



П Р И К А З

25.10.2021 № 1920

Шупашкар хули

Об организации ранней помощи детям с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями в Чувашской Республике

П Р И К А З

25.10.2021 № 1920

г. Чебоксары

ГОСУДАРСТВЕННАЯ СЛУЖБА ЧУВАШСКОЙ
РЕСПУБЛИКИ ПО ДЕЛАМ ЮСТИЦИИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

«28» октября 20 21 г.

Регистрационный № 7235

В целях реализации Концепции комплексного сопровождения людей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями в Чувашской Республике на 2020–2022 годы, утвержденной распоряжением Кабинета Министров Чувашской Республики от 23 июля 2020 г. № 652-р, на основании клинических рекомендаций «Расстройства аутистического спектра», одобренных Научно-практическим Советом Министерства здравоохранения Российской Федерации, с целью раннего выявления расстройств аутистического спектра у детей и дальнейшего совершенствования организации оказания специализированной медицинской помощи детскому населению с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями на территории Чувашской Республики, **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:

Алгоритм взаимодействия медицинских организаций Чувашской Республики при оказании медицинской помощи детям с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями (приложение № 1) (далее – Алгоритм).

Алгоритм ведения детей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями врачом-педиатром (приложение № 2).

Алгоритм ведения детей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями врачом-психиатром (приложение № 3).

Формы ежемесячного, ежеквартального отчетов о результатах тестирования детей раннего возраста по выявлению нарушений психического (психологического) развития, в том числе с риском развития расстройств аутистического спектра и других ментальных нарушений (приложение № 4).

2. Главным врачам медицинских организаций Чувашской Республики, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики, оказывающих первичную медико-санитарную помощь детям, обеспечить:

2.1. Назначение ответственных лиц для организации работы по раннему выявлению детей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями (далее-РАС).

2.2. Организацию проведения тестирования детям в возрасте с 16 до 30 месяцев. Тестирование проводить с использованием опросника М-СНАТ-R/F (приложение к Алгоритму) по выявлению риска возникновения нарушений психического (психологического) развития у детей раннего возраста, в том числе с риском развития РАС (далее – скрининг).

2.3. Контроль за оценкой результатов скрининга в соответствии с инструкцией подсчета ответов.

2.4. Направление детей раннего возраста из группы риска возникновения нарушений по психическому (психологическому) развитию, в том числе с риском развития РАС, с результатами скрининга и обследования специалистов:

в бюджетное учреждение Чувашской Республики «Республиканская психиатрическая больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики для уточнения диагноза РАС;

в бюджетное учреждение Чувашской Республики «Республиканская детская клиническая больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики для проведения лечебно-реабилитационных мероприятий детям из группы риска возникновения нарушений по психическому (психологическому) развитию, в том числе с риском развития РАС.

2.5. Организацию повышения квалификации врачей-педиатров, врачей-неврологов и других специалистов по вопросам раннего выявления детей с РАС.

2.6. Информационно - просветительскую деятельность с родителями (законными представителями) детей из группы риска возникновения нарушений по психическому (психологическому) развитию, в том числе с риском развития РАС.

2.7. Предоставление отчета по итогам скрининга ответственными лицами главному внештатному детскому специалисту психиатру Министерства здравоохранения Чувашской Республики по электронной почте grbomko@yandex.ru ежемесячно в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом, согласно таблице 1, ежеквартально согласно таблице 2 приложения № 4 к настоящему приказу.

3. Главному врачу бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканская детская клиническая больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики обеспечить:

3.1. Проведение лечебно-реабилитационных мероприятий детям из группы риска возникновения нарушений по психическому (психологическому) развитию, в том числе с риском развития РАС.

3.2. Предоставление отчета по итогам проведения лечебно-реабилитационных мероприятий детям из группы риска возникновения нарушений по психическому (психологическому) развитию, в том числе с риском развития РАС, главному внештатному детскому специалисту психиатру Министерства здравоохранения Чувашской Республики по электронной почте grbomko@yandex.ru ежеквартально в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом, согласно таблице 2 приложения № 4 к настоящему приказу.

4. Главному врачу бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканская психиатрическая больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики обеспечить:

4.1. Первичную медико-санитарную помощь детям, направленным из медицинских организаций Чувашской Республики по результатам проведенного скрининга.

