



**МИРГОРОДСЬКА МІСЬКА РАДА
ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**



(двадцята позачергова сесія восьмого скликання)

Р І Ш Е Н Н Я

від 19 травня 2022 року

№ 98

Про затвердження Порядку здійснення реабілітаційних заходів із надання комплексних реабілітаційних (абілітаційних) послуг дітям з інвалідністю та дітям віком від 0 до 3-х років (включно), які належать до групи ризику щодо отримання інвалідності Центром комплексної реабілітації дітей з інвалідністю м. Миргорода

Відповідно до ст. 25 Закону України «Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні», Постанови Кабінету Міністрів України від 19.01.2022 р. № 31 «Про затвердження Порядку здійснення реабілітаційних заходів» міська рада

в и р і ш и л а:

1. Затвердити Порядок здійснення реабілітаційних заходів із надання комплексних реабілітаційних (абілітаційних) послуг дітям з інвалідністю та дітям віком від 0 до 3-х років (включно), які належать до групи ризику щодо отримання інвалідності Центром комплексної реабілітації дітей з інвалідністю м. Миргорода (додається).
2. Контроль за виконанням даного рішення покласти на постійну комісію міської ради з питань соціальної політики, охорони здоров'я, материнства і дитинства (Денисенко О.В.).

Міський голова

Сергій СОЛОМАХА

ЗАТВЕРДЖЕНО

рішення 20 позачергової сесії міської
ради восьмого скликання

від 19 травня 2022 р. № 98

ПОРЯДОК

здійснення реабілітаційних заходів із надання комплексних реабілітаційних (абілітаційних) послуг дітям з інвалідністю та дітям віком від 0 до 3-х років (включно), які належать до групи ризику щодо отримання інвалідності Центром комплексної реабілітації дітей з інвалідністю м. Миргорода

1. Цей Порядок розроблений відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 19.01.2022 р. № 31 « Про затвердження порядку здійснення реабілітаційних заходів», який визначає механізм здійснення реабілітаційних заходів із наданням комплексних реабілітаційних (абілітаційних) послуг дітям з інвалідністю та дітям віком від 0 до 3-х років (включно), які належать до групи ризику щодо отримання інвалідності (з метою запобігання виникненню інвалідності) (далі - отримувачі) у Центрі комплексної реабілітації дітей з інвалідністю м. Миргорода (далі – Центр).

2. Надання послуг із комплексної реабілітації (абілітації) в Центрі проводиться відповідно до Закону України “Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні ”, цього Порядку та інших нормативно-правових актів у сфері реабілітації (абілітації) дітей з інвалідністю та дітей віком від 0 до 3-х років (включно), які належать до групи ризику щодо отримання інвалідності.

3. У цьому Порядку під терміном «реабілітаційні заходи з надання послуг» розуміється система медичних, психологічних, педагогічних, фізичних, соціально - побутових заходів, якими здійснюється комплексна реабілітація дітей з функціональними обмеженнями, спрямована на відновлення та компенсацію порушених або втрачених функцій організму, забезпечення соціальної адаптації та інтеграції у суспільство.

4. Терміни «реабілітаційний заклад», «Індивідуальна програма реабілітації» у цьому Порядку вживаються у значенні, наведеному в Законі України «Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні».

5. Реабілітаційні послуги надаються Центром безкоштовно для дітей з інвалідністю та дітей віком від 0 до 3-х років (включно), які належать до групи ризику щодо отримання інвалідності, що зареєстровані і проживають на території Миргородської територіальної громади.

За проходження курсу реабілітаційних заходів із надання комплексних реабілітаційних (абілітаційних) послуг дітям з інвалідністю та дітям віком від 0 до 3-х років включно, які належать до групи ризику щодо отримання інвалідності, які зареєстровані на території інших територіальних громад, кошти відшкодовують територіальні громади, на території яких зареєстровані діти.

