



# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

## П Р И К А З

г. Челябинск

от «30» 06 2026 г.

№ 399

О совершенствовании оказания медицинской помощи детям с расстройствами аутистического спектра в Челябинской области

С целью совершенствования оказания медицинской помощи детям с расстройствами аутистического спектра (далее именуется – РАС) в Челябинской области, в рамках исполнения приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2025 г. № 211н «Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров, учетной формы № 030-ПО/у «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего», порядка ее ведения, а также формы отраслевого статистического наблюдения № 030-ПО/о «Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних», порядка ее заполнения», на основании клинических рекомендаций «Расстройства аутистического спектра»

### ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые:
  - 1) Алгоритм проведения скрининга на выявление группы риска возникновения или наличия нарушений психического развития у детей, достигших возраста 1 года 6 месяцев и 2 лет, и последующего оказания помощи детям с расстройствами аутистического спектра и высоким риском их развития;
  - 2) Алгоритм оказания помощи детям старше 3 лет с расстройствами аутистического спектра и высоким риском их развития;
  - 3) схему маршрутизации детей в Центры ADOS-диагностики;
  - 4) схему маршрутизации детей в консультативный кабинет по оказанию специализированной психиатрической помощи детям с расстройствами аутистического спектра (далее именуется - Кабинет РАС);
  - 5) перечень организаций, на базе которых организована система ранней помощи.



2. Главному врачу Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областная клиническая специализированная психоневрологическая больница № 1» Козлову М.А. обеспечить:

- 1) работу областного Кабинета РАС;
- 2) ведение количественного и качественного учета оказания помощи несовершеннолетним с РАС и высоким риском развития РАС.

3. Главному врачу Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областной психоневрологический диспансер» Высочину К.И. обеспечить:

- 1) организацию и открытие межмуниципального Кабинета РАС с 01.08.2026 г.;
- 2) предоставление отчета об оказании помощи несовершеннолетним с РАС и высоким риском развития расстройств аутистического спектра (далее именуется – РАС) в областной Кабинет РАС.

4. Руководителям государственных медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь детскому населению, в отношении которых Министерство здравоохранения Челябинской области осуществляет функции и полномочия учредителя, обеспечить:

- 1) выполнение пункта 1 настоящего приказа;
- 2) контроль за проведением скрининга на выявление группы риска возникновения или наличия нарушений психического развития у детей с использованием опросника М-CHAT-R/F;
- 3) внесение результатов скрининга РАС и ADOS-диагностики с использованием типовых полей «MCHATRF\_MZ» и «ADOS\_MZ» в РМИС «БАРС. Здравоохранение – МИС» (далее именуется – РМИС «БАРС»)) в срок до 01.09.2026 г.

5. Руководителям медицинских организаций, в отношении которых Федеральное медико-биологическое агентство осуществляет функции и полномочия учредителя, руководителям медицинских организаций частной формы собственности, расположенных на территории Челябинской области, рекомендовать обеспечить выполнение пункта 4 настоящего приказа.

6. Главному внештатному детскому специалисту психиатру Министерства здравоохранения Челябинской области в Челябинской области Чижовой Т.Н. обеспечить:

- 1) контроль за работой Кабинетов РАС;
- 2) оказание организационно-методической помощи врачам-педиатрам и врачам – психиатрам детским по вопросам, связанным с диагностикой, лечением и реабилитацией детей с РАС, осуществление междисциплинарного и межведомственного взаимодействия;
- 3) контроль за работой Центров ADOS-диагностики;
- 4) предоставление ежеквартального отчета в управление организации медицинской помощи детям и матерям, при социально значимых заболеваниях и профилактики Министерства здравоохранения Челябинской области об организации медицинской помощи детям с РАС и риском развития РАС.



