Министерство социальной защиты Воронежской области
Автономное учреждение Воронежской области
ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ
С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ
“ПАРУС НАДЕЖДЫ”

УТВЕРЖДЕНО
приказом АУ ВО « ОЦРДП «Парус надежды»
от «30» декабря 2025 г. №267/ОД

Порядок

по оказанию услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов с использованием электронного сертификата автономным учреждением Воронежской области « Областной центр реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями «Парус надежды»

г. Воронеж
2025 г.

1. Общие положения

1.1. Настоящий порядок по оказанию услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов (далее – Порядок) устанавливает правила реализации пилотного проекта по оказанию услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов автономным учреждением Воронежской области «Областной центр реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями «Парус надежды» (далее – учреждение) в полустационарной форме.

1.2. Целью пилотного проекта является отработка механизма приобретения услуг по комплексной реабилитации и абилитации в пользу детей-инвалидов для обеспечения их нужд в целях реализации мер социальной поддержки с использованием электронного сертификата, предусмотренного Федеральным законом «О приобретении отдельных видов товаров, работ, услуг с использованием электронного сертификата" (далее - электронный сертификат).

1.3. Для целей пилотного проекта под услугой по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов понимается оптимальный набор мероприятий, направленных на восстановление или формирование у ребенка-инвалида способностей к бытовой и общественной деятельности в соответствии с возрастной нормой, включающих в себя основные направления реабилитации и абилитации инвалидов - социально-средовую, социально-педагогическую, социально-психологическую, социально-бытовую реабилитацию и абилитацию, профессиональную ориентацию, занятия адаптивной физической культурой и адаптивным спортом.

1.4. Настоящий Порядок включает в себя:

- порядок информирования родителя (законного представителя) ребенка-инвалида;
- порядок приема в учреждение;
- порядок по организации оказания услуг по комплексной реабилитации и абилитации;
- правила по сопровождению ребенка-инвалида при предоставлении услуг по комплексной реабилитации и абилитации;
- порядок маршрутизации при предоставлении услуг по комплексной реабилитации и абилитации в период реализации пилотного проекта;
- порядок проведения опроса родителей о степени удовлетворенности услугой по комплексной реабилитации и абилитации.

1.5. Предоставление услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов в учреждении осуществляется в соответствии с:

- постановлением Правительства Российской Федерации от 17.12.2021г. № 2339 «О реализации пилотного проекта по оказанию услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов»;

- приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11.02.2025г. № 60н «Об утверждении стандартов предоставления услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов в полустационарной форме»;

- приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 06.02.2024г. № 46н «Об утверждении форм документов для организации и приобретения комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов в пользу детей-инвалидов и порядка их формирования»;

- распоряжением Правительства Воронежской области от 19.11.2025 г. № 948-р «О реализации пилотного проекта по оказанию услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов на территории Воронежской области»;

- приказом Министерства социальной защиты Воронежской области от 17.12.2025г. № 5491/ОД «Об организации работы по реализации пилотного проекта по оказанию услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов на территории Воронежской области».

1.6. Услуги по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов в ходе реализации пилотного проекта приобретаются в пользу детей-инвалидов от 4 до 17 лет включительно, которые проживают в г. Воронеж и Воронежской области и которым в ходе реализации пилотного проекта в федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы категория "ребенок-инвалид" установлена впервые и определена нуждаемость в услугах по комплексной реабилитации и абилитации.

1.7. Услуги предоставляются бесплатно для детей-инвалидов с использованием механизма электронного сертификата.

1.8. Услуги предоставляется на курсовой основе. Продолжительность курса оказания услуг составляет 21 день.

1.9. Оказание услуги проводится при отсутствии у ребенка-инвалида медицинских противопоказаний (Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11 октября 2023 г. № 763н «Об утверждении медицинских показаний и противопоказаний для получения услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов, включая случаи, требующие сложных видов реабилитации»).

1.10. Право на приобретение услуг по комплексной реабилитации и абилитации в пользу детей-инвалидов сохраняется в течение 12 месяцев со дня первичного установления ребенку категории «ребенок-инвалид» при наличии показаний к реабилитации.

1.11. Реабилитационный (абилитационный) курс должен быть завершен не позднее 12 месяцев со дня установления ребенку категории «ребенок- инвалид» впервые.

1.12. Оплата приобретаемых услуг по комплексной реабилитации и абилитации в пользу детей-инвалидов с использованием электронного сертификата за счет средств федерального бюджета осуществляется в начале оказания реабилитационного (абилитационного) курса в размере стоимости указанного курса.