Відшкодування коштів за проходження курсу комплексної реабілітації здійснюється згідно із законодавством України, на підставі укладених угод (договорів) про передачу міжбюджетних трансфертів між відповідною територіальною громадою і Миргородською

міською радою, шляхом передачі коштів з бюджету відповідної територіальної громади до бюджету Миргородської територіальної громади.

Кошти міжбюджетних трансфертів спрямовуються на утримання і розвиток Центру.

6. Зарахування до Центру для проходження курсу комплексної реабілітації дітей з інвалідністю та дітей віком від 0 до 3-х років включно, які належать до групи ризику щодо отримання інвалідності, що зареєстровані і проживають на території Миргородської територіальної громади, здійснюється за направленнями управління соціального захисту населення Миргородської міської ради.

Направлення на курс реабілітації до Центру дітей з інвалідністю та дітей віком від 0 до 3-х років включно, які належать до групи ризику щодо отримання інвалідності, зареєстрованих на території інших територіальних громад, здійснюють структурні підрозділи з питань соціального захисту населення цих територіальних громад.

Рішення про зарахування до Центру для проходження курсу реабілітації або відмову у зарахуванні дітей з інвалідністю та дітей віком від 0 до 3-х років включно, які належать до групи ризику щодо отримання інвалідності, приймає приймальна комісія Центру.

7. Реабілітаційні заходи з надання послуг дітям з інвалідністю у Центрі здійснюються відповідно до Індивідуальної програми реабілітації дитини з інвалідністю (далі – ІПР), затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 8 грудня 2006 року № 1686, для дітей віком від 0 до 3-х років (включно), які належать до групи ризику щодо отримання інвалідності відповідно до індивідуальної програми розвитку, в яких зазначаються їх періодичність та обсяг.

Тривалість курсу комплексної реабілітації, режим і графік відвідування, розклад, черговість і тривалість індивідуальних і групових занять для кожного отримувача послуг визначає реабілітаційна комісія Центру. Реабілітаційна комісія, також приймає рішення щодо продовження терміну комплексної реабілітації та визначення реабілітаційного потенціалу дітей з інвалідністю.

8. Для отримання послуг комплексної реабілітації (абілітації) в Центрі, отримувач або його законний представник подає до управління соціального захисту за місцем реєстрації (міської, районної, селищної територіальної громади) такі документи:

- 1) заяву про надання послуг із комплексної реабілітації (абілітації) ;
- 2) індивідуальну програму реабілітації, видану медико-соціальною експертною комісією, лікарсько-консультативною комісією лікувально-профілактичного закладу (для дітей з інвалідністю);
- 3) висновок лікарсько-консультативної комісії лікувально-профілактичного закладу (для дітей віком від 0 до 3-х років (включно), які належать до групи ризику щодо отримання інвалідності) з рекомендаціями щодо проходження комплексної реабілітації (абілітації) у Центрі;
- 4) паспорт громадянина України для :
 - батьків або законного представника дитини;
 - дітей, які досягли 14 років.
- 4.1) свідоцтво про народження для:
 - дітей з інвалідністю до 14 років;
 - дітей віком від 0 до 3-х років (включно), які належать до групи ризику щодо отримання інвалідності.
- 5) документ, що засвідчує реєстрацію фізичних осіб у Державному реєстрі фізичних осіб - платників податків (для батьків, законних представників дитини, дітей з інвалідністю, дітей віком від 0 до 3-х років (включно), які належать до групи ризику щодо отримання інвалідності).

Для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків відмітка в паспорті про право здійснювати будь-які операції за серією та номером паспорта.

6) виписку з медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого (форма № 027/о);

7) довідку про взяття на облік внутрішньо переміщених осіб (для отримувачів, які є внутрішньо переміщеними особами).

9. Днем звернення отримувача або його законного представника до управління соціального захисту населення вважається дата надходження документів, зазначених у пункті 8 цього Порядку, що реєструються у відповідному журналі.