4.2. Оказание ранней помощи детям с РАС в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия», на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения), с учетом стандартов медицинской помощи.

4.3. Информационно - просветительскую деятельность с родителями (законными представителями) детей с РАС.

5. Организационно-методическое руководство по координации и организационно-методическому сопровождению ранней помощи детям группы риска с нарушениями психического (психологического) развития возложить на бюджетное учреждение Чувашской Республики «Республиканская детская клиническая больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики, с РАС - на бюджетное учреждение Чувашской Республики «Республиканская психиатрическая больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

6. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Чувашской Республики от 13 апреля 2021 г. № 574 «Об организации ранней помощи детям с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями в Чувашской Республике» (зарегистрирован в Государственной службе Чувашской Республики по делам юстиции 28 апреля 2021 г., регистрационный № 6926).

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Чувашской Республики, курирующего вопросы оказания медицинской помощи детям.

8. Настоящий приказ вступает в силу через десять дней после дня его официального опубликования.

Заместитель Председателя
Кабинета Министров
Чувашской Республики
министр



В.Г. Степанов

Утвержден
приказом Министерства здравоохранения
Чувашской Республики
от 25.10.2021 № 1920
(приложение № 1)

Алгоритм взаимодействия медицинских организаций Чувашской Республики при оказании медицинской помощи детям с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями

1. Настоящий Алгоритм определяет вопросы взаимодействия медицинских организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики, по организации работы по раннему выявлению детей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями (далее – РАС) на различных этапах оказания медицинской помощи.

2. Медицинская помощь детям с РАС оказывается в виде первичной медико-санитарной помощи врачами-педиатрами участковыми, врачами - педиатрами, врачами общей практики (семейными врачами) и в виде первичной специализированной медико-санитарной помощи врачами-неврологами, врачами-психиатрами.

3. Медицинская помощь детям с РАС включает 3 этапа оказания медицинской помощи:

1 этап. Первичная диагностика РАС.

Первичное выявление детей с подозрением РАС проводится в амбулаторных условиях врачом-педиатром, врачом-педиатром участковым либо врачом общей практики (семейным врачом) у детей в возрасте 16-30 месяцев.

При осмотре вместе с оценкой физического развития врач - педиатр, врач-педиатр участковый либо врач общей практики (семейный врач) оценивает нервно-психическое развитие ребенка, в том числе путем тестирования с использованием опросника M-CHAT-R/F (приложение к Алгоритму) по выявлению риска возникновения нарушений психического (психологического) развития у детей раннего возраста, в том числе с риском развития РАС (далее-скрининг), согласно клиническим рекомендациям «Расстройства аутистического спектра», одобренных Научно-практическим Советом Министерства здравоохранения Российской Федерации, с целью выявления маркеров аутизма (далее-Опросник);

выдает Опросник родителю либо законному представителю ребенка во время посещения медицинской организации, к которой ребенок прикреплен для медицинского обслуживания;

проводит оценку результатов скрининга;

вносит результаты скрининга в историю развития ребенка (форма 112/у);

ведет учет детей из группы риска возникновения РАС, выявленных по результатам скрининга;

оформляет бланк информированного добровольного отказа от медицинского вмешательства с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в случае отказа родителя либо законного представителя ребенка от скрининга или консультирования врача-психиатра детского;

вкладывает бланк информированного добровольного отказа от медицинского вмешательства в историю развития ребенка (форма 112/у).

При выявлении признаков РАС дети направляются на консультацию врачам-психиатрам детским участковым и районным врачам-психиатрам по месту жительства для уточнения диагноза РАС с результатами скрининга и проведенных консультаций врачом-неврологом, врачом сурдологом-оториноларингологом, психологом, логопедом, по показаниям – врачом - генетиком, врачом - эндокринологом.

2 этап. Стационарное обследование при выявлении признаков РАС.

Стационарное обследование и лечение детей раннего возраста из группы риска возникновения нарушений по психическому (психологическому) развитию, в том числе с риском развития РАС, проводится на базе бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканская детская клиническая больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики (психоневрологическое отделение, отделение медицинской реабилитации) и бюджетного учреждения Чувашской Республики «Городская детская клиническая больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики (психоневрологическое отделение). При направлении в профильные отделения указанных медицинских организаций прикладываются копии результатов скрининга и проведенные консультации врачей специалистов.