1.13. Решение о замене пилотной организации или продолжении реабилитационного (абилитационного) курса в иной период может быть принято в течение первых 3 календарных дней после начала оказания услуги.

1.14. Право переноса сроков и замены пилотной организации после начала получения услуг по комплексной реабилитации и абилитации предоставляется ребенку-инвалиду однократно и должно быть реализовано в период действия электронного сертификата.

1.15. Основанием для предоставления или прекращения услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов является соответствующее заявление одного из родителей (законных представителей) ребенка-инвалида на имя руководителя учреждения.

1.15. Стоимость услуг по комплексной реабилитации и абилитации ребенка-инвалида не подлежит компенсации в денежном эквиваленте.

2. Порядок информирования родителя (законного представителя) ребенка-инвалида

2.1. Информирование родителя (законного представителя) ребенка инвалида осуществляется уполномоченным специалистом учреждения, ответственным за информирование:

- в доступной для родителя (законного представителя) ребенка-инвалида форме при его непосредственном обращении лично в учреждение или посредством телефонной связи;
- путем размещения информации на официальном сайте и социальных сетях учреждения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- путем размещения информационных буклетов на информационных стендах учреждения.

2.2. Время проведения процедуры информирования определяется временем ответа уполномоченного специалиста на все поставленные родителем (законным представителем) вопросы.

2.3. Уполномоченный специалист информирует родителя (законного представителя):

- о праве на приобретение услуги в течение 12 месяцев со дня установления ребенку категории «ребенок-инвалид» впервые;

- о длительности курса реабилитации и абилитации, который составляет 21 день;

- о праве однократной смены учреждения в течение первых 3 календарных дней после начала оказания услуги.

2.4. Уполномоченный специалист информирует о медицинских противопоказаниях для получения услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей инвалидов в организации. (Приложение № 1).

2.5. Уполномоченный специалист информирует родителя (законного представителя) о перечне мероприятий, которые будут предоставлены ребенку-инвалиду в организации, в соответствии со стандартом предоставления услуг по комплексной реабилитации, с учетом необходимости достижения целей определенных в ходе диагностики.

2.7. Уполномоченный специалист по запросу родителя (законного представителя) знакомит его со стандартами предоставления услуг по комплексной реабилитации и абилитации.

2.8. Уполномоченный специалист информирует родителя (законного представителя) о форме предоставления услуги в учреждении.

2.9. Уполномоченный специалист информирует о плановой дате зачисления в учреждение и необходимого перечня документов (Приложение №2).

3. Порядок приема в учреждение.

3.1.Уполномоченный специалист, ответственный за документальное сопровождение, выполняет следующие действия:

- принятие заявления;
- информирование о порядке предоставления услуг, их видах.
- заключение договора по оказанию услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов (Приложение №3);
- согласование перечня мероприятий, которые планируется оказывать ребенку в рамках стандарта предоставления услуги и в соответствии с целевой реабилитационной группой;
- оформление согласия родителя (законного представителя) ребенка-инвалида на обработку персональных данных;
- оформление информированного добровольного согласия на приобретение комплексной реабилитации и абилитации в пользу ребенка-инвалида в учреждении с учетом возможности отказа от отдельных видов мероприятий комплексной реабилитации и абилитации;

- предоставление информации о специалистах, оказывающих услугу (образование, стаж, опыт);

- информирование о режиме работы и правилах внутреннего распорядка организации.

- разъяснение порядка оплаты услуги посредством электронного сертификата.

- оформление паспортной части реабилитационной (абилитационной) карты ребенка-инвалида, которая передается руководителю междисциплинарной команды.

3.2. Бухгалтер на основании заключенного договора принимает с банковской карты национальной платежной системы «Мир» оплату за приобретаемые услуги с использованием электронного сертификата.

4. Порядок по организации оказания услуг по комплексной реабилитации и абилитации.

4.1. В учреждении обеспечивается предоставление услуг по комплексной реабилитации или абилитации в соответствии со стандартами предоставления услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов в полустационарной форме.

4.2. Для предоставления услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов в рамках пилотного проекта создается междисциплинарная реабилитационная команда из специалистов учреждения.

4.3. Состав междисциплинарной реабилитационной команды формируется руководителями междисциплинарной команды персонифицировано исходя из целевой реабилитационной группы ребенка-инвалида и должен быть определен в течение 1 суток с даты заключения договора.