10. Управління соціального захисту населення протягом п'яти робочих днів:

перевіряє наявність усіх необхідних відомостей та документів, реєструє заяву, формує електронну справу;

інформує отримувача або його законного представника про прийняте рішення щодо направлення на комплексну реабілітацію (абілітацію);

вносить до централізованого банку даних з проблем інвалідності інформацію про направлення отримувача на комплексну реабілітацію (абілітацію);

надсилає Центру повідомлення про направлення отримувача на комплексну реабілітацію (абілітацію) з відміткою про внесення відомостей про нього до централізованого банку даних з проблем інвалідності та копії документів, зазначених у пункті 8 цього Порядку, для прийняття Центром рішення про зарахування для проходження курсу реабілітації або відмову у зарахуванні.

11. Протягом трьох робочих днів з дати надходження документів, визначених п.8 цього Порядку, Центр реєструє їх у відповідному журналі і приймає рішення про зарахування отримувача послуг до Центру для проходження комплексної реабілітації або відмову у зарахуванні;

вносить до централізованого банку даних з проблем інвалідності інформацію про зарахування до Центру отримувача для проходження курсу комплексної реабілітації (абілітації);

інформує отримувача або його законного представника про прийняте рішення щодо зарахування на комплексну реабілітацію (абілітацію) із зазначенням дати початку курсу реабілітації або відмову у зарахуванні;

надсилає управлінню соціального захисту населення рішення про зарахування до Центру для надання послуг з комплексної реабілітації (абілітації) із зазначенням дати початку курсу реабілітації або мотивовану відмову у зарахуванні.

12. Після зарахування отримувача на комплексну реабілітацію (абілітацію), на підставі його Індивідуальної програми реабілітації (для дітей з інвалідністю) або висновку лікарсько-консультативної комісії лікувально-профілактичного закладу (для дітей віком від 0 до 3-х років, які належать до групи ризику щодо отримання інвалідності) Центр складає індивідуальний план комплексної реабілітації (абілітації).

13. Після закінчення курсу комплексної реабілітації (абілітації) Центр видає отримувачу або його законному представникові довідку про надані реабілітаційні послуги та результати комплексної реабілітації (абілітації), копію якої надсилає до управління соціального захисту населення.

14. Форми заяви про надання послуг із комплексної реабілітації (абілітації), журналу реєстрації документів, рішення щодо направлення на комплексну реабілітацію (абілітацію),

повідомлення про направлення на комплексну реабілітацію (абілітацію), рішення про надання послуг із комплексної реабілітації (абілітації), індивідуального плану комплексної реабілітації (абілітації), довідки про надані реабілітаційні послуги та результати комплексної реабілітації (абілітації) затверджені наказом Міністерства соціальної політики України від 27.09.2018 № 1423 «Про затвердження форм документів щодо направлення окремих категорій осіб на комплексну реабілітацію (абілітацію)» (додатки 1-7).

Секретар міської ради

Олександр ГУРЖІЙ

Керівнику

(найменування управління соціального захисту населення)

ЗАЯВА
про надання послуг із комплексної реабілітації (абілітації)*

Прошу

направити

(прізвище, ім'я, по батькові, місце проживання (перебування) особи (дитини) з інвалідністю, дитини віком від 0 до 3-х років (включно), яка належить до групи ризику щодо отримання інвалідності)

до

реабілітаційної

установи

(найменування реабілітаційної установи)

для отримання послуг із комплексної реабілітації (абілітації).

До

заяви

додаю

(вказати документи, що додаються до заяви)

___ 20___ року

(підпис заявника або його законного представника)

Я, _____, даю згоду

(прізвище, ім'я, по батькові)

на використання та обробку персональних даних за умови забезпечення їх захисту відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних».

(підпис)

(дата)

20___ року

*

Заповнює особа з інвалідністю або законний представник особи (дитини) з інвалідністю, дитини віком від 0 до 3-х років (включно), яка належить до групи ризику щодо отримання інвалідності.

(відривний корінець)

Заяву та документи на _____ аркушах прийнято _____ 20___ року.

М. П.