7. Руководителям государственных медицинских организаций, на базе которых организованы Центры ADOS-диагностики, обеспечить:

1) выполнение плана диагностического обследования при аутизме, второй версии (ADOS-2) (далее именуется - ADOS-диагностика);

2) своевременное направление детей средней и высокой группы риска по результатам ADOS-диагностики в Кабинет PAC в соответствии со Схемой маршрутизации детей в консультативный кабинет по оказанию специализированной психиатрической помощи детям с расстройствами аутистического спектра, утвержденной пунктом 1 настоящего приказа;

3) информирование родителей/законных представителей детей в возрасте до 3-х лет о Перечне организаций, на базе которых организована система ранней помощи, и направление детей средней и высокой группы риска по результатам ADOS-диагностики для оказания ранней помощи;

4) предоставление ежеквартального отчета до 5 числа, следующего за отчетным периодом, главному внештатному детскому специалисту психиатру Министерства здравоохранения Челябинской области в Челябинской области Чижовой Т.Н. о результатах ADOS-диагностики и маршрутизации детей для проведения дообследования и оказания ранней помощи.

8. Директору Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» Староверову А.С. обеспечить:

1) размещение настоящего приказа на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в сети «Интернет»;

2) размещение электронного мониторинга «Форма мониторинга проведения скрининга на выявление группы риска возникновения или наличия нарушений психического развития у детей в возрасте до 3-х лет».

9. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Челябинской области от 24.06.2017 г. № 1347 «О совершенствовании медицинской помощи детям с расстройствами аутистического спектра в Челябинской области».

10. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения Челябинской области Н.В. Верзакову.

Министр

Т.П. Колчинская



УТВЕРЖДЕН  
приказом Министерства здравоохранения  
Челябинской области  
от «30» 06 2026 г. № 399

Алгоритм проведения скрининга на выявление группы риска  
возникновения или наличия нарушений психического развития у детей,  
достигших возраста 1 года 6 месяцев и 2 лет, и последующего оказания помощи  
детям с расстройствами аутистического спектра и высоким риском их развития

В рамках проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2025 г. № 211н «Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров, учетной формы № 030-ПО/у «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего», порядка ее ведения, а также формы отраслевого статистического наблюдения №030-ПО/о «Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних», порядка ее заполнения» проводится скрининг на выявление группы риска возникновения или наличия нарушений психического развития у детей, достигших возраста 1 года 6 месяцев и 2 лет (далее именуется – скрининг РАС).

Рекомендуется использовать опросник М-CHAT-R/F для скрининга РАС I уровня с целью оценки риска РАС у детей в возрасте 16 - 30 месяцев.

Скрининг РАС I уровня путем проведения анкетирования родителей или иных законных представителей несовершеннолетнего может проводиться врачом-педиатром участковым как во время профилактического или диспансерного приема (осмотра, консультации), так и с использованием телемедицинских технологий. Для самостоятельной оценки риска РАС у ребенка родителям необходимо рекомендовать прохождение опросника М-CHAT-R на сайте: <https://test.autism.help/> с предоставлением результатов врачу-педиатру.

Результаты скрининга РАС указываются в истории развития ребенка (форма № 112/у) и в региональную медицинскую информационную систему «БАРС. Здравоохранение – МИС» (далее именуется – РМИС «БАРС»).

По результатам проведенного I уровня скрининга РАС несовершеннолетние со средним и высоким риском возникновения РАС направляются на проведение скрининга II уровня в соответствии со Схемой маршрутизации детей в Центры ADOS-диагностики для выполнения плана диагностического обследования при аутизме, второй версии (ADOS-2) (далее именуется - ADOS-2 диагностика), утвержденной пунктом 1 настоящего приказа. Рекомендуется проведение ADOS-2 диагностики детям в возрасте от 12 месяцев при подозрении на расстройства аутистического спектра (далее именуется – РАС) в ходе комплексной диагностики для количественной оценки выраженности ключевых симптомов, ассоциированных с РАС и повышения точности клинической диагностики.



