

УТВЕРЖДЕН

приказом министерства
социальной защиты населения
Амурской области
от 01.03.2021 № 101

Порядок
по предоставлению гражданам путевок на реабилитацию в
государственные учреждения социального обслуживания Амурской
области - государственное автономное учреждение социального
обслуживания Амурской области «Реабилитационный центр для детей и
подростков с ограниченными возможностями «Бардагон» и
Государственное автономное учреждение социального обслуживания
Амурской области «Малиновский социально-реабилитационный центр»

I. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок (далее – порядок) устанавливают механизм предоставления гражданам путевок на реабилитацию в государственные учреждения социального обслуживания Амурской области - государственное автономное учреждение социального обслуживания Амурской области «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Бардагон» (далее – РЦ «Бардагон») и Государственное автономное учреждение социального обслуживания Амурской области «Малиновский социально-реабилитационный центр» (далее – Малиновский СРЦ) (далее – вместе Центры).

1.2. Реабилитация в РЦ «Бардагон» проводится в отношении детей, проживающих на территории Амурской области:

- а) детей-инвалидов;
- б) детей с ограниченными возможностями здоровья;
- в) детей, пострадавших от жестокого обращения;
- г) детей, не признанными в установленном порядке детьми-инвалидами или детьми с ограниченными возможностями здоровья (при наличии свободных мест).

1.3. Реабилитация в Малиновском СРЦ проводится в отношении детей, проживающих в Амурской области детей-инвалидов с выраженными нарушениями интеллектуального развития и тяжелыми множественными нарушениями развития.

1.4. Реабилитация в Центре проводится в соответствии с Порядком предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания в Амурской области,

утвержденным постановлением Правительства Амурской области от 18.05.2015 № 227.

1.5. Дети, указанных в пунктах 1.2, 1.3. настоящего Порядка (далее – дети), не достигшие десятилетнего возраста, а также дети, частично или полностью утратившие способность к самообслуживанию, нуждающиеся в постоянном постороннем уходе, а именно:

1) не способные самостоятельно осуществлять основные физиологические потребности, выполнять повседневную бытовую деятельность, в том числе навыки личной гигиены;

2) нуждающиеся в оказании сторонней помощи при передвижении, 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) и сопровождения детей в процессе реабилитации.

Законный представитель старше 60 лет может быть направлен как сопровождающее лицо в Центр, в случае, если он является единственным опекуном детей (при отсутствии медицинских противопоказаний для направления в Центр в качестве сопровождающего лица).

1.6. При направлении в Центр организованной группы детей, состоящей из воспитанников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, сопровождающим лицом оформляется:

- один воспитатель на 8 детей (при направлении в РЦ «Бардагон»);

- один воспитатель на 2-х детей (при направлении в Малиновский СРЦ).

При направлении в Центр детей, частично или полностью утративших способность к самообслуживанию, нуждающихся в постоянном постороннем уходе, по согласованию с министерством оформляются дополнительные сопровождающие лица.

1.7. При направлении семьи в Центр сопровождающим лицом оформляется один законный представитель либо доверенное лицо (заверенное нотариально). Исключение составляют семьи с двумя и более детьми-инвалидами. Такие семьи направляются в Центр в сопровождении 2 сопровождающих лиц.

1.8. В РЦ «Бардагон»:

- для детей - реабилитация, питание и проживание предоставляются бесплатно (за счет средств областного бюджета, предоставляемых на финансовое обеспечение выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ);

- для сопровождающих лиц – питание и проживание предоставляются бесплатно (за счет средств областного бюджета, предоставляемых на финансовое обеспечение выполнения государственного задания на оказание

государственных услуг (выполнение работ), иные услуги - на платной основе, согласно договору об оказании платных услуг.

1.9. В Малиновском СРЦ:

- для детей - реабилитация, питание и проживание предоставляется бесплатно (за счет средств областного бюджета, предоставляемых на финансовое обеспечение выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ));

- для сопровождающих лиц – питание и проживание, а также иные услуги - на платной основе, согласно договору об оказании платных услуг.

1.10. Тарифы на услуги, предоставляемые поставщиками социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, ежегодно утверждаются министерством социальной защиты населения области (далее – министерство) не позднее 30 декабря текущего года, исходя из норматива финансовых затрат, характеризующих объем и стоимость оказываемых услуг.

1.11. Для прохождения курса реабилитации в Центре детям предоставляются путевки. Форма путевки утверждается министерством.

1.12. График заездов детей в Центр на очередной год утверждается министерством ежегодно не позднее 01 декабря текущего года и направляется в учреждения, подведомственные министерству, (далее – Учреждение), указанные в **Приложении № 1** к настоящему Порядку.

Прием заявлений Учреждениями для предоставления гражданам путевок в Центр может осуществляться только после утверждения графика заездов министерством.

II. Порядок обращения граждан за получением путёвки в РЦ «Бардагон», Малиновский СРЦ для прохождения реабилитации

2.1. Путевки в Центр предоставляются детям один раз в год.

Дополнительные путевки могут быть предоставлены детям-инвалидам в течение текущего года, в случае если их индивидуальной программой реабилитации или абилитации предусмотрено прохождение реабилитации более одного раза в год. Дополнительная путевка предоставляется детям не ранее, чем через 6 месяцев от даты прохождения предыдущей реабилитации.