(прізвище та підпис відповідальної особи)

ЖУРНАЛ реєстрації документів

(найменування реабілітаційної установи)

№ з/п	Дата реєстраційний (вхідний) номер документів	П. І. Б. особи (дитини) з інвалідністю, дитини віком від 0 до 3-х років (включно), яка належить до групи ризику щодо отримання інвалідності	Дата народження особи (дитини) з інвалідністю, дитини віком від 0 до 3-х років (включно), яка належить до групи ризику щодо отримання інвалідності	Місце проживання (перебування) особи (дитини) з інвалідністю, дитини віком від 0 до 3-х років (включно), яка належить до групи ризику щодо отримання інвалідності, а також її законного представника	П. І. Б., посада та підпис відповідальної особи, яка заповнює цей журнал
1	2	3	4	5	6

РІШЕННЯ
про направлення на комплексну реабілітацію (абілітацію)*

від _____ 20__ року № _____

Повідомляємо, що _____ буде
направлено

(П. І. Б. особи (дитини) з інвалідністю, дитини віком від 0 до 3-х років
(включно), яка належить до групи ризику щодо отримання інвалідності)

на комплексну реабілітацію (абілітацію) до реабілітаційної установи

(найменування, місцезнаходження та номер телефону реабілітаційної установи)

Копії документів, передбачених пунктом 8 Порядку здійснення реабілітаційних заходів із надання комплексних реабілітаційних (абілітаційних) послуг дітям з інвалідністю та дітям віком від 0 до 3-х років (включно), які належать до групи ризику щодо отримання інвалідності Центром комплексної реабілітації дітей з інвалідністю м. Миргорода, затвердженого рішенням _____ сесії міської ради восьмого скликання від _____ 2022 р. №_____, надіслані до зазначеної реабілітаційної установи для їх реєстрації у журналі, розгляду та прийняття рішення про зарахування.

М. П.

_____ 20__ року

(підпис керівника управління соціального захисту населення)

*

Надсилається особі з інвалідністю або законному представнику особи (дитини) з інвалідністю, дитини віком від 0 до 3-х років (включно), яка належить до групи ризику щодо отримання інвалідності, супровідним листом.

ПОВІДОМЛЕННЯ
про направлення на комплексну реабілітацію (абілітацію)*

Надсилаємо копію рішення про направлення на комплексну реабілітацію (абілітацію)

_____ від _____ 20__ року № ____
(П. І. Б. особи (дитини) з інвалідністю, дитини віком від 0 до 3-х років (включно),
яка належить до групи ризику щодо отримання інвалідності)

разом із копіями документів, зазначених у пункті 8 Порядку здійснення реабілітаційних заходів із надання комплексних реабілітаційних (абілітаційних) послуг дітям з інвалідністю та дітям віком від 0 до 3-х років (включно), які належать до групи ризику щодо отримання інвалідності Центром комплексної реабілітації дітей з інвалідністю м. Миргорода, затвердженого рішенням _____ сесії міської ради восьмого скликання від _____ 2022 р. № _____,

Додаток: на _____ арк.

М. П.

_____ 20__ року

(підпис керівника управління соціального захисту населення)

* Надсилається реабілітаційній установі супровідним листом.

РІШЕННЯ
про надання послуг із комплексної реабілітації (абілітації)*

від _____ 20__ року № _____

Повідомляємо, що _____
зараховано

(П. І. Б. особи (дитини) з інвалідністю, дитини віком від 0 до 3-х років (включно),
яка належить до групи ризику щодо отримання інвалідності)

на комплексну реабілітацію (абілітацію) до реабілітаційної установи _____

(найменування реабілітаційної установи)

Просимо _____ прибути до
зазначеної

(П. І. Б. особи (дитини) з інвалідністю, дитини віком від 0 до 3-х років (включно),
яка належить до групи ризику щодо отримання інвалідності)

реабілітаційної установи за адресою

(вказати місцезнаходження)

Курс комплексної реабілітації (абілітації) проводитиметься з _____ 20__ року.