Учет детей из группы риска возникновения РАС, выявленных по результатам скрининга РАС, ведет врач-педиатр участковый/врач общей практики/фельдшер фельдшерско-акушерского пункта (далее именуется – ФАП).

По результатам проведения ADOS-2 - диагностики несовершеннолетние со средним и высоким риском возникновения группы риска РАС направляются на дообследование к врачу-неврологу для исключения/выявления неврологических расстройств (при необходимости проводится видео-ЭЭГ-мониторинг сна, МРТ головного мозга);

В соответствии с клиническими рекомендациями «Расстройства аутистического спектра» рекомендуется всем детям с подозрением на РАС и установленным диагнозом РАС проведение приема (осмотра, консультации):

- врача-педиатра для оценки наличия сопутствующих соматических расстройств;

- врача-офтальмолога для исключения/коррекции нарушений зрения;

- врача-генетика для выявления наследственных заболеваний;

- врача-гастроэнтеролога для исключения/коррекции гастроинтестинальных нарушений и проблем, связанных с питанием;

- врача-оториноларинголога/врача-сурдолога для исключения/коррекции нарушений слуха.

Врач-педиатр участковый/врач общей практики/фельдшер ФАП медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, по результатам ADOS-диагностики информирует родителей/законных представителей детей в возрасте до 3-х лет средней и высокой группы риска развития РАС о перечне организаций, на базе которых организована система ранней помощи, утвержденном пунктом 1 настоящего приказа, и направляет несовершеннолетних для оказания ранней помощи.

В возрасте 2 лет проводится повторный скрининг РАС I уровня с использованием опросника M-CHAT-R/F.

По результатам проведенного повторного скрининга РАС I уровня несовершеннолетние со средним и высоким риском возникновения РАС с результатами ADOS-2 диагностики, результатами проведенных консультаций, обследований и заключением врача-педиатра участкового/врача общей практики/фельдшера ФАП направляются на консультацию к врачу - психиатру детскому в консультативный кабинет по оказанию специализированной психиатрической помощи детям с расстройствами аутистического спектра (далее именуется - Кабинет РАС) в соответствии с маршрутизацией, утвержденной пунктом 1 настоящего приказа.

Специалисты областного и межмуниципального Кабинетов РАС обеспечивают:

- дообследование несовершеннолетних с целью уточнения диагноза и последующего динамического наблюдения детей группы риска развития РАС и диспансерное наблюдение детей с установленным диагнозом РАС;

- составление плана психолого-педагогической и социальной коррекции;

- направление на госпитализацию в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная клиническая психоневрологическая больница №1»;
- направление на консультацию в федеральные медицинские организации;
- направление на медико-социальную экспертизу;
- консультирование родителей/законных представителей детей с РАС по социально-реабилитационным вопросам;
- межведомственное/междисциплинарное взаимодействие;
- ведение количественного и качественного учета оказания помощи несовершеннолетним с РАС и высоким риском развития РАС.

Медицинскими организациями ежеквартально заполняется Форма мониторинга проведения скрининга на выявление группы риска возникновения или наличия нарушений психического развития у детей в возрасте до 3-х лет в соответствии с приложением к настоящему алгоритму, размещенная в РМИС «БАРС».



Приложение к Алгоритму проведения скрининга на выявление группы риска возникновения или наличия нарушений психического развития у детей, достигших возраста 1 года 6 месяцев и 2 лет, и последующего оказания помощи детям с расстройствами аутистического спектра и высоким риском их развития