2.2. Для получения путевки родители детей (законные представители) (далее – заявитель) представляет в Учреждение заявление о предоставлении путевки в Центр по форме согласно **Приложениям № 2а, № 2б** к настоящему Порядку (далее – заявление) одним из следующих способов по своему выбору:

- а) при личном обращении;
- б) посредством почтовой связи на бумажном носителе.

2.3.К заявлению прилагаются следующие документы:

а) документ, удостоверяющий личность заявителя (законного представителя) (в случае подачи заявления представителем заявителя – документ, удостоверяющий личность представителя, и документ, подтверждающий его полномочия);

б) документ, удостоверяющий личность сопровождающего лица (в случаях, указанных в пунктах 1.5, 1.6 настоящего Порядка);

в) документ, подтверждающий полномочия сопровождающего лица (в случаях, указанных в пунктах 1.5, 1.6 настоящего Порядка, за исключением родителей);

г) свидетельство о рождении ребенка либо паспорт ребенка (для ребенка 14 лет и старше);

д) медицинская справка для получения путевки, выданная по форме согласно **Приложению № 3** к настоящему Порядку в отношении ребенка и сопровождающего лица (в случаях, указанных в пунктах 1.5, 1.6 настоящего Порядка) не ранее 2 недель до обращения в Учреждение с заявлением;

е) справка федерального учреждения медико-социальной экспертизы, подтверждающая факт установления инвалидности ребенку (в случае, если ребенок является инвалидом);

ж) индивидуальная программа реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выданная федеральным учреждением медико-социальной экспертизы (в случае, если ребенок является инвалидом);

з) письменное согласие лица, не являющегося заявителем (его законного представителя), на обработку персональных данных указанного лица, а также полномочие заявителя действовать от имени лица, не являющегося заявителем (его законного представителя), при передаче персональных данных указанного лица в Учреждение (в случае необходимости представления документов, содержащих информацию об ином лице, не являющемся заявителем).

Документы, указанные в настоящем пункте, представляются заявителем (его представителем) самостоятельно в Учреждение.

При направлении заявления по почте прилагаемые к нему документы представляются в копиях, заверенных в установленном порядке.

Представленные для получения путевки документы не должны содержать подчистки либо приписки, зачеркнутые слова и иные не оговоренные в них исправления, а также серьезные повреждения, не позволяющие однозначно истолковать их содержание.

2.4. Сотрудник Учреждения, в должностные обязанности которого входит прием заявлений, снимает копии с представленных заявителем (представителем) документов, заверяет подлинность данных копий и возвращает оригиналы документов, представленных в соответствии с пунктом 2.3. настоящего Порядка, заявителю (представителю).

В случае получения документов (в том числе по почте) в полном объеме и в соответствии с предъявляемыми к ним требованиями, установленным пунктом 2.3. настоящего Порядка, Учреждение регистрирует их в журнале регистрации заявлений в день получения.

В случае получения документов (в том числе по почте) не в полном объеме и (или) не в соответствии с предъявляемыми к ним требованиями, установленным пунктом 2.3. настоящего Порядка, Учреждение отказывает заявителю (его представителю) в приеме документов, о чем проставляет отметку в заявлении с указанием перечня непредставленных документов и (или) требований, которым не соответствуют представленные документы.

Учреждение разъясняет заявителю (его представителю) необходимость представления документов в соответствии с настоящим Порядком (в случае обращения заявителя (представителя) лично в Учреждение либо возвращает их с указанием причин посредством почтовой связи по адресу, указанному в заявлении (в случае получения заявления и документов по почте).

2.5. Полученное Учреждением заявление и прилагаемые к нему документы рассматриваются комиссией по оформлению граждан в стационарные учреждения социального обслуживания населения Амурской области в течение 5 рабочих дней со дня регистрации заявления (далее – Комиссия). По результатам рассмотрения заявления и прилагаемых к нему документов Комиссия принимает одно из следующих решений:

- 1) о направлении заявки в министерство на включение ребенка в реестр граждан, претендующих на получение путевки;
- 2) об отказе в направлении заявки в министерство на включение ребенка в реестр граждан, претендующих на получение путевки.

2.6. Основаниями для принятия решения, предусмотренного подпунктом 2 пункта 2.5. настоящего Порядка, являются:

- а) наличие медицинских противопоказаний у ребенка (Приложение №4 к настоящему Порядку) или сопровождающего его лица (Приложение №5 к настоящему Порядку) для прохождения реабилитации в Центре;
- б) наличие возрастных ограничений у сопровождающего лица, указанных в пункте 1.5 настоящего Порядка.

2.7. Уведомление о принятом решении (Приложение № 6, №7 к настоящему Порядку) в соответствии с пунктом 2.5. настоящего Порядка Учреждение направляет заявителю в течение 1 рабочего дня со дня его принятия способом, позволяющим подтвердить факт направления заявителю, в отношении которого принято соответствующее решение.

При принятии решения об отказе в направлении заявки в министерство на включение ребенка в реестр граждан, претендующих на получение путевки, в уведомлении указываются причины отказа.

Заявитель, в отношении которого принято решение об отказе в направлении заявки в министерство на включение ребенка в реестр граждан, претендующих на получение путевки, в случае устранения причин или изменения обстоятельств, вследствие которых было принято указанное решение, имеет право на повторное обращение в Учреждение с заявлением и документами в соответствии с настоящим Порядком.