При подозрении у детей РАС либо подтверждении у детей диагноза РАС дети направляются для оказания специализированной медицинской помощи в бюджетное учреждение Чувашской Республики «Республиканская психиатрическая больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики. Оказание медицинской помощи детям с РАС проводится в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия», на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения), с учетом стандартов медицинской помощи.

3 этап. Лечение и диспансерное наблюдение детей с РАС.

Лечение, в том числе диспансерное наблюдение детей с установленным диагнозом РАС, осуществляют врачи-психиатры детские бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканская психиатрическая больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

Приложение
к Алгоритму взаимодействия медицинских
организаций Чувашской Республики при
оказании медицинской помощи детям с
расстройствами аутистического спектра и
другими ментальными нарушениями

Опросник М-СНАТ-R/F
по выявлению риска возникновения нарушений психического
(психологического) развития у детей раннего возраста, в том числе с риском
развития расстройств аутистического спектра и других ментальных
нарушений

Модифицированный Скрининговый Тест на Аутизм для Детей,
пересмотренный (М-СНАТ-R/F; Robins, Fein, & Barton, 2009)

М-СНАТ-R - скрининговый инструмент для оценки риска Расстройства Аутистического Спектра (РАС) у детей в возрасте от 16 до 30 месяцев.

М-СНАТ-R является авторской методикой, доступен для бесплатной загрузки в клинических, исследовательских и образовательных целях.

Инструкция по использованию

М-СНАТ-R может проводиться, как часть обычного медицинского обследования ребенка. Также может быть использован для оценки риска наличия аутизма и представителями не медицинских специальностей. Основная идея М-СНАТ-R - максимальная чувствительность, что означает выявление настолько большого количества случаев РАС, насколько это возможно. Поэтому существует высокая доля ложноположительных результатов, это означает, что не у каждого ребёнка, у которого выявлен риск, будет диагностировано Расстройство Аутистического Спектра (РАС). Тем не менее у этих детей есть высокий риск иных нарушений или задержек развития, следовательно, оценка любого ребёнка, у которого выявлен положительный результат, имеет под собой основание.

Обработка данных М-СНАТ-R занимает менее двух минут.

Алгоритм для подсчета результатов

ответ «НЕТ» по всем пунктам, за исключением 2, 5 и 12, указывает на риск РАС;

ответ «ДА» для пунктов 2, 5 и 12 указывает на риск РАС.

Следующий алгоритм максимизирует психометрические свойства М-СНАТ-R:
НИЗКИЙ РИСК: Количество баллов 0-2; если ребёнок младше 24 месяцев, то проведите повторное тестирование по достижению им 2 лет. Никаких дополнительных действий не требуется, если наблюдение не выявляет риск РАС.

СРЕДНИЙ РИСК: Количество баллов 3-7. Необходимо обсудить результаты теста с врачом педиатром, возможно использование дополнительного пошагового интервью (второй этап МСНАТ-R/F) для получения дополнительной информации об ответах, указывающих на риск РАС. В любом случае, рекомендовано дальнейшее, более детальное, обследование.

ВЫСОКИЙ РИСК: Количество баллов 8-20. Рекомендовано немедленно обратиться за диагностикой и оценкой необходимости раннего вмешательства.

Постановка диагноза «детский аутизм» и иных расстройств аутистического

спектра - ответственность и компетенция детского психиатра-специалиста, прошедшего специальную профессиональную подготовку.

Помните! Раннее выявление и своевременная квалифицированная помощь, программы раннего вмешательства могут значительно улучшить состояние ребенка и функционирование семьи.