4.4. Междисциплинарная реабилитационная команда выполняет следующие функции:

- проведение первичной и контрольной диагностики состояния ребенка-инвалида с целью оценки реабилитационного эффекта реализации индивидуального плана реабилитации и абилитации ребенка-инвалида;

- разработка индивидуального плана реабилитации и абилитации ребенка-инвалида;

- реализация мероприятий в соответствии с индивидуальным планом реабилитации и абилитации ребенка-инвалида;

- оценка эффективности реабилитационных мероприятий;

- разработка рекомендаций по дальнейшей организации процесса комплексной реабилитации и абилитации ребенка-инвалида.

4.5. Первичная диагностика проводится в соответствии с перечнем мероприятий, но не позднее, чем впервые 3 дня пребывания ребенка-инвалида в учреждении.

4.6. Уточнение перечня мероприятий осуществляется по результатам первичной диагностики на заседании междисциплинарной команды специалистов.

4.7. Основными документами, фиксирующими решения междисциплинарной реабилитационной команды, являются:

- протокол оценки эффективности услуги по комплексной реабилитации и абилитации ребенка-инвалида;
- реабилитационная (абилитационная) карта проведения комплексной реабилитации и абилитации ребенка-инвалида.

4.8. При проведении реабилитационных и абилитационных мероприятий руководители междисциплинарной команды обеспечивает контроль за соблюдением кратности и объема, оказываемых специалистами услуг в соответствии с индивидуальным планом реабилитации и абилитации ребенка-инвалида;

4.9. После завершения получения услуг ребенком-инвалидом специалисты междисциплинарной реабилитационной команды определяют общий реабилитационный эффект и эффективность реабилитации (абилитации) для каждого ребенка-инвалида.

4.10. В последний день оказания услуг, уполномоченный специалист, ответственный за документальное сопровождение, подписывает с родителем (законным представителем) акт об оказании услуг по комплексной реабилитации и абилитации ребенка-инвалида.

4.11. На основании данных реабилитационной (абилитационной) карты проведения комплексной реабилитации и абилитации ребенка-инвалида уполномоченным специалистом, ответственным за документальное сопровождение, заполняется журнал учета проведенных мероприятий в рамках услуги по комплексной реабилитации и абилитации на каждого ребенка-инвалида.

4.12. Сведения о результатах оказания услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов в учреждении в течение 1 дня после оказания последней услуги передаются в ФКУ «ГБ МСЭ по Воронежской области» Минтруда России.

4.13. В течение года по состоянию на 1 июля и 1 января проводится мониторинг результатов оказания услуг в рамках пилотного проекта по утвержденным формам.

5. Правила по сопровождению ребенка-инвалида при предоставлении услуг по комплексной реабилитации и абилитации.

5.1. Уполномоченный специалист, ответственный за сопровождение ребенка-инвалида при предоставлении услуг по комплексной реабилитации и абилитации, предоставляет родителю (законному представителю):

- индивидуальную информационную и консультативную помощь;
- индивидуальную помощь организационного характера;

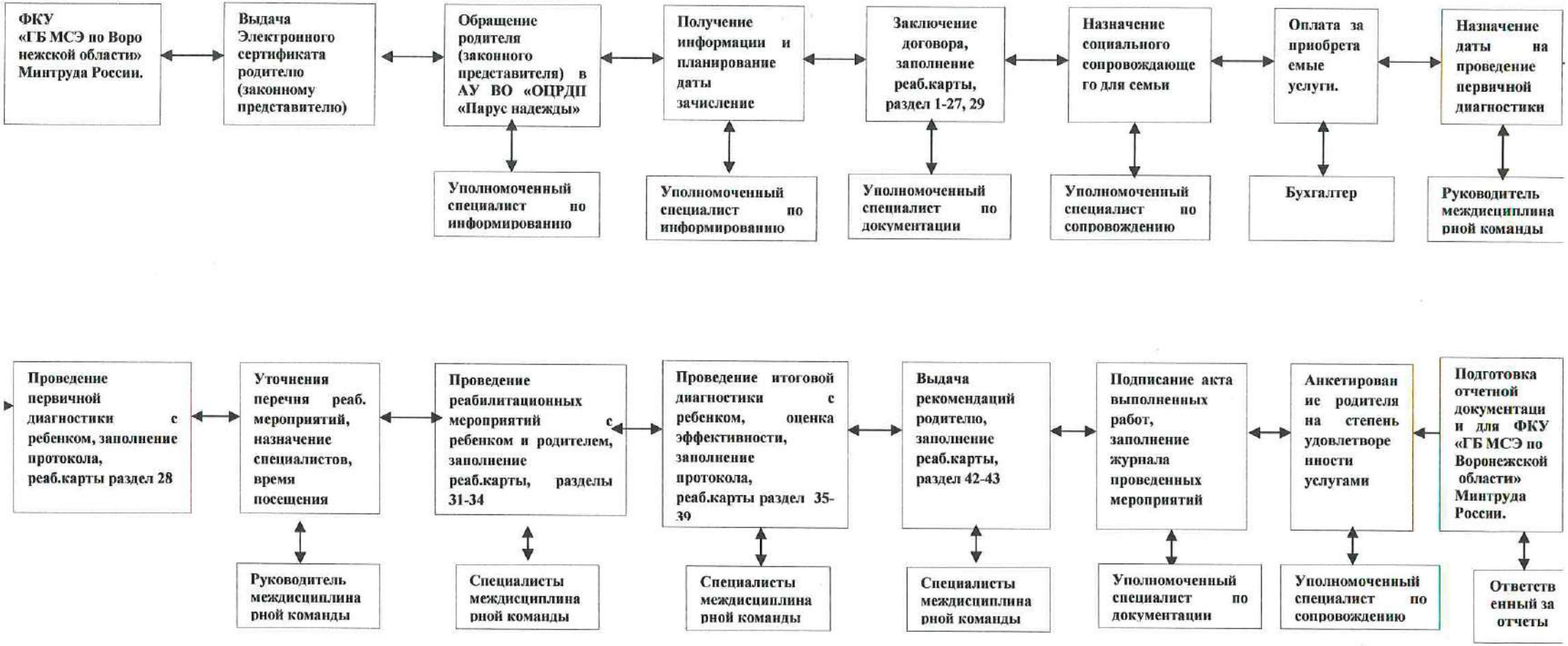
-индивидуальную помощь ситуационного характера для решения вопросов.

