

Постановление Правительства Амурской области
от 3 сентября 2012 г. N 478

"Об утверждении Порядка предоставления реабилитационных услуг
в государственных учреждениях социального обслуживания Амурской области
реабилитационных центрах для детей и подростков с ограниченными возможностями"

В соответствии с [пунктом 1 статьи 3](#), [частью 1 статьи 5](#) Закона Амурской области от 05.02.2009 N 170-ОЗ "О социальном обслуживании населения в Амурской области" Правительство Амурской области

постановляет:

1. Утвердить прилагаемый [Порядок](#) предоставления реабилитационных услуг в государственных учреждениях социального обслуживания Амурской области - реабилитационных центрах для детей и подростков с ограниченными возможностями.

2. Министерству социальной защиты населения Амурской области (Н.П. Санникова) обеспечить выполнение указанного Порядка.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя председателя Правительства области - министра здравоохранения области Н.Л. Тезикова.

Губернатор Амурской области

О.Н. Кожемяко

Порядок

**предоставления реабилитационных услуг в государственных учреждениях
социального обслуживания Амурской области - реабилитационных центрах
для детей и подростков с ограниченными возможностями**

(утв. [постановлением](#) Правительства Амурской области от 3 сентября 2012 г. N 478)

1. Настоящий Порядок устанавливает механизм предоставления реабилитационных услуг (далее - реабилитация) в государственных учреждениях социального обслуживания Амурской области - реабилитационных центрах для детей и подростков с ограниченными возможностями (далее - Центр).

2. Реабилитация в Центре осуществляется в отношении проживающих на территории Амурской области:

а) детей-инвалидов;

б) детей с отклонениями в умственном и физическом развитии.

3. Реабилитация детей, указанных в [пункте 2](#) настоящего Порядка (далее также - дети, ребенок), включает в себя полный комплекс мероприятий в соответствии с [государственным стандартом](#) социального обслуживания населения в Амурской области, утвержденным [постановлением](#) Правительства области от 20.11.2009 N 535.

4. Реабилитация детей в Центре осуществляется бесплатно.

5. Для прохождения реабилитации детей в Центре предоставляются путевки.

Форма путевки утверждается министерством социальной защиты населения области (далее - министерство).

6. Предоставление детям путевок в Центр осуществляется один раз в год.

Детям-инвалидам в течение текущего года предоставляются дополнительные путевки в Центр, если их индивидуальной программой реабилитации предусмотрено прохождение реабилитации более одного раза в год.

7. Дети, не достигшие десятилетнего возраста, а также дети, частично или полностью утратившие способность к самообслуживанию, нуждающиеся в постоянном постороннем уходе, направляются в Центр в сопровождении законных представителей либо доверенных лиц в возрасте от 21 до 60 лет, которые оформляются в Центр для

осуществления ухода за детьми (далее - сопровождающие лица).

8. При направлении в Центр организованной группы детей, состоящей из воспитанников специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, интернатных учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, сопровождающим лицом оформляется один воспитатель на 7 детей.

9. Сопровождающим лицам питание и проживание в Центре предоставляется бесплатно (за счет бюджетных средств области, выделяемых Центру на эти цели).

10. Стоимость питания и проживания в Центре ежегодно утверждается министерством на следующий год не позднее 01 декабря текущего года, исходя из норматива финансовых затрат, характеризующих объем и стоимость оказываемых услуг.

11. Для получения путевки в Центр законные (уполномоченные) представители детей (далее - заявители) обращаются в государственное бюджетное учреждение Амурской области - комплексный центр социального обслуживания населения по месту жительства, а в случае его отсутствия на территории муниципального образования - в государственное казенное учреждение Амурской области - управление социальной защиты населения по месту жительства (далее - Учреждение) с заявлением о предоставлении путевки в Центр (далее - заявление) по форме согласно [приложению N 1](#) к настоящему Порядку.