Телефон _____ для довідок

М. П. (за наявності)

_____ 20__ року

(підпис, прізвище та ініціали керівника реабілітаційної
установи)

*

Надсилається реабілітаційною установою супровідним листом особі з інвалідністю чи законному представнику особи (дитини) з інвалідністю, дитини віком від 0 до 3-х років (включно), яка належить до групи ризику щодо отримання інвалідності, копія рішення – управлінню соціального захисту населення.

**ІНДИВІДУАЛЬНИЙ ПЛАН
комплексної реабілітації (абілітації)**

(П. І. Б. особи (дитини) з інвалідністю, дитини віком від 0 до 3-х років (включно), яка належить до групи ризику щодо отримання інвалідності)

Дата народження

Основний діагноз

Супутні захворювання

Дата встановлення інвалідності

Група інвалідності

Строк курсу комплексної реабілітації (абілітації) з _____ до _____
Професія, за якою проводиться професійна підготовка (реабілітація)

Навчальна/реабілітаційна група

Основні переваги розвитку

Основні порушення розвитку

Заплановані заходи (послуги)

Вид і характер реабілітаційних послуг (заходів)	Строк/кількість/тривалість надання послуг	Форма роботи	Відмітка про виконання/ примітки*
1	2	3	4
Послуги з ранньої реабілітації (абілітації)			
Послуги із соціальної реабілітації (абілітації)			
Послуги із психологічної (психолого-педагогічної) реабілітації			

Послуги з професійної реабілітації			
Послуги із фізичної реабілітації			
Послуги із фізкультурно-спортивної реабілітації			
Послуги з трудової реабілітації			
Послуги з медичної реабілітації (медичного спостереження)			

* У тому числі коригування видів та характеру реабілітаційних (абілітаційних) послуг.

Дата заповнення ____ 20__ року

Голова реабілітаційної комісії

(підпис, прізвище та ініціали)

Члени реабілітаційної комісії:

(підпис, прізвище та ініціали)

(підпис, прізвище та ініціали)

Результати надання послуг із комплексної реабілітації (абілітації)

Індивідуальний план комплексної реабілітації (абілітації) виконано повністю, виконано частково, не виконано, потребує продовження (потрібне підкреслити).

Рекомендації щодо подальших дій з надання послуг із комплексної реабілітації (абілітації)

Дата заповнення

Голова реабілітаційної комісії

(підпис, прізвище та ініціали)

Члени реабілітаційної комісії:

(підпис, прізвище та ініціали)

М. П. (за наявності)

(підпис, прізвище та ініціали)

____ 20__ року

Примітка. У разі потреби кожна реабілітаційна установа відповідно до своїх завдань та категорії осіб (дітей) з інвалідністю, дітей віком від 0 до трьох років (включно), які належать до групи ризику щодо отримання інвалідності, додатково розробляє, затверджує та реалізує в практичній діяльності конкретний, деталізований і розгорнутий додаток до індивідуального плану комплексної реабілітації (абілітації).

ДОВІДКА
про надані реабілітаційні послуги
та результати комплексної реабілітації (абілітації)

(П. І. Б. особи (дитини) з інвалідністю, дитини віком від 0 до 3-х років (включно), яка належить до групи ризику щодо отримання інвалідності)

Дата народження _____

Нозологія _____

Проходив(ла) курс реабілітації (абілітації) у період із _____ 20__ року до _____ 20__ року в _____

(найменування реабілітаційної установи)

Проведені реабілітаційні послуги із:

ранньої реабілітації (абілітації) _____

соціальної реабілітації (абілітації) _____

психологічної (психолого-педагогічної) реабілітації _____

професійної реабілітації _____

фізичної реабілітації _____

фізкультурно-спортивної реабілітації _____

трудової реабілітації _____

медичної реабілітації (медичного спостереження) _____

Інше _____

Висновки та рекомендації _____

Голова реабілітаційної комісії

(підпис)

(прізвище та ініціали)

Керівник реабілітаційної установи

(підпис)

(прізвище та ініціали)

_____ 20__ року

М. П. (за наявності)