2.8. Учреждение не позднее 3 рабочих дней со дня принятия решения о направлении заявки в министерство на включение ребенка в реестр граждан, претендующих на получение путевки, формирует заявку по форме согласно **Приложению № 8** к настоящему Порядку и направляет ее в министерство.

2.9. Министерство на основании заявок на включение детей в реестр граждан, претендующих на получение путевки, поступивших от Учреждений, формирует реестры отдельно по реабилитационным центрам (РЦ «Бардагон», Малиновский СРЦ) в разрезе категорий детей, указанных в пунктах 1.2. – 1.3. настоящего Порядка в хронологической последовательности по дате регистрации заявлений в Учреждениях.

Если дата регистрации заявлений совпадает у нескольких заявителей в сводном реестре, последовательность между ними формируется в алфавитном порядке (по фамилии, имени, отчеству).

Реестры формируются на каждую реабилитационную смену в соответствии с утвержденным графиком заездов в Центр по форме согласно **Приложению № 9** к настоящему Порядку.

III. Порядок выдачи путёвки в РЦ «Бардагон» и Малиновский СРЦ для прохождения социальной реабилитации

3.1. Распределение путевок между детьми, включенными в реестр граждан, претендующих на получение путевки в Центр, осуществляется министерством не позднее 30 календарных дней до начала проведения реабилитационной смены в следующем порядке:

в первую очередь путевки распределяется между детьми-инвалидами;
во вторую очередь – между детьми с ограниченными возможностями здоровья;

в третью очередь - между детьми, не признанными в установленном порядке детьми-инвалидами либо детьми с ограниченными возможностями здоровья.

Детям, пострадавшим от жестокого обращения, а также организованной группе детей, состоящей из воспитанников специализированных учреждений для несовершеннолетних, организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (относящихся к категории детей, указанных в пунктах 1.2. «а-б», 1.3. настоящего Порядка), путёвки предоставляются вне очереди.

3.2. Основаниями для отказа включения ребенка в Список детей и сопровождающих лиц, заезжающих на реабилитационную смену в Центр, являются:

- а) отсутствие свободных мест в Центре;
- б) отсутствие показаний для реабилитации в Центре;
- в) выявление медицинских противопоказаний для реабилитации в Центре;

г) предоставление ребенку путевки в Центр в текущем году (за исключением случая, указанного в абзаце втором пункта 2.1. настоящего Порядка);

д) письменный отказ родителей (законных представителей) ребенка от заезда в заявленную реабилитационную смену в Центре;

е) выезд ребенка на постоянное место жительства за пределы Амурской области.

3.3. После распределения путевок министерство:

а) формирует список детей и сопровождающих лиц, включенных на реабилитационную смену в соответствии с утвержденным графиком заездов по форме согласно **Приложению № 10** к настоящему Порядку;

б) в срок не позднее 21 календарного дня до начала реабилитационной смены уведомляет Учреждения о детях и сопровождающих лицах, включенных на реабилитационную смену, а также о детях и сопровождающих лицах, не вошедших в него с указанием причин.

Уведомление о результатах распределения путевок в Центр между детьми формируется в соответствии **с Приложением № 11** к настоящему Порядку. В случае не включения в список детей и сопровождающих лиц, на заявленную реабилитационную смену по причине отсутствия мест в Центре, министерство направляет уведомление с предложением подать заявку на другие реабилитационные смены в соответствии графиком заездов. В этом случае дети и сопровождающие их лица включаются в реестр граждан, претендующих на получение путевки, на вновь заявленный заезд по дате подачи первоначального заявления на текущий год.

Одновременно в Учреждение направляет путевки, выписанные по списку детей и сопровождающих лиц, включенных на заявленную реабилитационную смену.

в) в срок не позднее 3 рабочих дней до начала реабилитационной смены направляет список детей и сопровождающих лиц, включенных на реабилитационную смену в Центр.

3.4. Учреждение в течение 3-х рабочих дней со дня получения от министерства уведомления, сформированного в соответствии с подпунктом «б» пункта 3.3. настоящего Порядка, и путевок информирует родителей (законных представителей) детей о получении путевки в Центр на заявленную смену либо об отказе включения их в список детей и сопровождающих лиц, заезжающих в Центр (Приложение № 12а, № 12б).

В случае если граждане не обратились в Учреждение за путевкой либо от них поступило заявление об отказе от заезда на заявленную реабилитационную смену, Учреждение до истечения 5-ти рабочих дней со дня получения путевок возвращает невостребованную путевку в министерство.

3.5. Министерство в течение 1 рабочего дня с момента получения путевки от Учреждения:

а) исключает ребенка и сопровождающее его лицо из списка детей и сопровождающих лиц, включенных на реабилитационную смену, и включает других граждан, находящихся в реестре граждан, претендующих на получение путевки, с учетом требований, установленных пунктом 3.1. настоящего Порядка;

б) не востребовавшую путевку направляет в Учреждение, на обслуживаемой территории которого проживает ребенок, стоящий следующим в очереди на получение путевки.

Учреждение, получив путевку от министерства, передает ее родителю (законному представителю) в сроки и в порядке, установленном пунктом 3.4. настоящего Порядка.