12. С заявлением представляются:

- а) документ, удостоверяющий личность заявителя;
- б) документ, подтверждающий полномочия заявителя (за исключением родителей);
- в) документ, удостоверяющий личность сопровождающего лица (в случаях, указанных в [пунктах 7, 8](#) настоящего Порядка);
- г) документ, подтверждающий полномочия сопровождающего лица (в случаях, указанных в [пунктах 7, 8](#) настоящего Порядка, за исключением родителей);
- д) свидетельство о рождении ребенка либо паспорт ребенка (для ребенка 14 лет и старше);
- е) справки для получения путевки в Центр, выданные медицинской организацией по форме согласно [приложению N 2](#) к настоящему Порядку в отношении ребенка и сопровождающего лица (в случаях, указанных в [пунктах 7, 8](#) настоящего Порядка) не ранее 2 недель до обращения с заявлением;
- ж) справка федерального учреждения медико-социальной экспертизы, подтверждающая факт установления инвалидности ребенка (в случае, если ребенок является инвалидом);
- з) индивидуальная программа реабилитации ребенка, выданная федеральным учреждением медико-социальной экспертизы (в случае, если ребенок является инвалидом).

13. Заявление представляется в форме документа на бумажном носителе либо направляется в электронной форме через портал государственных и муниципальных услуг.

При направлении заявления в форме электронного документа документы, предусмотренные [пунктом 12](#) настоящего Порядка, направляются заявителями в форме электронных документов через портал государственных и муниципальных услуг. Оригиналы документов представляются заявителями в Учреждение в течение 10 дней со дня регистрации Учреждением заявления, поданного в форме электронного документа.

Специалист Учреждения, в должностные обязанности которого входит прием заявлений, снимает копии с представленных заявителем документов, предусмотренных [пунктом 12](#) настоящего Порядка, заверяет подлинность данных копий, приобретает к

заявлению, возвращает оригиналы этих документов заявителю и выдает заявителю заполненную расписку-уведомление о принятии заявления.

Принятые документы регистрируются Учреждением в журнале регистрации в день их поступления.

14. Учреждение в течение 5 рабочих дней со дня поступления заявления рассматривает представленные заявителем документы, принимает решение о включении ребенка в реестр детей, претендующих на получение путевок в Центр (далее - реестр), либо об отказе в предоставлении путевки и направляет заявителю уведомление о принятом решении по форме согласно [приложениям N 3, N 4](#) к настоящему Порядку.

Решение, предусмотренное настоящим пунктом, от имени Учреждения принимает руководитель (заместитель руководителя) Учреждения.

При принятии решения об отказе в предоставлении путевки в уведомлении указываются причины соответствующего отказа.

15. Основаниями для принятия решения об отказе в предоставлении путевки являются:

отсутствие у ребенка основания (медицинских показаний) для реабилитации в Центре, в том числе вследствие истечения срока действия индивидуальной программы реабилитации ребенка и (или) справки об инвалидности ребенка;

наличие у ребенка противопоказаний для прохождения реабилитации в Центре, указанных в справке для получения путевки в Центр;

наличие у сопровождающего лица противопоказаний для нахождения в Центре, указанных в справке для получения путевки в Центр;

предоставление ребенку в текущем году путевки в Центр, за исключением случая, когда его индивидуальной программой реабилитации предусмотрено прохождение курса реабилитации более одного раза в год;

представление не всех документов, предусмотренных [пунктом 12](#) настоящего Порядка.

16. Учреждение не позднее 5 рабочих дней со дня принятия решения о включении ребенка в реестр формирует реестр по форме согласно [приложению N 5](#) к настоящему Порядку и направляет его в министерство.

17. Министерство ежемесячно до 5 числа на основании реестров, полученных от Учреждений, формирует очередь на получение путевки в Центр (далее - очередь) по категориям детей, указанным в [пункте 2](#) настоящего Порядка, и в каждой категории детей по датам регистрации заявлений в Учреждения.

Если дата регистрации заявления совпадает у нескольких детей, очередь между ними формируется в алфавитном порядке по фамилиям, именам, отчествам детей.