5.2. Уполномоченный специалист, ответственный за сопровождение ребенка-инвалида при предоставлении услуг по комплексной реабилитации и абилитации, предоставляет ребенку-инвалиду:

- техническую помощь в части передвижения по учреждению, получения информации и ориентации;
- технической помощи в обеспечении коммуникации, в том числе с использованием коммуникативных устройств, средств альтернативной коммуникации;
- содействие в соблюдении санитарно-гигиенических требований.
- содействие в организации 2-х разового питания.

6. Порядок маршрутизации при предоставлении услуг по комплексной реабилитации и абилитации в период реализации пилотного проекта.

Маршрутизация при предоставлении услуг по комплексной реабилитации и абилитации в период реализации пилотного проекта.



7. Порядок проведения опроса родителей о степени удовлетворенности услугой по комплексной реабилитации и абилитации.

7.1. Опрос родителя (законного представителя) осуществляется в последний день оказания услуги.

7.2. Опрос проводится анонимно. Конфиденциальность высказанного мнения о качестве условий оказания услуги учреждением гарантируется.

7.3. Анкета состоит из закрытых вопросов, с необходимостью выбора только одного варианта (напротив выбранного варианта проставляется отметка) (Приложение №5). При выборе отрицательного ответа, предлагается дать краткие пояснения.

7.4. В случае отказа родителей (законных представителей) детей-инвалидов от заполнения анкеты, расчет осуществляется за вычетом отказавшихся из генеральной совокупности.

7.5. Сбор информации осуществляет уполномоченный специалист, ответственный за сопровождение ребенка-инвалида при предоставлении услуг по комплексной реабилитации и абилитации.

7.6. Результаты опроса систематизируются учреждением. Количество ответов в сумме по каждому показателю соответствует генеральной совокупности за вычетом отказавшихся от участия в опросе.

7.7. Копии заполненных анкет с формами сведений и первичным анализом, направляются до 10 числа месяца, следующего за отчетным кварталом в ФКУ «ГБ МСЭ по Воронежской области» Минтруда России.

Приложение № 1

Медицинскими противопоказаниями для получения услуги по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов являются следующие заболевания и состояния, подтвержденные медицинскими документами:

а) туберкулез любых органов и систем с подтвержденным бактериовыделением;

б) острые инфекционные заболевания либо хронические инфекционные заболевания в стадии обострения, тяжелого течения и (или) заразные для окружающих, а также лихорадки и сыпи неясной этиологии;

в) острые неинфекционные заболевания или обострения хронических неинфекционных заболеваний внутренних органов и систем, требующие медицинского наблюдения и лечения в стационарных или амбулаторно-поликлинических условиях в медицинской организации;

г) острые неинфекционные заболевания или обострения хронических неинфекционных заболеваний внутренних органов и систем в раннем восстановительном периоде;

д) острые психические расстройства и расстройства поведения, требующие медицинского наблюдения и лечения в стационарных или амбулаторно-поликлинических условиях в медицинской организации;