3.6. После окончания реабилитационной смены Учреждение формирует реестр выданных путевок по форме согласно **Приложению № 13** к настоящему Порядку.

IV. Порядок приема детей в РЦ «Бардагон», Малиновский СРЦ на реабилитацию

4.1. Дети принимаются в Центр со следующими документами:

- а) путевка (направление) в Центр;
- б) копия свидетельства о рождении ребенка либо паспорт ребенка (для ребенка 14 лет и старше);
- в) копия полиса обязательного медицинского страхования ребенка (с действующими сроками);
- г) копия СНИЛС ребенка;
- д) медицинская справка (**Приложение № 14** к настоящему Порядку) выданная ребенку для прохождения курса реабилитации в Центре не ранее 10 календарных дней до приема ребенка в Центр, Малиновский СРЦ;
- е) карантинная справка, выданная не ранее 3 календарных дней до приема ребенка в Центр (справка об отсутствии заболевания COVID-19, сертификат прививок);
- ж) копия справки федерального учреждения медико-социальной экспертизы, подтверждающая факт установления инвалидности ребенка (в случае если ребенок является инвалидом);
- з) индивидуальная программа реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выданная федеральным учреждением медико-социальной экспертизы (в случае если ребенок является инвалидом).

4.2. Сопровождающие лица принимаются в Центр со следующими документами:

- а) копия документа, удостоверяющего личность сопровождающего лица;
- б) копия документа, подтверждающего полномочия сопровождающего лица (за исключением родителей);

в) медицинская справка о состоянии здоровья сопровождающего лица, выданная медицинской организацией по форме согласно **Приложению № 15** к настоящему Порядку не ранее 10 календарных дней до поступления в Центр.

г) карантинная справка, выданная не ранее 3 календарных дней до приема сопровождающего лица в Центр.

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

представлении не всех документов, предусмотренных пунктами 4.1. – 4.2. настоящего Порядка;

представлении родителем (законным представителем) документов, несоответствующих требованиям, установленным в пункте 2.3. настоящего Порядка;

наличии противопоказаний у ребенка (Приложение № 4 к настоящему Порядку);

наличии противопоказаний у сопровождающего лица (Приложение № 5 к настоящему Порядку).

4.4. Решение об отказе в приеме на реабилитацию принимается в день прибытия ребенка в Центр. В случае принятия решения об отказе в приеме на реабилитацию Центр в день прибытия делает отметку о причине отказа на отрывном талоне к путевке.

4.5. При принятии решения о приеме на реабилитацию Центр в день прибытия заключает и подписывает с законным представителем ребенка договор о предоставлении социальных услуг в стационарной форме.

Сведения о получателях социальных услуг вносятся в регистр социальных услуг согласно пункту 2 статьи 26 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

4.7. 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;

личного письменного заявления законного представителя ребенка с указанием причины досрочного прекращения реабилитации.

О факте и причинах досрочного прекращения реабилитации Центром делается отметка в отрывном талоне к путевке.

4.8. По результатам проведения реабилитационной смены в срок не позднее 3-х рабочих дней Центр направляет в министерство информацию по форме согласно **Приложению № 16** к настоящему Порядку.

Приложение № 1

к Порядку по предоставлению путевок на реабилитацию в государственные учреждения социального обслуживания Амурской области - государственное автономное учреждение социального обслуживания Амурской области «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Бардагон» и Государственное автономное учреждение социального обслуживания Амурской области «Малиновский социально-реабилитационный центр»

Перечень

государственных учреждений, подведомственных министерству социальной защиты населения Амурской области, уполномоченных на прием документов для получения путёвки в государственное учреждение социального обслуживания Амурской области - реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Бардагон», государственное автономное учреждение социального обслуживания Амурской области «Малиновский социально-реабилитационный центр»

№ п/п	Наименование учреждения	Адрес и телефон	Обслуживаемое муниципальное образование
1	2	3	4
1	Государственное бюджетное учреждение Амурской области «Архаринский комплексный центр социального обслуживания населения»	676740, Амурская область, Архаринский район, р.п. Архара, ул. Привокзальная, 17, (41648) 21-3-51; 21-4-25	Архаринский район
2	Государственное бюджетное учреждение Амурской области «Белогорский комплексный центр социального обслуживания населения»	676850, Амурская область, г. Белогорск, ул. Победы, 1, (41641) 2-71-01	г. Белогорск, Белогорский район
3	Государственное автономное учреждение Амурской области «Благовещенский комплексный центр социального обслуживания населения «Доброта»	675016, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Ломоносова, 261, (4162) 33-00-57	г. Благовещенск, Благовещенский район
4	Государственное бюджетное учреждение Амурской области «Новобурейский комплексный центр социального обслуживания населения «Надежда»	676720, Амурская область, Бурейский район, п. Новобурейский, ул. Комсомольская, 10, (41634) 21-587	Бурейский район
5		676870,	г. Завитинск,

