



**ДЕПАРТАМЕНТ
ПО ВОПРОСАМ СЕМЬИ И ДЕТЕЙ
ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ
ПРИКАЗ**

08.04.2026

№ 8-п

Об организации работы по реализации пилотного проекта по оказанию услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов, имеющих место жительства (место пребывания) на территории Томской области, с использованием электронного сертификата

В соответствии с Федеральным законом от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 17 декабря 2021 года № 2339 «О реализации пилотного проекта по оказанию услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов», постановлением Администрации Томской области от 23 января 2026 года № 18а «О реализации пилотного проекта по оказанию услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов, имеющих место жительства (место пребывания) на территории Томской области, с использованием электронного сертификата, предусмотренного Федеральным законом от 30 декабря 2020 года № 491-ФЗ «О приобретении отдельных видов товаров, работ, услуг с использованием электронного сертификата»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Положение о порядке организации процесса реабилитации и абилитации детей-инвалидов в рамках пилотного проекта по оказанию услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов, имеющих место жительства (место пребывания) на территории Томской области, с использованием электронного сертификата, согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

1.2. Порядок маршрутизации ребенка-инвалида при оказании комплексной реабилитации и абилитации, согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

1.3. Формы:

1.3.1. Договора на приобретение услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов в рамках пилотного проекта, согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

1.3.2. Анкеты о степени удовлетворенности родителей (законных представителей) детей-инвалидов услугами по комплексной реабилитации и абилитации в рамках пилотного проекта, согласно приложению № 4 к настоящему приказу.

1.3.3. Индивидуального реабилитационного маршрута, сводной информации о детях-инвалидах, получивших в рамках пилотного проекта услуги по комплексной реабилитации и абилитации в областных государственных казенных учреждениях,

подведомственных Департаменту по вопросам семьи и детей Томской области, участвующих в пилотном проекте (далее – пилотные организации), согласно приложению № 5 к настоящему приказу.

2. Определить:

2.1. Комитет по организации предоставления услуг Департамента ответственным за реализацию пилотного проекта и координацию межведомственного взаимодействия в рамках пилотного проекта.

3. Председателю комитета по организации предоставления услуг Департамента (Михайловой Н.С.):

3.1. Обеспечить взаимодействие с:

Федеральным казенным учреждением «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Томской области» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации (далее – ФКУ «ГБ МСЭ по Томской области» Минтруда России) в соответствии с соглашением о межведомственном взаимодействии и информационном обмене в рамках реализации пилотного проекта по оказанию услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов от 1 января 2026 года № 1;

Отделением Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Томской области (далее – ОСФР по Томской области) в соответствии с соглашением о межведомственном взаимодействии и информационном обмене в рамках реализации пилотного проекта по оказанию услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов от 1 января 2026 года № 1.

3.2. Определить ответственных специалистов за:

3.2.1. Информационно-разъяснительную работу с родителями (законными) представителями детей-инвалидов по вопросам реализации электронного сертификата в рамках пилотного проекта (подбор пилотной организации, формы получения услуг, оплата проезда к месту получения услуг и обратно).

3.2.2. Формирование индивидуального реабилитационного маршрута и взаимодействие с родителями (законными представителями) детей-инвалидов при его разработке и реализации в рамках пилотного проекта.

3.2.3. Подготовку персональных и сводных ответов и оценок по предоставлению услуг в рамках пилотного проекта.

3.3. Обеспечить координацию реализации индивидуального реабилитационного маршрута не позднее 12 месяцев со дня первичного установления категории «ребенок-инвалид» в соответствии с алгоритмом взаимодействия в рамках пилотного проекта.

3.4. Организовать обработку информации, предоставленной пилотными организациями о завершении реабилитационного (абилитационного) курса и результатах оказания услуг по каждому электронному сертификату, направление информации в ФКУ «ГБ МСЭ по Томской области» Минтруда России, в срок не позднее 5 рабочих дней после получения услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов.

3.5. Организовать предоставление в ОСФР по Томской области копий договора на приобретение услуги по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов с указанием выбранной формы оказания такой услуги в течение 2 рабочих дней с момента его заключения, сведений о фактически оказанных услугах и объеме таких услуг.

3.6. Организовать проведение оценки мнения родителей (законных представителей) детей-инвалидов о степени их удовлетворенности услугами в рамках пилотного проекта на основании анкет, предоставляемых пилотными организациями.

4. Пилотным организациям организовать работу по реализации пилотного проекта по предоставлению услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов:

4.1. Сформировать междисциплинарную реабилитационную команду из специалистов пилотной организации для предоставления услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов в рамках пилотного проекта (далее – междисциплинарная команда).