е) хронические психические расстройства и расстройства поведения в стадии обострения и (или) с тяжелой некупируемой фармакологически психопродуктивной симптоматикой, требующие медицинского наблюдения и лечения в стационарных или амбулаторно-поликлинических условиях в медицинской организации;

ж) психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ (острая интоксикация, синдром зависимости, синдром отмены), требующие медицинского наблюдения и лечения в стационарных или амбулаторно-поликлинических условиях в медицинской организации;

з) эпилепсия и судорожные синдромы с тяжелой формой течения, фармакорезистентные;

и) злокачественные новообразования, требующие противоопухолевого лечения, в том числе проведения химиотерапии и лучевой терапии;

к) абсцесс, некроз, гангрена конечностей или внутренних органов и другие состояния, требующие неотложного хирургического вмешательства;

л) тяжелые заболевания кожи с множественными высыпаниями и обильным отделяемым;

м) заболевания и состояния, требующие интенсивного медицинского наблюдения, лечения или ухода;

н) пролежни любой локализации и степени.

Приложение № 2

Перечень документов, необходимых для предоставления услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов с использованием электронного сертификата.

- выписка из амбулаторной карты с рекомендациями лечащего врача (код МКБ 10);
- медицинское заключение об отсутствии противопоказаний к реабилитации;
- копия справки об инвалидности ребенка, выдаваемая бюро медико-социальной экспертизы (МСЭ);
- копия индивидуальной программы реабилитации или абилитации (ИПРА) ребенка-инвалида, выдаваемой бюро МСЭ;
- копия свидетельства о рождении ребенка или копия паспорта ребенка (14+);
- копия паспорта родителя (законного представителя) с указанием данных о регистрации на территории Воронежской области;
- решение органа опеки и попечительства или иной документ, удостоверяющий полномочия законного представителя получателя социальных услуг (в случае подачи заявления законным представителем, не являющимся родителем ребенка);
- копия СНИЛС ребёнка (получателя услуг);
- копия СНИЛС родителя (законного представителя);
- копии результатов обследования, медицинских выписок из стационара, консультаций и др. за последний год;
- оригиналы документов, выданных ФКУ «ГБ МСЭ по Воронежской области» Минтруда России.

Приложение № 3

Договор № ___
о предоставлении социальных услуг

г. Воронеж « ____ » _____ 20___ г.

Автономное учреждение Воронежской области «Областной центр реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями «Парус надежды» (АУ ВО «ОЦРДП «Парус надежды»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице руководителя Петровой Ирины Валерьевны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

_____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя

_____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) Получателя

именуемый(ая) в дальнейшем «Получатель» социальных услуг, с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Сторонами, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

I. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется предоставить услуги по комплексной реабилитации и абилитации ребенка-инвалида с использованием электронного сертификата в рамках пилотного проекта по оказанию услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей инвалидов, Правила реализации которого утверждены постановлением Правительства Российской Федерации от 17.12.2021 № 2339 «О реализации пилотного проекта по оказанию услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов», а законный представитель Получателя обязуется принять и оплатить данные услуги.

1.2. Исполнитель оказывает услуги в соответствии со Стандартами предоставления услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов в полустационарных условиях, с предоставлением 2-х разового питания.

1.3. Исполнитель оказывает также услуги законному представителю Получателя.

1.4. Перечень мероприятий, которые планируется оказывать ребенку в рамках стандарта предоставления услуги и в соответствии с целевой реабилитационной группой, а также сопутствующих услуг (питание), определены в Приложении № 1 к настоящему договору, являющемся неотъемлемой частью договора.

1.5. Дата начала реабилитационного (абилитационного) курса «_____»_____202_ г. Дата окончания реабилитационного (абилитационного) курса «_____»_____202_ г.

1.6. Услуги по договору считаются оказанными на основании подписанного сторонами Акта об оказании услуг по комплексной реабилитации и абилитации, согласно Приложения №2 к настоящему договору, являющемуся неотъемлемой частью договора.

Акт подписывается сторонами в день окончания оказания услуг. В случае отказа подписать Акт, законный представитель Получателя предоставляет Исполнителю письменный мотивированный отказ. При отсутствии письменного мотивированного отказа услуги считаются оказанными в полном объеме, с надлежащим качеством и принятой законный представитель Получателя без замечаний.