18. Основаниями для исключения ребенка из очереди на получение путевки в центр являются:

выявление медицинских противопоказаний для реабилитации в Центре;

предоставление ребенку путевки в Центр в текущем году (за исключением случая, указанного в [абзаце втором пункта 6](#) настоящего Порядка);

письменный отказ законных (уполномоченных) представителей ребенка от предоставления ему путевки в Центр;

выезд ребенка на постоянное место жительства за пределы Амурской области;
смерть ребенка.

19. Министерство не позднее 40 календарных дней до даты начала заезда детей в Центр для прохождения реабилитации в соответствии со сформированной очередью осуществляет распределение путевок между детьми в следующем порядке:

в первую очередь путевки в Центр распределяются между детьми-инвалидами;

во вторую очередь путевки в Центр распределяются между детьми с отклонениями в умственном и физическом развитии.

Министерство в срок, установленный [абзацем первым](#) настоящего пункта, направляет распределенные путевки в Учреждения.

График заездов детей в Центр для прохождения реабилитации на очередной год утверждается министерством ежегодно не позднее 01 декабря текущего года.

20. Учреждение в течение 3 рабочих дней с момента получения путевок от министерства направляет законным (уполномоченным) представителям детей уведомления о предоставлении путевок в Центр (далее - уведомление) по форме согласно [приложению N 6](#) к настоящему Порядку.

21. Выдача путевок в Центр законным (уполномоченным) представителям детей осуществляется Учреждением не позднее 20 дней до даты начала заезда детей в Центр для прохождения реабилитации, если иное не установлено настоящим Порядком.

В случае, если законные (уполномоченные) представители детей в течение 5 рабочих дней со дня получения уведомления не обратились в Учреждение за путевкой в Центр, Учреждение в течение 1 рабочего дня со дня истечения указанного срока возвращает эту путевку в министерство.

Министерство в течение 2 рабочих дней с момента возврата путевки Учреждением направляет ее Учреждению, на обслуживаемой территории которого проживает ребенок, стоящий следующим в очереди. Учреждение, получив путевку от министерства, в течение 2 рабочих дней направляет законному (уполномоченному) представителю ребенка уведомление по форме согласно [приложению N 6](#) к настоящему Порядку. В этом случае выдача путевки законному (уполномоченному) представителю ребенка производится Учреждением не позднее 7 дней до даты начала заезда детей в Центр для прохождения реабилитации.

22. Дети принимаются в Центр со следующими документами:

- а) путевка в Центр;
- б) свидетельство о рождении ребенка либо паспорт ребенка (для ребенка 14 лет и старше);
- в) полис обязательного медицинского страхования ребенка;
- г) медицинская справка на ребенка для прохождения курса реабилитации в Центре, выданная медицинской организацией по форме согласно [приложению N 7](#) к настоящему Порядку не ранее 2 недель до приема ребенка в Центр;
- д) карантинная справка, выданная не ранее 2 недель до приема ребенка в Центр;
- е) справка федерального учреждения медико-социальной экспертизы, подтверждающая факт установления инвалидности ребенка (в случае, если ребенок является инвалидом);
- ж) индивидуальная программа реабилитации ребенка, выданная федеральным учреждением медико-социальной экспертизы (в случае, если ребенок является инвалидом).

23. Сопровождающие лица принимаются в Центр со следующими документами:

- а) документ, удостоверяющий личность сопровождающего лица;
- б) документ, подтверждающий полномочия сопровождающего лица (за исключением родителей);
- в) медицинская справка о состоянии здоровья сопровождающего лица, выданная медицинской организацией по форме согласно [приложению N 8](#) к настоящему Порядку не ранее 2 недель до поступления в Центр.