Форма мониторинга проведения скрининга на выявление группы риска возникновения или наличия нарушений психического развития у детей в возрасте до 3-х лет

| п/п |                                                                                                                                                    | с 01.01.20__ г. |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| 1.  | Число детей в возрасте 16-30 месяцев (в целом по муниципальному образованию)                                                                       |                 |
| 2.  | Число проанкетированных детей в возрасте 16-30 месяцев с использованием опросника MCHAT-R/F                                                        |                 |
| 2.1 | из них: число детей среднего и высокого риска возникновения расстройств аутистического спектра (РАС)                                               |                 |
| 3.  | Число детей направленных для проведения ADOS-2 диагностики                                                                                         |                 |
| 3.1 | Число детей прошедших ADOS-2 диагностику                                                                                                           |                 |
| 4.  | Число детей, осмотренных врачом-неврологом в рамках профилактического медицинского осмотра с выявленным средним и высоким риском возникновения РАС |                 |
| 4.1 | из них: число детей с установленным неврологическим диагнозом                                                                                      |                 |
| 5.  | Число детей, направленных в организации, на базе которых организована система ранней помощи                                                        |                 |
| 5.1 | из них: число детей получивших раннюю помощь                                                                                                       |                 |
| 6.  | Число детей, направленных на консультацию к врачу-психиатру                                                                                        |                 |
| 6.1 | из них: число детей, отказавшихся от консультации врача-психиатра                                                                                  |                 |
| 6.2 | Число детей проконсультированных врачом-психиатром                                                                                                 |                 |

\* указывается нарастающим итогом на конец отчетного периода

УТВЕРЖДЕН  
приказом Министерства  
здравоохранения Челябинской области  
от «30» 06 2026 г. № 399

Алгоритм оказания помощи детям старше 3 лет с расстройствами  
аутистического спектра и высоким риском их развития

В случае подозрения на нарушения психического развития у ребенка в возрасте старше 3 лет пациент направляется на консультацию к врачу-психиатру детскому.

По результатам проведенного осмотра, анамнестического и клинико-психопатологических методов обследования при выявлении феноменов расстройства аутистического спектра врач-психиатр детский направляет пациента для проведения диагностики ADOS-2 в соответствии со Схемой маршрутизации детей в Центры ADOS-диагностики для выполнения плана диагностического обследования при аутизме, второй версии (ADOS-2), утвержденной пунктом 1 настоящего приказа.

В соответствии с клиническими рекомендациями «Расстройства аутистического спектра» рекомендуется проведение приема (осмотра, консультации) всем детям и подросткам с подозрением на РАС и установленным диагнозом РАС:

врача-невролога (с регрессом развития и/или сопутствующими нарушениями моторного развития, или подозрением на эпилепсию) для исключения/выявления неврологических расстройств (при необходимости проводится видео-ЭЭГ-мониторинг сна, МРТ головного мозга);

- врача-педиатра для оценки наличия сопутствующих соматических расстройств;

- врача-офтальмолога для исключения/коррекции нарушений зрения;

- врача-генетика для выявления наследственных заболеваний;

- врача-гастроэнтеролога для исключения/коррекции гастроинтестинальных нарушений и проблем, связанных с питанием;

врача-оториноларинголога/врача-сурдолога для исключения/коррекции нарушений слуха.

Для определения дальнейшей тактики ведения ребенка, врач-психиатр направляет несовершеннолетнего в областной Кабинет РАС Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областная клиническая специализированная психоневрологическая больница № 1» с результатами обследования и эпикризом несовершеннолетнего, достигшего возраста 3 лет, с подозрением на расстройство аутистического спектра при направлении в Кабинет РАС в соответствии с приложением к настоящему алгоритму.

Руководителями Кабинетов РАС ежеквартально представляются отчеты врачей-психиатров детских областного и межмуниципального консультативных кабинетов по оказанию специализированной



психиатрической помощи детям с расстройствами аутистического спектра в соответствии с приложением к настоящему алгоритму.