M-CHAT-R™

ФИО ребёнка

Дата заполнения

Дата рождения

Степень родства

ФИО и контактный телефон законного представителя

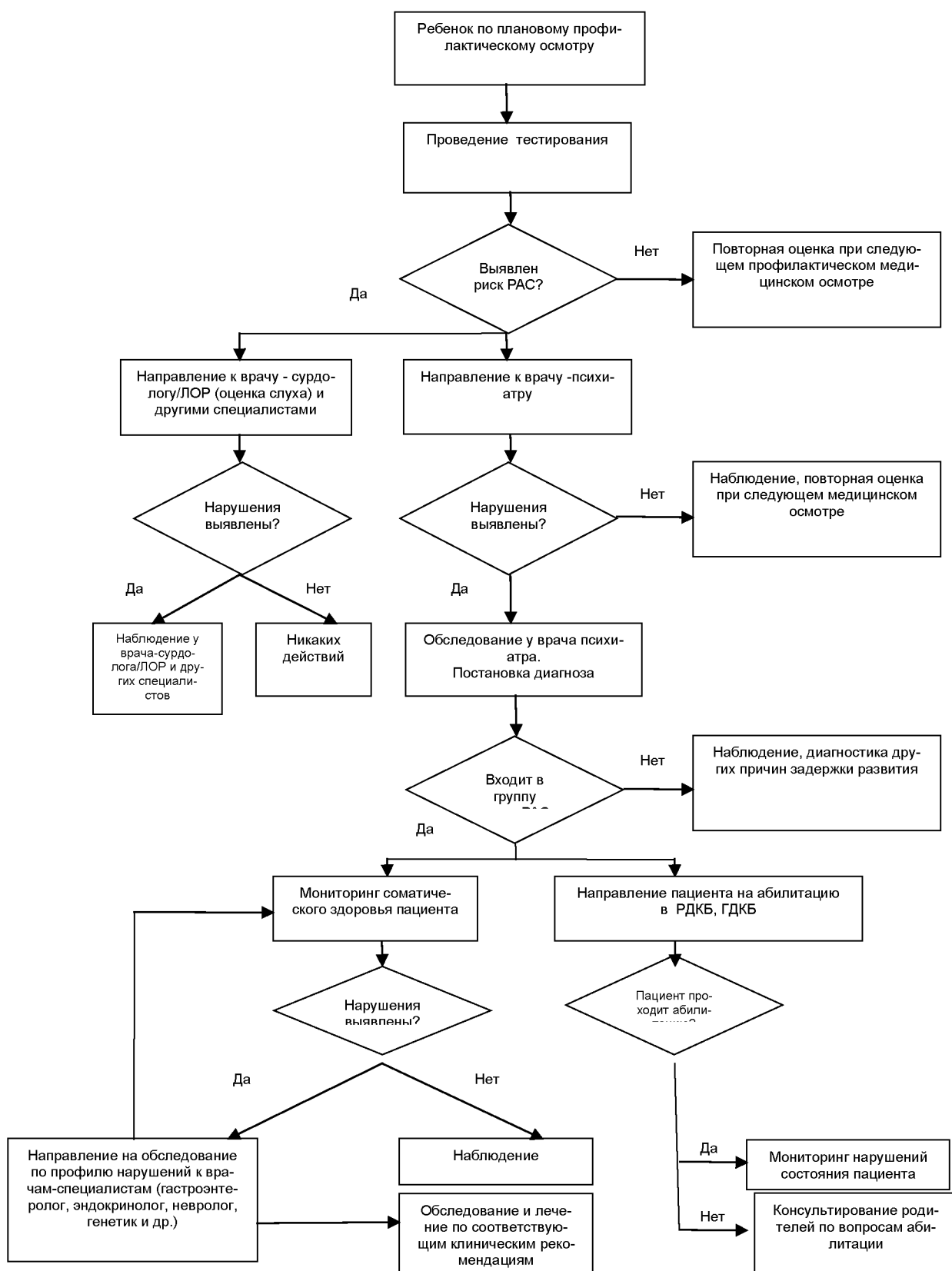
Пожалуйста, ответьте на вопросы о Вашем ребёнке. При ответах учитывайте, как обычно ведёт себя ребёнок. Если Вы замечали у ребёнка поведение несколько раз, но обычно он/она так себя не ведёт, то, пожалуйста, ответьте «нет». Пожалуйста, обведите в каждом вопросе «да» или «нет». Спасибо.