24. Центр принимает решение об отказе в приеме на реабилитацию при:

- 1) представлении не всех документов, предусмотренных [пунктами 22-23](#) настоящего Порядка;
- 2) наличии следующих противопоказаний у ребенка:
 - а) заболевания в остром периоде;
 - б) хронические заболевания в фазе обострения или в стадии декомпенсации,

требующие стационарного лечения;

в) перенесенные инфекционные заболевания до окончания сроков изоляции и на период карантина;

г) инфекционные (паразитарные) заболевания, в том числе все формы туберкулеза;

д) психопатия, патологические расстройства личности с выраженными расстройствами поведения и социальной адаптации, умственная отсталость в умеренной и тяжелой степени;

е) судорожный синдром, эпилепсия;

ж) беременность (срок более 26 недель);

з) наличии следующих противопоказаний у сопровождающего лица:

а) заболевания в остром периоде;

б) хронические заболевания в фазе обострения или в стадии декомпенсации, требующие стационарного лечения;

в) злокачественные образования, заболевания крови и кроветворных органов;

г) инфекционные и паразитарные заболевания, в том числе все формы и стадии туберкулеза любой локализации;

д) эпилепсия, все формы судорожных припадков и их эквивалентов;

е) двусторонняя нейросенсорная тугоухость III - IV ст. (в случае отсутствия слуховых аппаратов);

ж) инсулинзависимая форма сахарного диабета;

з) недостаточность дыхания, кровообращения выше I ст.;

и) артериальная гипертензия выше II-A ст.;

к) психические заболевания, алкоголизм, наркомания, токсикомания;

л) беременность (срок более 26 недель).

25. Решение об отказе в приеме на реабилитацию принимается в день прибытия ребенка в Центр.

26. В случае принятия решения об отказе в приеме на реабилитацию Центр в день прибытия делает отметку о наличии противопоказаний на отрывном талоне к путевке и направляет указанный талон в Учреждение, выдавшее путевку в Центр.

27. Прохождение повторного курса реабилитации в случае, если индивидуальной программой реабилитации ребенка-инвалида предусмотрено предоставление реабилитационных услуг более 1 раза в год, осуществляется в соответствии с требованиями настоящего Порядка.

28. Реабилитация в Центре прекращается досрочно в случаях:

возникновения ситуации, требующей экстренного стационарного лечения ребенка или сопровождающего лица (заболевание, травма);

нарушения сопровождающим лицом правил внутреннего распорядка Центра.

Приложение N 1
к Порядку
предоставления реабилитационных
услуг в государственных учреждениях
социального обслуживания Амурской области
- реабилитационных центрах для детей и подростков
с ограниченными возможностями

Лицевая сторона

В

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о предоставлении путевки в государственное учреждение
социального обслуживания Амурской области - реабилитационный центр
для детей и подростков с ограниченными возможностями**

_____ (фамилия, имя, отчество)

Дата рождения _____ Документ, удостоверяющий личность

_____ (число, месяц, год)

(наименование)

Серия _____ номер _____ кем и когда выдан документ

_____ Адрес регистрации

_____ (почтовый индекс)

_____ (населенный пункт)

_____ (улица, дом, квартира)

Адрес проживания

_____ (почтовый индекс)

_____ (населенный пункт)

_____ (улица, дом, квартира)

Прошу предоставить путевку (и) на прохождение реабилитации на заезд в период с _____ по _____ 20__ года.

(линия отреза)

Оборотная сторона

Сведения о детях, нуждающихся в реабилитации, и сопровождающем лице

N п/п	Фамилия, имя, отчество	Категория (ребенок-инвалид, ребенок с ослабленным здоровьем, сопровождающее лицо)	Число, месяц, год рождения

К заявлению прилагаю следующие документы:

Подтверждаю свое согласие на обработку и передачу указанных в настоящем заявлении персональных данных.

(дата)
заявителя)

(подпись

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление о предоставлении путевки и
документы зарегистрированы

(ФИО заявителя)

(регистрационный номер
заявления)
заявления)

(дата приема

(подпись специалиста)

(расшифровка подписи)

Приложение N 2
к Порядку
предоставления реабилитационных
услуг в государственных учреждениях

**социального обслуживания Амурской области
- реабилитационных центрах для детей и подростков
с ограниченными возможностями**

СПРАВКА

**для получения путевки в реабилитационный центр для детей и подростков
с ограниченными возможностями**

от "___" _____ 20__ года.

