы
10. Мероприятия по организации перехода ребенка из	Увеличение численности детей с ограниченными	<p>ГБУЗ «Городская больница № 4», ГАУЗ «Городская</p>	2017- 2019 годы

службы ранней помощи в дошкольные образовательные организации	возможностями здоровья, детей-инвалидов, посещающих образовательные организации до 400	поликлиника № 6», ГАОУЗ «Городская поликлиника № 2», ГАОУЗ «Гусиноозерская ЦРБ», образовательные организации (по согласованию)	
---	--	--	--

VI. Перечень целевых индикаторов Программы

№.№ п/п	Наименование индикатора (показателя)	Единицы измерения	Значение индикатора (показателя)				
			к началу реализации Программы 2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	по окончании реализации Программы
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Численность детей в возрасте до 3 лет с ограниченными возможностями здоровья, получивших реабилитационные услуги	человек	276	340	400	500	1516
2.	Удельный вес детей в возрасте до 3 лет с ограниченными возможностями здоровья, получивших реабилитационные услуги, в общей численности детей в возрасте до 3-х лет с ограниченными возможностями здоровья	%	19	25	32	40	40
3.	Удельный вес детей-инвалидов раннего возраста, получивших реабилитационные услуги в службах ранней помощи, от общего количества детей-инвалидов до 3 лет	%	25	30	35	40	40
4.	Количество родителей, принявших участие в реализации Программы	человек	276	350	420	510	1556
5.	Количество детей с ограниченными возможностями здоровья, посещаю-	человек	240	300	350	400	400

	щие образовательные организации						
--	---------------------------------	--	--	--	--	--	--

VII. Ресурсное обеспечение Программы и механизм реализации средств Фонда

Финансирование Программы осуществляется в соответствии с действующим законодательством за счет средств республиканского бюджета, привлеченных средств и запрашиваемых средств по программе Фонда.

Доля республиканского бюджета в осуществлении мероприятий Программы составит 35 %, доля запрашиваемых средств из бюджета Фонда – 65 %.

Источник финансирования	2017 год	2018 год	2019 год	Всего
Республиканский бюджет (текущее финансирование организаций)	5 344 634 рублей	5 397 850 рублей	5 452 140 рублей	16 194 624 рублей
Привлеченные средства* (благотворительные)	40 000 рублей	40 000 рублей	40 000 рублей	120 000 рублей
Средства Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации*	9 893 756 рублей	9 978 532 рублей	9 996 898 рублей	29 869 186 рублей
Всего	15 278 390 рублей	15 416 382 рублей	15 489 038 рублей	46 183 810 рублей

*Справочно.

ГБУЗ «Городская больница № 4» (далее - грантополучатель) является получателем финансовых средств Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Порядок и объем финансирования, права и обязанности исполнителей Программы, контроль за расходованием денежных средств и исполнением мероприятий регулируется соглашением между Правительством Республики Бурятия, Фондом поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и грантополучателем.

Средства поступают на лицевой счет грантополучателя, открытым в отделении Федерального казначейства Республики Бурятия. Грантополучатель в течение 2 рабочих дней со дня поступления финансирования на лицевой счет уведомляет Министерство здравоохранения Республики Бурятия.

Грантополучатель в течение 3 рабочих дней заключает с организациями, участвующими в реализации Программы договоры на выполнение мероприятий Программы, и перечисляет на лицевые счета получателей в течение 2 рабочих дней.

Организации, участвующие в реализации Программы, ежеквартально до 5 числа месяца, следующего за отчетным, представляют грантополучателю отчет об использовании денежных средств с приложением копий платежных документов.

Грантополучатель ежеквартально, до 10 числа месяца, следующего за отчетным, и ежегодно, до 10 числа месяца, следующего за отчетным годом, представляет в Министерство здравоохранения Республики Бурятия сводный отчет об использовании денежных средств, поступивших от Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Министерство здравоохранения Республики Бурятия ежегодно направляет отчет об использовании денежных средств в Фонд поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

VIII. Управление контроль Программой и за ходом ее реализации

Реализация Программы осуществляется в соответствии с перечнем мероприятий, установленными сроками и индикативными показателями. Управление Программой и контроль за ходом ее реализации обеспечивается Министерством здравоохранения Республики Бурятия.