1. Если Вы показываете на что-то на другом конце комнаты, Ваш ребенок смотрит на это? (Пример: если Вы показываете на игрушку или животное, ребенок смотрит на игрушку или животное?)	Да Нет
2. Вы когда-либо предполагали, что Ваш ребенок может быть глухим?	Да Нет
3. Ваш ребенок играет в воображаемые или сюжетно-ролевые игры? (Пример: притворяется, что пьет из пустой чашки, изображает, что говорит по телефону, понарошку кормит куклу или плюшевую игрушку?)	Да Нет
4. Вашему ребенку нравится забираться на предметы? (Пример: мебель, строения на игровой площадке, лестницы)	Да Нет
5. Ваш ребенок делает необычные движения пальцами перед его/ее глазами? (Пример: Ваш ребенок шевелит его/ее пальцами около его/ее глаз?)	Да Нет
6. Ваш ребенок указывает пальцем, чтобы попросить что-то или получить помощь? (Пример: указывает пальцем на лакомство или игрушку, до которой не может дотянуться)	Да Нет
7. Ваш ребенок указывает пальцем на что-то интересное, чтобы обратить на это Ваше внимание? (Пример: указывает пальцем на самолет в небе или на большой грузовик на дороге)	Да Нет
8. Ваш ребенок интересуется другими детьми? (Пример: Ваш ребенок наблюдает за другими детьми, улыбается им, идет к ним?)	Да Нет
9. Ваш ребенок показывает Вам предметы, принося их Вам или держа их около Вас, просто чтобы поделиться, а не попросить помощь? (Пример: показывает Вам цветок, мягкую игрушку или игрушечный грузовик)	Да Нет

10. Ваш ребенок отзывается, когда Вы зовете его/ее по имени? (Пример: ребенок оглядывается на Вас, говорит или лепечет, прекращает то, что он/она делает, когда Вы зовете его/ее по имени?)	Да Нет
11. Когда Вы улыбаетесь Вашему ребенку, он/она улыбается Вам в ответ?	Да Нет
12. Ваш ребенок расстраивается от бытовых звуков? (Пример: Ваш ребенок кричит или плачет от таких звуков, как шум пылесоса или громкая музыка?)	Да Нет
13. Ваш ребенок умеет ходить?	Да Нет
14. Ваш ребенок смотрит Вам в глаза, когда Вы говорите с ним/ней, играете с ним/ней или одеваете его/ее?	Да Нет
15. Ваш ребенок пытается копировать то, что Вы делаете? (Пример: машет рукой при прощании, хлопает в ладоши, издает смешные звуки Вам в ответ)	Да Нет
16. Если Вы оборачиваетесь, чтобы на что-то взглянуть, то Ваш ребенок оглядывается вокруг, чтобы увидеть то, на что Вы смотрите?	Да Нет
17. Ваш ребенок пытается обратить на себя Ваш взгляд? (Пример: Ваш ребенок смотрит на Вас, ожидая похвалу, или говорит «смотри», или «посмотри на меня»)	Да Нет
18. Ваш ребенок понимает, когда Вы говорите ему/ей что-то сделать? (Пример: если Вы не сделаете указательных движений, то ребенок сможет понять фразы «положи книгу на стул» или «принеси мне одеяло»?)	Да Нет
19. Если происходит что-то необычное, то ребенок смотрит на Ваше лицо, чтобы понять, как Вы к этому относитесь? (Пример: если он/она услышит странный или забавный звук или увидит новую игрушку, то он/она посмотрит на Ваше лицо?)	Да Нет
20. Вашему ребенку нравится двигательная активность? (Пример: когда кружат или подбрасывают на коленях)	Да Нет