4.2. Определить ответственных специалистов за:

4.2.1. Организацию обработки и хранения персональных данных детей-инвалидов, родителей (законных представителей) детей-инвалидов, участвующих в пилотном проекте.

4.2.2. Реализацию оказания услуг в рамках пилотного проекта по оказанию услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов (организация процесса оказания услуг по комплексной реабилитации и абилитации, организация питания, пожарная безопасность, функционирование программно-технических средств, контроль качества оказания услуг).

4.2.3. Проведение мониторинга реализации пилотного проекта.

4.2.4. Проведение опроса родителей (законных представителей) о степени удовлетворенности услугой по комплексной реабилитации и абилитации в рамках реализации пилотного проекта

4.3. Утвердить:

4.3.1. Положение о работе междисциплинарной реабилитационной команды в рамках реализации мероприятий пилотного проекта по предоставлению услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов.

4.3.2. Порядок проведения опроса родителей (законных представителей) о степени удовлетворенности услугой по комплексной реабилитации и абилитации в рамках реализации пилотного проекта.

4.3.3. Порядок приема и организации процесса реабилитации и абилитации детей-инвалидов в пилотной организации в рамках пилотного проекта.

4.3.4. Положение о порядке организации процесса реабилитации и абилитации детей-инвалидов в рамках пилотного проекта по оказанию услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов.

4.3.5. Прейскурант стоимости (цены) на оказание услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов.

4.4. Направить информацию о специалистах междисциплинарной команды, порядок и график работы междисциплинарной команды, приказы об организации деятельности в рамках пилотного проекта в Комитет по организации предоставления услуг Департамента не позднее 10 рабочих дней со дня вступления в силу настоящего приказа.

4.5. При осуществлении деятельности в рамках пилотного проекта обеспечить применение, заполнение, хранение информации в соответствии с формами:

4.5.1. Выписки из сведений о ребенке-инвалиде, нуждающемся в оказании услуг в рамках пилотного проекта; информированного добровольного согласия на приобретение услуг в рамках пилотного проекта в организации или отказ от отдельных видов мероприятий по комплексной реабилитации и абилитации; реабилитационной (абилитационной) карты ребенка-инвалида; журнала учета проведенных в организации, предоставляющей услуги, мероприятий в рамках пилотного проекта, утвержденными

приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 6 февраля 2024 года № 46н «Об утверждении форм документов для организации и приобретения комплексной реабилитации и абилитации в пользу детей-инвалидов и порядка их формирования».

4.5.2. Договора на приобретение услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов в рамках пилотного проекта, индивидуального реабилитационного маршрута, сводной информации о детях-инвалидах, получивших в рамках пилотного проекта услуги по комплексной реабилитации и абилитации в пилотных организациях, утвержденных настоящим приказом.

4.6. После завершения реабилитационного (абилитационного) курса в рамках пилотного проекта:

4.6.1. Направить сведения о результатах оказания услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов, о фактически оказанных услугах и об объеме таких услуг для оценки эффективности их проведения в рамках пилотного проекта по форме, утвержденной приказом Минтруда России от 11 октября 2023 года № 761н «Об утверждении формы сведений о результатах оказания услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов, о фактически оказанных услугах и об объеме таких услуг для оценки эффективности их проведения» в Комитет по организации предоставления услуг Департамента в срок не позднее двух рабочих дней после фактического оказания услуг в рамках пилотного проекта.

4.6.2. Обеспечить проведение анкетирования родителей (законных представителей) каждого ребенка-инвалида, после получения ребенком-инвалидом реабилитационного курса, по форме, согласно приложению № 5 к настоящему приказу, с целью оценки степени удовлетворенности услугами в рамках реализации пилотного проекта.

5. Участникам пилотного проекта, в рамках осуществляемых полномочий при формировании, применении, хранении и передаче документов в рамках пилотного проекта обеспечить защиту конфиденциальных сведений, используемых и передаваемых в ходе реализации пилотного проекта, от несанкционированного доступа в соответствии с требованиями Федеральных законов от 27 июля 2006 года № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации», от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

6. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования, распространяет свое действие на правоотношение, возникшее с 1 января 2026 года, и действует по 31 декабря 2028 года включительно.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя начальника Департамента Голубеву И.В.

Начальник Департамента



Н.Б. Извекова

Приложение № 1
к приказу Департамента по вопросам
семьи и детей Томской области
от 08.04.2026 № 8-п

Положение

о порядке организации процесса реабилитации и абилитации детей-инвалидов в рамках пилотного проекта по оказанию услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов, имеющих место жительства (место пребывания) на территории Томской области, с использованием электронного сертификата

1. Настоящее Положение регламентирует процесс предоставления услуг по комплексной реабилитации и абилитации ребенка-инвалида в областных государственных учреждениях, подведомственных Департаменту по вопросам семьи и детей Томской области (далее – Департамент), участвующих в пилотном проекте (далее – пилотная организация).