	Государственное казенное учреждение Амурской области - управление социальной защиты населения по г. Завитинск и Завитинскому району	Амурская область, Завитинский район, г. Завитинск, ул. Куйбышева, 51 (41636) 2-11-75	Завитинский район
6	Государственное бюджетное учреждение Амурской области «Зейский комплексный центр социального обслуживания населения «Родник»	676246, Амурская область, г. Зeya, ул. Октябрьская, 7, (41658) 2-47-36	г. Зeya, Зейский район
7	Государственное автономное учреждение Амурской области «Ивановский комплексный центр социального обслуживания населения»	676630, Амурская область, Ивановский район, с. Ивановка, ул. Кирова, 54, (41653) 59-0-88	Ивановский район
8	Государственное автономное учреждение Амурской области «Константиновский центр социальной помощи семье и детям «Росток»	676980, Амурская область, Константиновский район, с. Константиновка, ул. Советская, 100, (41639) 91-3-75	Константиновский район
9	Государственное бюджетное учреждение Амурской области «Магдагачинский комплексный центр социального обслуживания населения «Гармония»	676124, Амурская область, Магдагачинский район, п. Магдагачи, ул. Ленина, 19, (41653) 59-0-88	Магдагачинский район
10	Государственное казенное учреждение Амурской области – управление социальной защиты населения по Мазановскому району	676530, Амурская область, Мазановский район, с. Новокиевский Увал, ул. Советская, 13, (41644) 21-6-06	Мазановский район
11	Государственное автономное учреждение Амурской области «Поярковский комплексный центр социального обслуживания населения»	676680, Амурская область, Михайловский район, с. Поярково, ул. Гагарина, 12, (41637) 4-20-40	Михайловский район
12	Государственное учреждение Амурской области - управление социальной защиты населения по Октябрьскому району	676630, Амурская область, Октябрьский район, с. Екатеринославка, ул. Новая, 20 (41652) 22-461	Октябрьский район
13	Государственное казенное учреждение Амурской области - управление социальной защиты населения по г. Райчихинск п.г.т.	676770, Амурская область, г. Райчихинск, ул. Победы, 19 (41647) 2-22-75	г. Райчихинск, п.г.т. Прогресс

	Прогресс		
14	Государственное казенное учреждение Амурской области – управление социальной защиты населения по Ромненскому району	676620, Амурская область, Ромненский район, с. Ромны, ул. Школьная, 26а, (41645) 9-10-71	Ромненский район
15	Государственное бюджетное учреждение Амурской области «Свободненский комплексный центр социального обслуживания населения «Лада»	676450, Амурская область, г. Свободный, ул. К.Маркса, 20, (41643) 5-21-24	г. Свободный, Свободненский район, ЗАТО Углегорск
16	Государственное казенное учреждение Амурской области – управление социальной защиты населения по Селемджинскому району	676560, Амурская область, Селемджинский район, п.г.т. Экимчан, ул. Набережная, 2, (41646) 21-5-19	Селемджинский район
17	Государственное казенное учреждение Амурской области - управление социальной защиты населения по Серышевскому району	676355, Амурская область, Сурьшевский район, п. Серышево, ул. Горького, 5 (41642) 211-62	Серышевский район
18	Государственное казенное учреждение Амурской области – управление социальной защиты населения по г. Сковородино и Сковородинскому району	676014, Амурская область, г. Сковородино, ул. Победы, 28, (41654) 22-5-66	Сковородинский район
19	Государственное автономное учреждение Амурской области «Тамбовский комплексный центр социального обслуживания населения»	676950, Амурская область, Тамбовский район, с. Тамбовка, ул. Калининская, 6б, (41638) 22-3-56	Тамбовский район
20	Государственное бюджетное учреждение Амурской области «Тындинский комплексный центр социального обслуживания населения»	678280, Амурская область, г. Тында, ул. Советская, 57, (41656) 4-08-80	г. Тында, Тындинский район
21	Государственное автономное учреждение Амурской области «Шимановский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»	676306, Амурская область, г. Шимановск, ул. Ленина, 40 (41651) 2-26-40	г. Шимановск, Шимановский район

Приложение № 2 а

к Порядку по предоставлению путевок на реабилитацию в государственные учреждения социального обслуживания Амурской области - государственное автономное учреждение социального обслуживания Амурской области «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Бардагон» и Государственное автономное учреждение социального обслуживания Амурской области «Малиновский социально-реабилитационный центр»

В

(полное наименование территориального учреждения социальной защиты населения, уполномоченного на выдачу путевок в Центры)

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

_____ (фамилия, имя, отчество заявителя)

Дата рождения _____ Документ, удостоверяющий личность _____
 (число, месяц, год) (наименование)
 серия _____ номер _____ кем и когда выдан документ _____

Адрес регистрации _____
 Адрес проживания _____

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

Сведения о детях, нуждающихся в реабилитации, и сопровождающем лице

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Категория (ребенок-инвалид, ребенок с ограниченными возможностями здоровья, 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)

_____ (подпись заявителя)

_____ (расшифровка подписи)

Расписка-уведомление

 (отрывной талон)

Заявление о предоставлении путевки и документы зарегистрированы

(ФИО заявителя)

(регистрационный номер заявления)

(дата приема заявления)

(подпись специалиста, принявшего заявление)

(расшифровка подписи)

Приложение № 2 б

к Порядку по предоставлению путевок на реабилитацию в государственные учреждения социального обслуживания Амурской области - государственное автономное учреждение социального обслуживания Амурской области «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Бардагон» и Государственное автономное учреждение социального обслуживания Амурской области «Малиновский социально-реабилитационный центр»