1.7. Законный представитель Получателя производит оплату услуг, предусмотренных договором, с использованием денежных средств электронного сертификата, предусмотренного Федеральным законом от 30.12.2020 № 491-ФЗ «О приобретении отдельных видов товаров, работ, услуг с использованием электронного сертификата», зачисленного на карту национальной платежной системы «Мир» законного представителя Получателя в кассе Исполнителя в начале реабилитационного (абилитационного) курса в размере полной стоимости указанного курса, которая составляет _____ (_____) рублей.

1.8. Стоимость (цена) услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов, определяется в соответствии с утвержденным Исполнителем прейскурантом, действующим на дату оказания услуг.

1.9. В случае досрочного прекращения приобретенного реабилитационного (абилитационного) курса Исполнитель обеспечивает возврат денежных средств за вычетом стоимости услуг, исходя из количества дней, в которые фактически оказывались услуги по комплексной реабилитации и абилитации, и их объема.

1.10. Услуги предоставляются в дни и часы работы АУ ВО «ОЦРДП «Парус надежды», устанавливаются администрацией учреждения и доводятся до сведения Получателя общедоступным способом.

1.11. Место оказания Услуг: г. Воронеж, ул. Плехановская, д. 10 а, ул. Урицкого, д. 120.

1.12. При исполнении настоящего Договора стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

II. Взаимодействие Сторон

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Оказать услуги Получателю, законному представителю Получателя в объеме, предусмотренном договором, с соблюдением санитарных норм и правил.

2.1.2. Обеспечить качество и безопасность услуг, соответствие их требованиям Стандарта.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Отказать в предоставлении услуг Получателю, законному представителю Получателя в случаях:

- возникновения у ребенка-инвалида, медицинских противопоказаний, подтвержденных заключением уполномоченной медицинской организации;
- нарушения Получателем, законным представителем Получателя условий настоящего договора, в том числе порядка оплаты услуги;
- нарушения Получателем, законным представителем Получателя Порядка по оказанию услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов с использованием электронного сертификата автономного учреждения Воронежской области «Областной центр реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями «Парус надежды», утвержденного приказом Исполнителя, размещенного на официальном сайте Исполнителя.

2.2.2. Получать от законного представителю Получателя информацию (сведения, документы), необходимую для оказания услуг, предусмотренных договором.

2.2.3. Изменять по согласованию с законным представителем Получателя объем реабилитационных мероприятий по комплексной реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, предусмотренный Приложением № 1 к настоящему договору, с учетом индивидуальных потребностей Получателя, исходя из его психофизиологических возможностей, уровня сформированности необходимых умений и навыков в соответствии с возрастом, а также родительской компетенцией.

2.3. Получатель, законный представитель Получателя обязан:

2.3.1. Оплатить услуги в порядке, определенном пунктом 1.7 настоящего договора с помощью карты национальной платежной системы «Мир», на которую зачислены средства электронного сертификата.

2.3.2. Ознакомиться с Порядком по оказанию услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов с использованием электронного сертификата автономным учреждения Воронежской области « Областной центр реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями «Парус надежды», утвержденного приказом Исполнителя, размещенного на официальном сайте Исполнителя и обеспечить чистоту, порядка, правил пожарной безопасности и санитарных при нахождении на территории и в помещениях Исполнителя.

2.3.3. Обеспечить своевременное посещение реабилитационных мероприятий, предусмотренных договором.

2.3.4. Обеспечить бережное отношение к имуществу Исполнителя, не допускать уничтожение, порчу, поломку или иным образом ухудшение состояния имущества Исполнителя.

2.3.5. По завершении реабилитационного (абилитационного) курса принять услуги, оказанные Исполнителем, в порядке и сроки, установленные договором.

2.3.6. Информировать в письменной форме Исполнителя:

- об отказе от получения услуг;
- возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего договора;
- о намерении досрочно прекратить реабилитационный (абилитационный) курс.

2.3.7. Возместить в полном объеме ущерб, причиненный имуществу Исполнителя (оборудованию, инвентарю, мебели, помещению), в случаях его порчи (поломки, повреждения) или уничтожения.

2.3.8. Предоставить Исполнителю карту национальной платежной системы «Мир», с которой ранее были списаны средства электронного сертификата, для зачисления на нее остатка денежных средств электронного сертификата, подлежащих возврату в установленных случаях.

2.4. Получатель, законный представитель Получателя имеют право:

2.4.1. Получать услуги надлежащего качества, в полном объеме и в сроки, установленные договором.

2.4.2. Получать необходимую информацию по вопросам оказания услуг, предусмотренных договором.

2.4.3. Отказаться от предоставления услуг или от отдельных видов реабилитационных мероприятий, информирования об этом исполнителя.

III. Конфиденциальность

3.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению конфиденциальности информации, полученной при исполнении условий настоящего договора.