Приложение к Алгоритму оказания  
помощи детям старше 3 лет  
с расстройствами аутистического  
спектра и высоким риском их развития

Эпикриз несовершеннолетнего, достигшего возраста 3 лет, с подозрением на  
расстройство аутистического спектра при направлении в Кабинет РАС

1. Наличие (отсутствие) отягощенной психическими, наркологическими заболеваниями.
2. Перинатальная патология.
3. Наличие (отсутствие) признаков невропатии возбудимого типа (беспокойство, срыгивание, нарушения сна, гипертермия при отсутствии соматического заболевания, нарушения ЖКТ) или тормозимого типа отсутствие «комплекса оживления» в присутствии матери, снижение или отсутствие реакции на голод и (или) дискомфорт).
4. Ранее развитие: возраст становления стато-моторных функций, возраст появления отдельных слов, фразовой речи, возраст формирования навыков опрятности.
5. Регресс в развитии:
  - Наличие (отсутствие) регресса развития;
  - Возраст регресса;
  - Событие, предшествующее регрессу (прививка, эпилептический приступ, соматическое заболевание; на фоне полного благополучия);
  - Качество регресса (отсутствие речи, остановка развития речи, появление автономной речи;
  - Психопатологические феномены, сопровождавшие регресс речевого развития (нарушения сна, гиперактивность, появление двигательных и (или) вербальных стереотипий, нарушением коммуникации, изменение пищевых предпочтений, утратой других навыков;
  - Возраст восстановления речевых функций.
6. Характеристика дошкольного возраста:
  - Возраст начала посещения дошкольных образовательных учреждений (далее ДОУ);
  - Причина не посещения ДОУ;
  - Группа ДОУ (общеобразовательная, вид коррекционной группы), способность выполнения инструкций педагога, уровень усвоения образовательной программы;
  - Коммуникация со сверстниками и педагогами;
  - Характер игровой деятельности (использование игровых и неигровых предметов, наличие стереотипных интересов и стереотипного манипулирования предметами);
  - Наличие деструктивного поведения.
7. Характеристика дошкольного возраста:
  - Возраст начала обучения;



- Причина непосещения образовательного учреждения;
  - Программа обучения (общеобразовательная, вид коррекционной программы), способность выполнения инструкций педагога, уровень усвоения образовательной программы;
  - Коммуникация со сверстниками и педагогами;
  - Наличие деструктивного поведения.
8. Особенности питания (отразить употребление в пищу мясных и молочных продуктов, обнюхивание пищи).
9. Наличие протодиакриза отсутствие способности отличать живое от неживого.
10. Проводимое лечение и его результаты.