В

(полное наименование территориального учреждения социальной защиты населения, уполномоченного на выдачу путевок в Центры)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении путевки в государственное автономное учреждение социального обслуживания Амурской области «Малиновский социально-реабилитационный центр»

_____ (фамилия, имя, отчество заявителя)

Дата рождения _____ Документ, удостоверяющий личность _____
 (число, месяц, год) (наименование)
 серия _____ номер _____ кем и когда выдан документ _____

Адрес регистрации _____
 Адрес проживания _____

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

Сведения о детях, нуждающихся в реабилитации, и сопровождающем лице

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Категория (ребенок-инвалид, ребенок с ограниченными возможностями здоровья, 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)

_____ (подпись заявителя)

_____ (расшифровка подписи)

Расписка-уведомление

 (отрывной талон)

Заявление о предоставлении путевки и документы зарегистрированы

(ФИО заявителя)

(регистрационный номер заявления)

(дата приема заявления)

(подпись специалиста, принявшего заявление)

(расшифровка подписи)

Приложение № 3

к Порядку по предоставлению путевок на реабилитацию в государственные учреждения социального обслуживания Амурской области - государственное автономное учреждение социального обслуживания Амурской области «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Бардагон» и Государственное автономное учреждение социального обслуживания Амурской области «Малиновский социально-реабилитационный центр»

МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА

для получения путевки в государственное автономное учреждение социального обслуживания Амурской области реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Бардагон», государственное автономное учреждение социального обслуживания Амурской области «Малиновский социально-реабилитационный центр»

от «__» _____ 20__ года.

1. Выдана: _____
(фамилия, имя, отчество ребенка)

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 инвалидности:

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 РЦ «Бардагон»
(нужное подчеркнуть)

Врач _____
(подпись, расшифровка подписи, печать)

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

Приложение № 4

к Порядку по предоставлению путевок на реабилитацию в государственные учреждения социального обслуживания Амурской области - государственное автономное учреждение социального обслуживания Амурской области «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Бардагон» и Государственное автономное учреждение социального обслуживания Амурской области «Малиновский социально-реабилитационный центр»

Перечень

медицинских противопоказаний у ребёнка для прохождения реабилитации в государственном учреждении социального обслуживания Амурской области – реабилитационном центре для детей и подростков с ограниченными возможностями «Бардагон», государственном автономном учреждении социального обслуживания Амурской области «Малиновский социально-реабилитационный центр»

1. Острые инфекционные заболевания либо хронические инфекционные заболевания в стадии обострения, тяжелого течения и (или) заразные для окружающих, а также лихорадки, сыпи неясной этиологии.
2. Заболевания, передающиеся половым путём.
3. Хронические заболевания в стадии обострения.
4. Тяжелые хронические заболевания кожи с множественными высыпаниями и обильным отделяемым.
5. Паразитарные заболевания.
6. Заболевания, сопровождающиеся стойким болевым синдромом, требующим постоянного приёма наркотических средств и психотропных веществ, включённых в списки I и II Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, утверждённые Постановлением Правительства Российской Федерации от 30.06.1998 № 681, зарегистрированных в качестве лекарственных препаратов.
7. Туберкулёз любой локализации в активной стадии.
8. Злокачественные новообразования, требующие противоопухолевого лечения, в том числе проведение химиотерапии.
9. Эпилепсия с текущими приступами, в том числе резистентная к проводимому лечению.
10. Эпилепсия с ремиссией менее 6 месяцев.
11. Хронические и затяжные психические расстройства с тяжёлыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями, в том числе связанные с употреблением психоактивных веществ.
12. Трахеостома, каловые, мочевые свищи, пожизненные нефростома, стома мочевого пузыря (при невозможности выполнения реконструктивной операции на мочевых путях и закрытия стомы), не корригируемое хирургическое недержание мочи, противоестественный анус (при невозможности восстановления непрерывности желудочно-кишечного тракта).
13. Умственная отсталость в умеренной и тяжелой степени (за исключением Малиновского СРЦ).
14. Беременность (срок более 26 недель).

Приложение № 5

к Порядку по предоставлению путевок на реабилитацию в государственные учреждения социального обслуживания Амурской области - государственное автономное учреждение социального обслуживания Амурской области «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Бардагон» и Государственное автономное учреждение социального обслуживания Амурской области «Малиновский социально-реабилитационный центр»

Перечень

медицинских противопоказаний у сопровождающего лица для прохождения реабилитации в государственном учреждении социального обслуживания Амурской области – реабилитационном центре для детей и подростков с ограниченными возможностями «Бардагон», государственном автономном учреждении социального обслуживания Амурской области «Малиновский социально-реабилитационный центр»