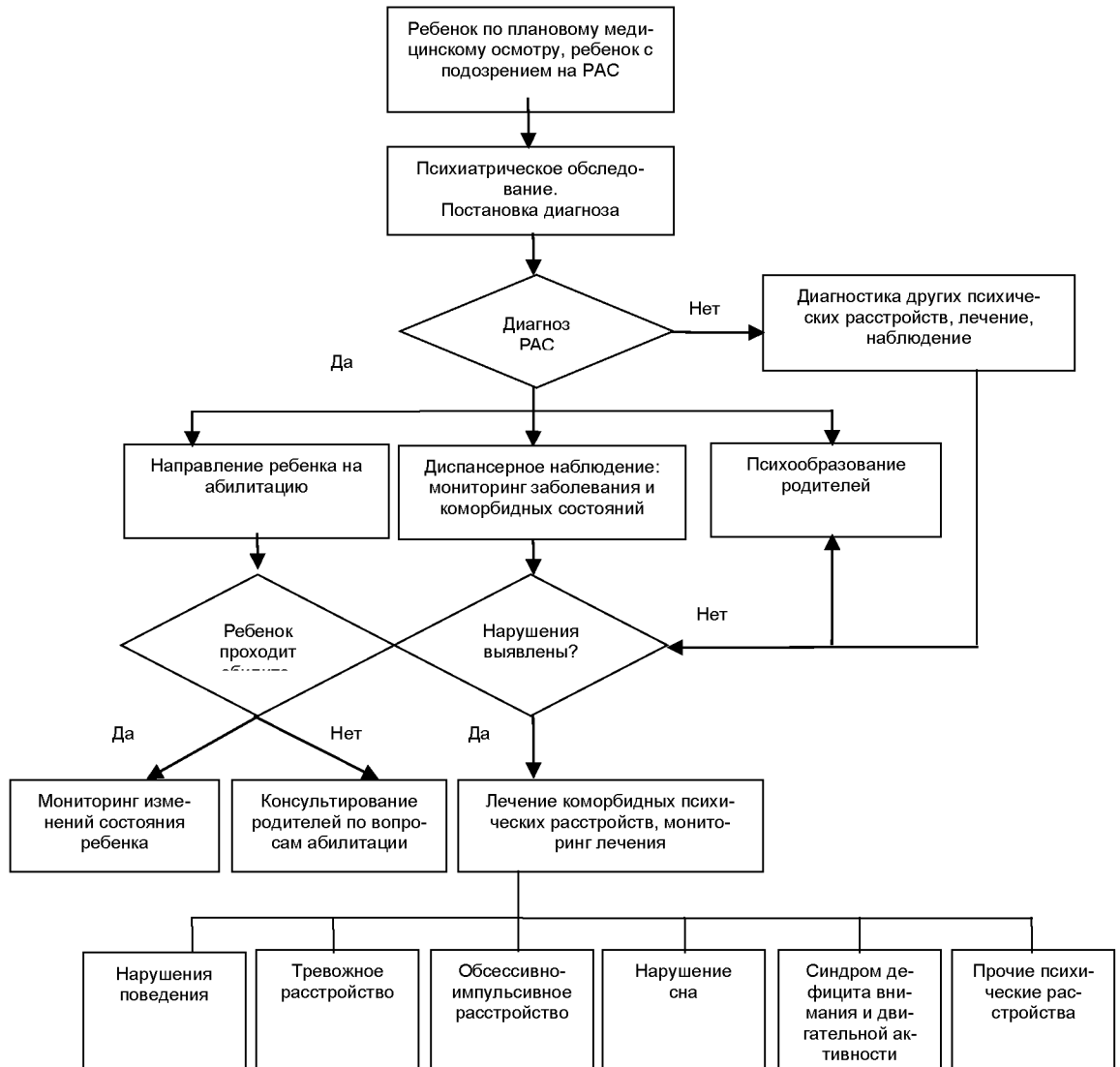
Утвержден
 приказом Министерства здравоохранения
 Чувашской Республики
 от 25.10.2021 № 1920
 (приложение № 2)

Алгоритм ведения детей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями врачом-педиатром



Утвержден
приказом Министерства здравоохранения
Чувашской Республики
от 25.10.2021 № 1920
(приложение № 3)

Алгоритм ведения детей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями врачом-психиатром



Утвержден
 приказом Министерства здравоохранения
 Чувашской Республики
 от 25.10.2021 № 1920
 (приложение № 4)
 форма

Отчет
 о результатах тестирования детей раннего возраста по выявлению нарушений психического (психологического) развития, в том числе с риском развития расстройств аутистического спектра и других ментальных нарушений

Таблица 1

Информация о количестве детей, прошедших скрининг

(полное название медицинской организации)

	месяцы											
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII
Число детей в возрасте 16 - 30 месяцев												
Число детей в возрасте 16 - 30 месяцев, прошедших скрининг												
Из них: число детей в возрасте 16 - 30 месяцев, выявленных из группы риска возникновения РАС у детей												
Число детей, направленных на консультирование врачом-психиатром из группы риска возникновения РАС, прошедших скрининг												
Число проконсультированных детей из группы риска возникновения РАС врачом-психиатром												

Таблица 2

Информация об организации ранней помощи детям группы риска по возникновению нарушений психического (психологического) развития, в том числе с риском развития расстройств аутистического спектра и других ментальных нарушений

(полное название медицинской организации)

Показатель	Число
Численность детей по возникновению нарушений психического (психологического) развития, в том числе с риском развития РАС, получающих комплексную помощь	
Численность детей с РАС, получающих комплексную помощь	