# УТВЕРЖДЕН

приказом Министерства здравоохранения

Челябинской области

от «30» 06 2026 г. № 399

## Схема маршрутизации детей в Центры ADOS-диагностики

| п/п | Наименование медицинской организации на базе которой организован Центр ADOS-диагностики,                                                                                                                     | Прикрепленные территории/медицинские организации                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.  | Государственное автономное учреждение здравоохранения «Центр охраны материнства и детства г. Магнитогорск», г. Магнитогорск, ул. Комсомольская, 15, кор.1 детская поликлиника № 2, телефон 8 (3519) 22-11-82 | Магнитогорский городской округ<br>Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Агаповка»<br>Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница п. Бреды»<br>Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Варна»<br>Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Верхнеуральск»<br>Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Каргалы»<br>Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Участковая больница рабочего поселка Локомотивный»<br>Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Фершампенуаз»<br>Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Кизильское» |
| 2.  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская детская поликлиника г. Миасс» г. Миасс, ул. Романенко, 12, детское поликлиническое отделение № 3, т. 8 (3513) 55-09-03                       | Миасский городской округ<br>Златоустовский городской округ<br>Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Чебаркуль»                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                              | <p>Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Уйское»</p> <p>Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница г. Карабаш»</p> <p>Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная больница г. Сатка»</p> <p>Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Аша»</p> <p>Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Куса»</p> <p>Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Катав-Ивановск»</p> <p>Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть № 72 Федерального медико-биологического агентства»</p> <p>Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть № 162 Федерального медико-биологического агентства»</p> <p>Челябинский городской округ несовершеннолетние до достижения возраста 4-х лет</p> | <p>Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Уйское»</p> <p>Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница г. Карабаш»</p> <p>Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная больница г. Сатка»</p> <p>Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Аша»</p> <p>Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Куса»</p> <p>Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Катав-Ивановск»</p> <p>Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть № 72 Федерального медико-биологического агентства»</p> <p>Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть № 162 Федерального медико-биологического агентства»</p> <p>Челябинский городской округ несовершеннолетние до достижения возраста 4-х лет</p> |
| 3. | <p>Государственное автономное учреждение здравоохранения «Детская городская клиническая поликлиника № 8 имени Александра Невского г. Челябинск», г. Челябинск, ул. Братьев Кашириных, 130Б, запись на обследование по электронной почте: email: p74www8@yandex.ru</p>        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 4. | <p>Государственное автономное учреждение здравоохранения «Челябинская областная детская клиническая больница» г. Челябинск, ул. Блюхера, 42А, запись на обследование по телефону: 8 (351) 700-00-30 (доб. 1007)</p>                                                          | <p>Все муниципальные образования Челябинской области при направлении несовершеннолетних до достижения возраста 4-х лет</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5. | <p>Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная клиническая специализированная психоневрологическая больница №1», г. Челябинск, ул. Кузнецова, 2А, 6 корпус детский диспансер, запись на обследование по телефону: 8 922-018-00-26, 8 (351) 269-73-48</p> | <p>Все муниципальные образования Челябинской области при направлении несовершеннолетних старше 4-х лет</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

# УТВЕРЖДЕНА

приказом Министерства

здравоохранения Челябинской области

от «20» 06 2026 г. № 199

## Схема маршрутизации детей в консультативный кабинет по оказанию специализированной психиатрической помощи детям с расстройствами аутистического спектра

| №<br>п/п | Наименование<br>организации, на базе которой<br>организован консультативный кабинет<br>по оказанию специализированной<br>психиатрической помощи детям с<br>расстройствами аутистического спектра<br>(далее именуется - Кабинет РАС) | Адрес<br>Кабинета РАС,<br>телефон для<br>записи                                                                                                                    | Возрастная<br>категория<br>несовершеннолетних<br>при направлении в<br>Кабинет РАС | Прикрепленные<br>организации                                                                                                          | территории/медицинские |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| 1.       | Областной Кабинет РАС<br>Государственного бюджетного<br>учреждения здравоохранения<br>«Областная клиническая<br>специализированная<br>психоневрологическая больница № 1»                                                            | г. Челябинск, ул.<br>Кузнецова, 2А,<br>6 корпус<br>детский<br>диспансер,<br>запись на<br>обследование по<br>телефону:<br>8 922-018-00-26,<br>8 (351) 269-73-<br>48 | Дети и подростки до<br>достижения возраста<br>18 лет                              | Все муниципальные образования<br>области                                                                                              | Челябинской            |
| 2.       | Межмуниципальный Кабинет РАС<br>Государственного бюджетного<br>учреждения здравоохранения<br>«Областной психоневрологический<br>диспансер»                                                                                          | г. Миасс,<br>ул. Гвардейская,<br>2                                                                                                                                 | Дети в возрасте<br>до 4-х лет                                                     | Миасский городской округ<br>Златоустовский городской округ<br>Государственное бюджетное<br>здравоохранение «Районная<br>г. Чебаркуль» | учреждение<br>больница |



|  |  |  |  |                                                                                                                                               |
|--|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Уйское»                                                            |
|  |  |  |  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница г. Карабаш»                                                          |
|  |  |  |  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная больница г. Сатка»                                                            |
|  |  |  |  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Аша»                                                               |
|  |  |  |  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Куса»                                                              |
|  |  |  |  | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Катав-Ивановск»                                                    |
|  |  |  |  | Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть № 72 Федерального медико-биологического агентства»  |
|  |  |  |  | Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть № 162 Федерального медико-биологического агентства» |