1. Острые инфекционные заболевания либо хронические инфекционные заболевания в стадии обострения, тяжелого течения и (или) заразные для окружающих, а также лихорадки, сыпи неясной этиологии.
2. Заболевания, передающиеся половым путём.
3. Хронические заболевания в стадии обострения.
4. Тяжелые хронические заболевания кожи с множественными высыпаниями и обильным отделяемым.
5. Паразитарные заболевания.
6. Заболевания, сопровождающиеся стойким болевым синдромом, требующим постоянного приёма наркотических средств и психотропных веществ, включённых в списки I и II Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, утверждённые Постановлением Правительства Российской Федерации от 30.06.1998 № 681, зарегистрированных в качестве лекарственных препаратов.
7. Туберкулёз любой локализации в активной стадии.
8. Злокачественные новообразования, требующие противоопухолевого лечения, в том числе проведение химиотерапии.
9. Эпилепсия, все формы судорожных припадков и их эквивалентов.
10. Двусторонняя нейросенсорная тугоухость III-IV ст. (в случае отсутствия слухового аппарата).
11. Инсулинозависимая форма сахарного диабета.
12. Психические расстройства и расстройства поведения, вызванные употреблением психоактивных веществ.
13. Психические расстройства и расстройства поведения в состоянии обострения или нестойкой ремиссии, в том числе представляющие опасность для лица и окружающих.
14. Беременность (срок более 26 недель).
15. Пороки развития лица и черепа с нарушением функции дыхания, жевания, глотания.
16. Артериальная гипертензия выше II-A ст.
17. Лепра.
18. Гангрена и некроз легкого, абсцесс легкого.
19. Заболевания, осложненные гангреней конечности.

Приложение № 6

к Порядку по предоставлению путевок на реабилитацию в государственные учреждения социального обслуживания Амурской области - государственное автономное учреждение социального обслуживания Амурской области «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Бардагон» и Государственное автономное учреждение социального обслуживания Амурской области «Малиновский социально-реабилитационный центр»

УВЕДОМЛЕНИЕ

о направлении в министерство социальной защиты населения области заявки для включения в реестр граждан, претендующих на получение путевки

В _____
(указать наименование центра)

Гражданину

проживающей(ему) по адресу: _____

Рассмотрев Ваше заявление _____,
(указывается дата и входящий номер заявления)

сообщаем, что сведения о Вашем ребенке _____
(указывается фамилия, имя, отчество ребенка)

направлены в министерство социальной защиты населения области для включения в реестр граждан, претендующих на получение путевки в

(указать наименование центра)

Руководитель (заместитель
руководителя) Учреждения

(подпись)

(расшифровка подписи)

ФИО, телефон специалиста, подготовившего уведомление.

Приложение № 7

к Порядку по предоставлению путевок на реабилитацию в государственные учреждения социального обслуживания Амурской области - государственное автономное учреждение социального обслуживания Амурской области «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Бардагон» и Государственное автономное учреждение социального обслуживания Амурской области «Малиновский социально-реабилитационный центр»

УВЕДОМЛЕНИЕ

об отказе в направлении в министерство социальной защиты населения области заявки для включения в реестр граждан, претендующих на получение путевки
в _____

(указать наименование центра)

Гражданину _____

проживающей(ему) по адресу: _____

Рассмотрев Ваше заявление _____,
 (указывается дата и входящий номер заявления)

сообщаем, что Вашему ребенку _____,
 (указывается фамилия, имя, отчество ребенка)

Отказано в направлении в министерство социальной защиты населения области заявки для включения в реестр граждан, претендующих на получение путевки в

_____ (указать наименование центра)

по следующим причинам:

*причины отказа указываются в соответствии с пунктом 2.6. настоящего Порядка.

Руководитель

(заместитель руководителя) Учреждения _____ (подпись) _____ (расшифровка ФИО)

ФИО, телефон специалиста, подготовившего уведомление.

Приложение № 8

к Порядку по предоставлению путевок на реабилитацию в государственные учреждения социального обслуживания Амурской области - государственное автономное учреждение социального обслуживания Амурской области «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Бардагон» и Государственное автономное учреждение социального обслуживания Амурской области «Малиновский социально-реабилитационный центр»

ЗАЯВКА

на включение в реестр граждан, претендующих на получение путевок в

_____ (указать наименование центра)

по

_____ (наименование муниципального района, городского или муниципального округа)

дата заезда _____

№ п/п	Фамилия, имя, отчество ребёнка	Дата рождения ребёнка	Категория ребенка (ребенок-инвалид, ребенок с ОВЗ) с указанием диагноза по МКБ-10	Фамилия, имя, отчество сопровождающего лица (год рождения, степень родства)	Дата регистрации заявления на получение путевки в Учреждении

Руководитель (заместитель руководителя) Учреждения

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Исполнитель

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подпись)

Приложение № 10

к Порядку по предоставлению путевок на реабилитацию в государственные учреждения социального обслуживания Амурской области - государственное автономное учреждение социального обслуживания Амурской области «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Бардагон» и Государственное автономное учреждение социального обслуживания Амурской области «Малиновский социально-реабилитационный центр»

СПИСОК

детей и сопровождающих лиц, включенных в реабилитационную смену

в _____
(указать наименование Центра)

в период с _____ **по** _____

(указать номер заезда в соответствии с утвержденным графиком)

По состоянию на _____
(указать дату формирования списка)

№ п/п	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения	Категория ребенка	Ф.И.О. сопровождающего лица	Адрес места жительства	№ путевки	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8

Руководитель
структурного подразделения
в министерстве социальной защиты
населения области

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение № 11

к Порядку по предоставлению путевок на реабилитацию в государственные учреждения социального обслуживания Амурской области - государственное автономное учреждение социального обслуживания Амурской области «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Бардагон» и Государственное автономное учреждение социального обслуживания Амурской области «Малиновский социально-реабилитационный центр»