3.2. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по настоящему договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой Стороны, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

IV. Обработка персональных данных

4.1. Законный представитель Получателя в соответствии с п. 1 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – Федеральный 47 закон РФ № 152-ФЗ) дает письменное согласие Исполнителю на обработку персональных данных (включая их передачу) своих, а также Получателя, предоставленных в целях заключения и исполнения настоящего договора, согласно форме в Приложении № 3 к настоящему договору, являющемся неотъемлемой частью договора.

4.2. Исполнитель обязуется осуществлять обработку персональных данных Получателя, законного представитель Получателя в соответствии с принципами, правилами, предусмотренными Федеральным законом Российской Федерации № 152-ФЗ, соблюдать конфиденциальность персональных данных и обеспечивать безопасность при их обработке, а именно: защиту персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения, а также иных неправомерных действий в отношении персональных данных.

V. Срок действия договора

Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует по _____ года включительно.

VI. Ответственность Сторон

6.1. Стороны несут ответственность за достоверность передаваемой информации, несоблюдение конфиденциальности персональных данных, неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.2. Стороны освобождаются от ответственности за полное или частичное невыполнение ими своих обязательств, если неисполнение являлось следствием обстоятельств непреодолимой силы.

VII. Порядок изменения или расторжения договора

7.1 Изменение условий настоящего договора, расторжение или прекращение его действия осуществляются по письменному соглашению Сторон, являющемуся неотъемлемой его частью.

7.2. Расторжение настоящего договора может производиться по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

7.3. О намерении расторгнуть договор Сторона обязана направить письменное уведомление другой стороне по адресу, указанному в разделе 9 договора. Договор считается расторгнутым с момента фактического получения Стороной письменного уведомления о расторжении.

8. Заключительные положения

8.1. Все споры, разногласия по настоящему договору разрешаются путем переговоров между Сторонами.

8.2. Настоящий договор составлен в 2 (двух) экземплярах, по одному для каждой Стороны. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

9. Реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель

АУ ВО «ОЦРДП «Парус надежды»
394018, г. Воронеж, ул.
Плехановская, 10а
Телефон: 8 (473) 255-48-38, 255-38-70
ИНН 3666058432 КПП 366601001

Руководитель

_____И.В. Петрова
м.п.

Получатель (законный представитель)

_____
телефон _____
паспорт серия ____ № _____
выдан _____
_____
проживающий (ая)
_____
_____

Получатель (законный представитель)

_____ _____
подпись ФИО

Приложение №1

к договору от_____№_____

Перечень мероприятий и сопутствующих услуг

1. Форма оказания услуг: _____
2. Реабилитационные мероприятия:

Вид мероприятия	Направление реабилитации и абилитации, объем реабилитационных мероприятий					
	Социально-бытовая	Социально-средовая	Социально-педагогическая	Социально-психологическая	Профессиональная ориентация	Адаптивная физическая культура
Диагностика						
Информирование						
Консультирование						
Практические занятия						
Тренинги						
Просвещение						
Профдиагностика						
Профинформирование						
Профконсультирование						
Профессиональная коррекция						
Профотбор						
Профподбор						

3. Сопутствующие услуги:

Наименование сопутствующих услуг	Объем сопутствующих услуг
Двухразовое питание ребенка-инвалида.	

Исполнитель

Руководитель

_____И.В. Петрова

м.п.

Получатель (законный представитель)

_____ _____

подпись ФИО

Приложение № 2

к договору от _____№ _____

Акт

об оказании услуг по комплексной реабилитации и абилитации ребенка-инвалида

«____» _____ 20_____ г.

Основание оказания услуг: договор № _____ от « ____ » _____ 20____г.

Исполнитель: АУ ВО «ОЦРДП « Парус надежды»

Получатель: _____

Законный представитель: _____

В соответствии с договором на приобретение услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов от «___» _____ 20__ г. № ____ Исполнитель в период с «___»_____20___ по «___»_____20___ оказал, а Получатель и законный представитель Получателя приняли услуги по комплексной реабилитации и абилитации на общую сумму _____

(_____) рублей ___

(_____) копеек. Фактический объем и качество услуг соответствуют требованиям Стандарта предоставления и Договора:

1. Форма оказания услуг: _____

2. Фактический объем проведенных реабилитационных мероприятий:

Вид мероприятия	Направление реабилитации и абилитации, объем реабилитационных мероприятий					
	Социально-бытовая	Социально-средовая	Социально-педагогическая	Социально-психологическая	Профессиональная ориентация	Адаптивная физическая культура
Диагностика						
Информирование						
Консультирование						
Практические занятия						
Тренинги						
Просвещение						
Профдиагностика						
Профинформирование						
Профконсультирование						
Профессиональная коррекция						
Профотбор						
Профподбор						

3. Фактический объем оказанных сопутствующих услуг:

Наименование сопутствующих услуг	Объем сопутствующих услуг
Двухразовое питание ребенка-инвалида.	