1. Выдана: _____
(указать фамилию, имя, отчество ребенка
(сопровождающего лица)

2. Пол: М Ж (нужное подчеркнуть)

3. Дата рождения: "___" _____
число месяц год

4. Адрес: _____

5. Сопровождение: нуждается (не нуждается)
(нужное подчеркнуть)

6. Справка федерального учреждения медико-социальной экспертизы (МСЭ):
номер _____ серия _____ дата выдачи _____

7. Диагнозы: (по МКБ-10)

7.1. Основное заболевание или заболевание, являющееся причиной инвалид-
ности:

7.2. Сопутствующие заболевания:

7.3. В том числе психоневрологические: _____

8. Мобильность: без ограничений, с опорой (ходунки, костыли, трости),
колясочник
(нужное подчеркнуть)

9. Показана (противопоказана) реабилитация (нахождение) в Центре
(нужное подчеркнуть)

Врач _____
(подпись, расшифровка подписи)

Заведующий отделением (председатель врачебной комиссии) _____
(подпись,
расшифровка подписи)

МП

**Приложение N 3
к Порядку
предоставления реабилитационных
услуг в государственных учреждениях
социального обслуживания Амурской области
- реабилитационных центрах для детей и подростков
с ограниченными возможностями**

УВЕДОМЛЕНИЕ

**о включения в реестр детей, претендующих на получение путевки
в государственное учреждение социального обслуживания Амурской
области - реабилитационный центр для детей и подростков**

с ограниченными возможностями

гражданину _____
проживающей (ему) по адресу: _____

Рассмотрев Ваше заявление (указывается дата и входящий номер заявления), сообщаем, что Ваш ребенок (указывается фамилия, имя, отчество ребенка) включен в реестр детей, претендующих на получение путевки в государственное учреждение социального обслуживания области – реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями

Руководитель (заместитель
руководителя) Учреждения

(подпись)

(расшифровка ФИО)

ФИО, телефон специалиста, подготовившего уведомление.

Приложение N 4
к Порядку
предоставления реабилитационных
услуг в государственных учреждениях
социального обслуживания Амурской области
- реабилитационных центрах для детей и подростков
с ограниченными возможностями

УВЕДОМЛЕНИЕ

об отказе в предоставлении путевки в государственное учреждение социального обслуживания Амурской области – реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями

гражданину _____
проживающей (ему) по адресу: _____

Рассмотрев Ваше заявление (указывается дата и входящий номер заявления), сообщаем, что Ваш ребенок (указывается фамилия, имя, отчество ребенка) не может быть предоставлена путевка в государственное учреждение социального обслуживания Амурской области – реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями по следующим причинам:

Руководитель (заместитель
руководителя) Учреждения

(подпись)

(расшифровка ФИО)

ФИО, телефон специалиста, подготовившего уведомление.

Приложение N 5
к [Порядку](#)
предоставления реабилитационных
услуг в государственных учреждениях
социального обслуживания Амурской области
- реабилитационных центрах для детей и подростков
с ограниченными возможностями

РЕЕСТР

граждан, претендующих на получение путевок в государственное учреждение социального обслуживания Амурской области - реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями, по _____
(наименование муниципального района, городского округа)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения ребенка	Категория ребенка	Фамилия, имя, отчество сопровождающего лица (степень родства)	Дата заявления по г

Руководитель (заместитель
руководителя) Учреждения

(подпись)

(расшифровка подписи)

Исполнитель

(подпись)

(расшифровка подписи)

телефон

Приложение N 6
к [Порядку](#)
предоставления реабилитационных
услуг в государственных учреждениях
социального обслуживания Амурской области
- реабилитационных центрах для детей и подростков
с ограниченными возможностями

УВЕДОМЛЕНИЕ

о предоставлении путевки в государственное учреждение социального обслуживания Амурской области - реабилитационный центр для детей и подростков
с ограниченными возможностями

Гражданину

_____ (фамилия, имя, отчество заявителя)
проживающему по адресу:

_____ Рассмотрев Ваше заявление

_____ ,
(указывается дата и регистрационный номер
заявления)

сообщаю, что ребенку

_____ (указывается фамилия, имя, отчество
ребенка)

и сопровождающему лицу

_____ (указывается фамилия, имя, отчество
сопровождающего)

выделена (ы) путевка (и) в государственное учреждение социального обслуживания Амурской области. - реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями на заезд с __. __. _____ по __. __. _____

Одновременно сообщаю, что реабилитационные услуги для сопровождающего лица предоставляются на платной основе.