УВЕДОМЛЕНИЕ
о результатах распределения путевок между детьми

В _____
(указать наименование учреждения)

на реабилитационную смену в период с _____ по _____

Министерство социальной защиты населения области, рассмотрев заявку на включение в реестр граждан, претендующих на получение путевки в реабилитационный центр, сообщает следующее:

1) путевки распределены:

№ п/п	Ф.И.О. ребёнка	Дата рождения ребенка	Категория ребенка (указывается в соответствии с п.1.2.- п.1.3 настоящего порядка)	Ф.И.О. сопровождающего лица	Дата регистрации заявления на получение путевки в Учреждении	Порядковый номер в сводном списке граждан, претендовавших на получение путевки, сформированном в министерстве	№ путевки
1	2	3	4	5	6	7	8

2) путевки не распределены:

№ п/п	Ф.И.О. ребёнка	Дата рождения ребенка	Категория ребенка (указывается в соответствии с п.1.2.- п.1.3 настоящего порядка)	Ф.И.О. сопровождающего лица	Дата регистрации заявления на получение путевки в Учреждении	Порядковый номер в сводном списке граждан, претендовавших на получение путевки, сформированном в министерстве	Причины отказа
1	2	3	4	5	6	7	8

Дополнительная информация:

Руководитель МСЗН _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 12а

к Порядку по предоставлению путевок на реабилитацию в государственные учреждения социального обслуживания Амурской области - государственное автономное учреждение социального обслуживания Амурской области «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Бардагон» и Государственное автономное учреждение социального обслуживания Амурской области «Малиновский социально-реабилитационный центр»

**УВЕДОМЛЕНИЕ
о предоставлении путевки**

Гражданину _____
проживающей(ему) по адресу: _____

Рассмотрев Ваше заявление _____,
(указывается дата и входящий номер заявления)

сообщаем, что Вашему ребенку _____
(указывается фамилия, имя, отчество ребенка)

предоставлена путевка в _____
(указать наименование центра)

на реабилитационную смену в период с _____ ПО _____

Руководитель (заместитель
руководителя) Учреждения _____
(подпись) (расшифровка подписи)

ФИО, телефон специалиста, подготовившего уведомление.

Приложение № 126

к Порядку по предоставлению путевок на реабилитацию в государственные учреждения социального обслуживания Амурской области - государственное автономное учреждение социального обслуживания Амурской области «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Бардагон» и Государственное автономное учреждение социального обслуживания Амурской области «Малиновский социально-реабилитационный центр»

**УВЕДОМЛЕНИЕ
об отказе в предоставлении путевки**

Гражданину _____
проживающей(ему) по адресу: _____

Рассмотрев Ваше заявление _____,
(указывается дата и входящий номер заявления)

сообщаем, что Вашему ребенку _____
(указывается фамилия, имя, отчество ребенка)

отказано в предоставлении путевки в _____
(указать наименование центра)

на реабилитационную смену в период с _____ ПО _____
по следующим причинам: _____

Руководитель (заместитель
руководителя) Учреждения _____
(подпись) _____ (расшифровка подписи)

ФИО, телефон специалиста, подготовившего уведомление.

Приложение № 13

к Порядку по предоставлению путевок на реабилитацию в государственные учреждения социального обслуживания Амурской области - государственное автономное учреждение социального обслуживания Амурской области «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Бардагон» и Государственное автономное учреждение социального обслуживания Амурской области «Малиновский социально-реабилитационный центр»

РЕЕСТР ВЫДАННЫХ ПУТЕВОК

на заезд с _____ по _____

в _____
(указать наименование центра)

№ п/п	Ф.И.О. ребёнка	Дата рождения ребенка	Категория ребенка (указывается в соответствии с п.1.2.- п.1.3 настоящего порядка)	Ф.И.О. сопровождающего лица	Дата регистрации заявления на получение путевки в Учреждении	Территория, на которой проживает ребенок	№ путевки	Дата выдачи путевки
1	2	3	4	5	6	7	8	

Руководитель (заместитель
руководителя) Учреждения

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

ФИО, телефон специалиста

- 15.2. Манту (последние 2 года) _____
- 15.3. RV АКДС(АДС) _____
- 15.4. RV полиомиелита _____
- 15.5. V(RV) кори, краснухи, паротита _____
- 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 № 16

к Порядку по предоставлению путевок на реабилитацию в государственные учреждения социального обслуживания Амурской области – государственное автономное учреждение социального обслуживания Амурской области «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Бардагон» и Государственное автономное учреждение социального обслуживания Амурской области «Малиновский социально-реабилитационный центр»

Информация об итогах реабилитационной смены

(указать наименование смены)

с _____ по _____

Количество граждан, захвативших в Центр		Количество граждан, прошедших реабилитацию в Центре							Количество граждан, выехавших из Центра до окончания реабилитационной смены	
детей	сопровождающих лиц	Всего	Детей-инвалидов	Детей с ограниченными возможностями	Дети не признанные в установленном порядке детьми-инвалидами или детьми с ОВЗ	Дети, пострадавшие от жестокого обращения	Воспитанники детских организаций	Сопровождающие лица	детей	сопровождающих лиц
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Руководитель (заместитель
руководителя) Центра _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

ФИО, телефон специалиста