# УТВЕРЖДЕН

приказом Министерства

здравоохранения Челябинской области  
от «30» 06 2026 г. № 399

## Перечень организаций, на базе которых организована система ранней помощи

| №<br>п/п                                              | Наименование организации на базе которой организовано оказание ранней помощи (далее - организация ранней помощи) | Адрес организации ранней помощи, телефон для записи                                                                        | Форма оказания ранней помощи                           | Показания к направлению                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Система ранней помощи на базе медицинских организаций |                                                                                                                  |                                                                                                                            |                                                        |                                                                                                                                                                             |
| 1.                                                    | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр медицинской реабилитации «Вдохновение»               | г. Челябинск,<br>ул. Энергетиков, 38<br>8(351) 253-73-45,<br>8-951-257-20-80                                               | Стационарная,<br>дневной стационар,<br>консультативная | Консультативная помощь- пациентам группы риска РАС;<br>Стационарная, дневной стационар - пациенты группы риска РАС и с РАС в сочетании нарушениями неврологического профиля |
| 2.                                                    | Государственное автономное учреждение здравоохранения «Челябинская областная детская клиническая больница»       | г. Челябинск,<br>ул. Блюхера, 42А<br>8 (351) 700-00-90<br>(доп.1629, 1630)                                                 | Стационарная,<br>дневной стационар,<br>консультативная | Консультативная помощь- пациентам группы риска РАС;<br>Стационарная, дневной стационар - пациенты группы риска РАС и с РАС в сочетании нарушениями неврологического профиля |
| 3.                                                    | Государственное автономное учреждение здравоохранения «Центр охраны материнства и детства г. Магнитогорск»,      | г. Магнитогорск,<br>ул. Комсомольская, 15,<br>кор.1 детская<br>поликлиника № 2,<br>телефон для записи<br>8 (3519) 22-11-82 | дневной стационар,<br>консультативная                  | Консультативная помощь- пациентам группы риска РАС;<br>дневной стационар - пациенты группы риска РАС и с РАС в сочетании нарушениями неврологического профиля               |



|                                                      |                                                                                                                                              |                                                                                                                         |                                                        |                                                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4.                                                   | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская детская поликлиника г. Миасс»                                                | г. Миасс,<br>ул. Романенко, 12,<br>детское поликлиническое<br>отделение № 3,<br>телефон для записи<br>8 (3513) 55-09-03 | консультативная                                        | Консультативная помощь- пациентам группы риска РАС                                                                                                                          |
| 5.                                                   | Государственное автономное учреждение здравоохранения «Областной центр медицинской реабилитации «Огонёк»                                     | г. Челябинск, ул.<br>Приборостроителей, 18 А<br>8 (351) 736-08-18                                                       | Стационарная,<br>дневной стационар,<br>консультативная | Консультативная помощь- пациентам группы риска РАС;<br>Стационарная, дневной стационар - пациенты группы риска РАС и с РАС в сочетании нарушениями неврологического профиля |
| 6.                                                   | Государственное автономное учреждение здравоохранения «Детская городская клиническая поликлиника № 1 г. Челябинск»                           | г. Челябинск,<br>ул. Татьяничева, 13а                                                                                   | дневной стационар,<br>консультативная                  | Консультативная помощь- пациентам группы риска РАС;<br>дневной стационар - пациенты группы риска РАС и с РАС в сочетании нарушениями неврологического профиля               |
| 7.                                                   | Государственное автономное учреждение здравоохранения «Детская городская клиническая поликлиника № 8 имени Александра Невского г. Челябинск» | г. Челябинск, ул. Братьев<br>Кашириных, 130Б                                                                            | консультативная                                        | Консультативная помощь- пациентам группы риска РАС                                                                                                                          |
| 8.                                                   | Государственное автономное учреждение здравоохранения «Детская городская клиническая больница № 8 г. Челябинск»                              | г. Челябинск,<br>ул. Дружбы, 2                                                                                          | дневной стационар<br>консультативная                   | Консультативная помощь- пациентам группы риска РАС дневной стационар - пациенты группы риска РАС и с РАС в сочетании нарушениями неврологического профиля                   |
| Система ранней помощи на базе социального учреждения |                                                                                                                                              |                                                                                                                         |                                                        |                                                                                                                                                                             |
| 9.                                                   | Областное государственное учреждение «Челябинский областной центр социальной защиты «Семья»                                                  | г. Челябинск,<br>ул. Жукова, 44 б<br>+7 (351) 700-15-51                                                                 | Ранняя помощь                                          | Ранняя помощь                                                                                                                                                               |
| 10.                                                  | Система ранней помощи на базе центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи в сфере образовательных организаций          |                                                                                                                         |                                                        |                                                                                                                                                                             |