Плата за предоставление реабилитационных услуг вносится в кассу Центра. Путевку (и) Вы можете получить в

_____ (полное наименование органа социальной защиты населения)

по адресу

_____ в кабинете _____ в течение 3 рабочих дней со дня получения настоящего уведомления.

В случае неполучения Вами путевки (ок) в обозначенный срок путевка (и) возвращается в министерство.

Руководитель (заместитель
руководителя) Учреждения _____

_____ (подпись)
подписи)

(расшифровка

МП

ФИО, телефон специалиста, подготовившего уведомление

Приложение N 7
к Порядку
предоставления реабилитационных

15.6. V (RV) клещевого энцефалита

16. Анамнез заболевания:

16.2. Болен с _____, инвалидность с _____

16.3. Обострения _____ раз в год,

16.4. Стационарное лечение, обследование _____ раз в год.

17. Результаты обследования:

17.1. Клинический анализ крови:

17.2. Общий анализ мочи:

17.3. Анализ кала на яйцеглист и энтеробиоз:

17.4. Флюорография (для детей 15 лет и старше)

18. Заключение дерматолога (для всех):

18.1. Диагноз: (МКБ-10)

18.2. Рекомендации:

Врач _____
(подпись, расшифровка подписи)

МП врача

19. Заключение невролога (для детей с заболеванием нервной системы):

19.1. Диагноз: (МКБ-10)

19.2. Рекомендации:

Врач _____
(подпись, расшифровка подписи)

МП врача

20. Заключение психиатра (для детей с заболеванием психической сферы):

20.1. Диагноз: (МКБ-10)

20.2. Рекомендации:

Врач _____
(подпись, расшифровка подписи)

МП врача

21. Заключение педиатра (для всех):

21.1. Диагноз: (МКБ-10)

21.2. Рекомендации:

Врач _____

(подпись, расшифровка подписи)

МП врача

Заведующий отделением или председатель врачебной комиссии

_____ (подпись, расшифровка подписи)

МП

Приложение N 8
к Порядку
предоставления реабилитационных
услуг в государственных учреждениях
социального обслуживания Амурской области
- реабилитационных центрах для детей и подростков
с ограниченными возможностями

Медицинская справка

о состоянии здоровья сопровождающего лица

(для представления в реабилитационный центр для детей
и подростков с ограниченными возможностями)

от " __ " _____ 20 __ года.

1. Выдана: _____
(указать фамилию, имя, отчество сопровождающего лица)

2. Пол: М Ж (нужное зачеркнуть)

3. Дата рождения: " ____ " _____
число месяц год

4. Адрес: _____

5. Место работы, контактный телефон: _____

6. Диагнозы: (по МКБ - 10)

6.1. Основное заболевание: _____

6.2. Сопутствующие заболевания: _____

7. Результаты обследования:

7.1. Клинический анализ крови: _____

7.2. Общий анализ мочи: _____

7.3. Анализ кала на яйцеглист и энтеробиоз: _____

7.4. Флюорография: _____

7.5. Анализ крови: на RW _____ ВИЧ _____

8. Заключение дерматовенеролога (для всех): _____

8.1. Диагноз: (МКБ-10)

8.2. Рекомендации: _____

Врач _____
(подпись, расшифровка подписи)

МП врача

9. Заключение гинеколога (для женщин):

9.1. Диагноз: (МКБ-10)

9.2. Рекомендации:

Врач _____
(подпись, расшифровка подписи)

МП врача

10. Заключение терапевта (для всех):

10.1. Диагноз: (МКБ-10)

10.2. Рекомендации:

Врач _____
(подпись, расшифровка подписи)

МП врача

Заведующий отделением или председатель врачебной комиссии

(подпись, расшифровка подписи)

МП