Услуги, оказанные в соответствии с договором, выполнены полностью и в установленный срок на основании приложения к настоящему акту.

Получатель социальных услуг претензий к Исполнителю по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

Исполнитель

Руководитель

_____И.В. Петрова

м.п.

Получатель (законный представитель)

_____ _____

подпись ФИО

Приложение № 4

Анкета

о степени удовлетворенности услугой по комплексной реабилитации и абилитации в рамках реализации пилотного проекта по оказанию услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов в автономном учреждении Воронежской области «Областной центра реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями «Парус надежды»

Уважаемый участник опроса!

Мы хотим узнать, как вы оцениваете качество услуги, которая была предоставлена Вашему ребенку.

Просим Вас с пониманием отнестись к анкетированию и внимательно ответить на задаваемые вопросы. Выберите один из вариантов на каждый вопрос.

Опрос проводится анонимно. Ваши фамилия, имя, отчество, контактные телефоны указывать не надо. Конфиденциальность высказанного Вами мнения о качестве условий оказания услуги учреждением гарантируется.

Ваше мнение нам очень важно и будет учтено в дальнейшей работе!

1. **Возраст ребенка, получившего услугу:**

4-7 лет
8-14 лет
15-16 лет
17 лет

2. **Форма получения услуги:**

Полустационарная
Стационарная без сопровождающего лица
Стационарная с сопровождающим лицом

3. **Срок прохождения курса реабилитации и абилитации:**

21 день
Менее 3 дней *(при выборе данного варианта ответа, предлагается ответить на 4 пункт анкеты)*
Менее 21 дня

4. **По какой причине Вы закончили прохождение курса в выбранной изначально организации ранее 3 дней?** *(ответить на вопрос предлагается в случае выбора 2 варианта ответа из предыдущего вопроса анкеты)*

Решили отказаться от получения услуги в целом
Не удовлетворила работа организации (федерального учреждения)
Заболел ребенок
Иная причина_____

5. **Проинформировали ли Вас о перечне планируемых мероприятий?**

Да
Нет

6. Доброжелательны ли были с Вами сотрудники организации при первичном обращении?

Да
Да, в большинстве случаев
Нет

7. Удовлетворило ли Вас качество предоставляемого питания?

Да
Скорее да
Нет

8. Комфортны ли были условия проведения мероприятий? *(отсутствие очередей, наличие и понятность навигаций внутри организаций, санитарное состояние помещений)**(если нет, то поясните)***

Да
Да, в большинстве случаев
Нет_____

9. Испытывали ли Вы или Ваш ребенок затруднения при передвижении по территории и в помещении организации, предоставляющей услугу? ***(если да, то пояснить)***

Да _____
Нет

10. Были ли у Вас трудности с проездом к организации, предоставляющей услугу?

Да
Нет

11. Вам предоставлялись мероприятия своевременно согласно расписанию?

Да
Да, в большинстве случаев
Нет

12. С ребенком провели все запланированные мероприятия? ***(если нет, то укажите причину)***

Да
Нет_____

13. Доброжелательны ли были с Вами сотрудники организации, непосредственно оказывающие услугу?

Да
Нет

14. Использовалось ли в процессе реабилитации реабилитационное оборудование?

Да
Нет

15. По Вашему мнению, достаточно ли проводилось разъяснительной работы, для того, чтобы Вы смогли использовать полученные в процессе реабилитации знания для самостоятельных занятий с ребенком в домашних условиях?

Да
Скорее да
Нет

16. Получали ли Вы ранее (до установления инвалидности) реабилитационные услуги?

Да
Нет

17. Возникали ли затруднения при использовании электронного сертификата для оплаты услуги? ***(если да, то поясните какие)***

Да_____
Нет

18. Удовлетворены ли Вы в целом качеством оказанной услуги в рамках реализации пилотного проекта?

Да
Скорее да
Затрудняюсь ответить

19. По вашему мнению, какая форма занятий была интересна и полезна ребенку?

Индивидуальная
Групповая

20. Готовы ли Вы рекомендовать данную организацию (федеральное учреждение) нуждающимся в реабилитации семьям с детьми?

Да
Нет

Дата «__» _____ _____г.

Спасибо за участие!