|     |                                                                                                        |                                                      |               |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------|
|     | Система ранней помощи на базе некоммерческой организации                                               |                                                      |               |
| 11. | Автономная некоммерческая организация помощи детям и взрослым с особыми потребностями «Звездный дождь» | г. Челябинск, ул. Крылова, 23.<br>+7 (351) 750-24-34 | Ранняя помощь |



Приложение 2 к Алгоритму оказания  
помощи детям старше 3 лет с  
расстройствами аутистического спектра  
и высоким риском их развития

Форма отчета врача-психиатра областного и межмуниципального  
консультативных кабинетов по оказанию специализированной  
психиатрической помощи детям с расстройствами аутистического спектра

|                                                                                                                                                       |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Количество детей, осмотренных в Кабинете РАС                                                                                                          |  |
| Из них городских                                                                                                                                      |  |
| Из них сельских                                                                                                                                       |  |
| Из них до 3 лет                                                                                                                                       |  |
| Из них: число детей, которым установлен диагноз F 80-83 (с РАС)                                                                                       |  |
| Из них: число детей, которым установлен диагноз F 80-83 (без РАС)                                                                                     |  |
| Из них: число детей, которым установлен диагноз F 84.0 (Детский аутизм)                                                                               |  |
| Из них: число детей, которым установлен диагноз F 84.8 (Другие общие расстройства развития)                                                           |  |
| Из них 3-17 лет                                                                                                                                       |  |
| Из них: число детей, которым установлен диагноз F70-F79 (с РАС)                                                                                       |  |
| Из них: число детей, которым установлен диагноз F70-F79 (без РАС)                                                                                     |  |
| Из них: число детей, которым установлен диагноз F 80-83 (с РАС)                                                                                       |  |
| Из них: число детей, которым установлен диагноз F 80-83 (без РАС)                                                                                     |  |
| Из них: число детей, которым установлен диагноз F 07.9 (с РАС)                                                                                        |  |
| Из них: число детей, которым установлен диагноз F 07.9 (без РАС)                                                                                      |  |
| Из них: число детей, которым установлен диагноз F 84.0 (Детский аутизм)                                                                               |  |
| Из них: число детей, которым установлен диагноз F 84.1 (Атипичный аутизм)                                                                             |  |
| Из них: число детей, которым установлен диагноз F 84.1 (Атипичный аутизм)                                                                             |  |
| Из них: число детей, которым установлен диагноз F 84.2 (Синдром Ретта)                                                                                |  |
| Из них: число детей, которым установлен диагноз F 84.3 (Другое дезинтегративное расстройство детского возраста)                                       |  |
| Из них: число детей, которым установлен диагноз F 84.4 (Гиперактивное расстройство, сочетающееся с умственной отсталостью и стереотипными движениями) |  |
| Из них: число детей, которым установлен диагноз F 84.5 (Синдром Аспергера)                                                                            |  |
| Из них: число детей, которым установлен диагноз F 84.8 (Другие общие расстройства развития)                                                           |  |