2. При оказании услуг по комплексной реабилитации и абилитации в рамках пилотного проекта используются следующие понятия:

– 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;

– под местом приобретения услуг по комплексной реабилитации и абилитации в пользу детей-инвалидов понимаются пилотные учреждения, предоставляющие услуги по реабилитации и абилитации детям-инвалидам в Томской области, в которых реализуется электронный сертификат для оплаты услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов;

– под мероприятиями понимаются составляющие комплексной услуги, посредством которых реализуются основные направления реабилитации и абилитации, включенные в стандарт предоставления услуг по комплексной реабилитации и абилитации;

– под сопутствующими услугами понимается питание ребенка-инвалида, питание сопровождающего ребенка-инвалида лица, проживание ребенка-инвалида, проживание сопровождающего ребенка-инвалида;

– под набором мероприятий понимается совокупность мероприятий (услуг) в рамках одного из основных направлений комплексной реабилитации и абилитации, включенного в стандарт предоставления услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов.

3. Услуги по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов, приобретаемые у пилотных учреждений, предоставляется на курсовой основе в соответствии со стандартами предоставления услуг, в следующих формах:

– услуги по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов в

полустационарных условиях с дневным пребыванием, включая питание детей-инвалидов;

- услуги по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов в стационарных условиях, включая проживание и питание детей-инвалидов и сопровождающих детей-инвалидов лиц, с круглосуточным пребыванием;

- услуги по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов в стационарных условиях, включая проживание и питание детей-инвалидов, без проживания и питания сопровождающих детей-инвалидов лиц.

4. Перечень и объем мероприятий, включенных в реабилитационный (абилитационный) курс в соответствии со стандартами, определяются индивидуальной программой реабилитации ребенка-инвалида с учетом его индивидуальных потребностей специалистами пилотного учреждения, выбранного родителем (законным представителем) ребенка-инвалида для получения услуг в рамках пилотного проекта. В реабилитационный (абилитационный) курс включается суммарно не менее 120 реабилитационных мероприятий по всем направлениям реабилитации и абилитации.

5. 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 пилотного учреждения.

6. Предоставление услуг по комплексной реабилитации и абилитации ребенка-инвалида осуществляется специалистами пилотных организаций в соответствии с Порядком работы междисциплинарной команды, утвержденным в каждом пилотном учреждении.

7. Предоставление услуг по комплексной реабилитации и абилитации в рамках пилотного проекта пилотными организациями осуществляется поэтапно:

- проведение специалистами междисциплинарной команды (специалист по социальной реабилитации, логопед, психолог, инструктор/инструктор-методист по адаптивной физической культуре) первичной и итоговой комплексной диагностики ребенка-инвалида;

- определение по результатам диагностики направлений реабилитации и абилитации, целей, видов и объема реабилитационных мероприятий, сопутствующих услуг (проживание и питание);

- организацию комплекса услуг реабилитации и абилитации ребенка-инвалида;

- консультирование и обучение родителей (законных представителей) навыкам создания развивающей среды для ребенка инвалида;

- обеспечение ребенка-инвалида во время периода реабилитации техническими средствами реабилитации на бесплатной основе;

- проведение оценки эффективности проведенных реабилитационных мероприятий, а также удовлетворенности родителей (законных представителей) качеством предоставленных ребенку-инвалиду услуг по комплексной реабилитации и абилитации.

8. Услуги по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов в ходе реализации пилотного проекта приобретаются в пользу детей-инвалидов от 4 до 17 лет включительно, имеющих место жительства (место пребывания) на территории Томской области, которым в ходе реализации пилотного проекта ФКУ «ГБ МСЭ по Томской области» Минтруда России категория «ребенок-инвалид» установлена впервые и определена нуждаемость в услугах по комплексной реабилитации и абилитации.

9. Определение объема и формы оказания услуг в пилотных учреждениях

осуществляется в зависимости от форм деятельности этих учреждений, с учетом показаний и противопоказания к реабилитации ребенка-инвалида.

10. Перечень услуг ребенку-инвалиду в рамках пилотного проекта формируется, в соответствии с целевой реабилитационной группой при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы.

11. 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.

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

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.

13. При приобретении реабилитационного (абилитационного) курса длительностью менее 21 дня оплата производится из расчета количества дней, в которые ребенку-инвалиду фактически оказывались услуги по комплексной реабилитации и абилитации, и объема таких услуг.

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

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

15. При поступлении ребенка-инвалида в пилотное учреждение (в первый день пребывания) ответственные специалисты:

- разъясняют родителю (законному представителю) ребенка-инвалида перечень мероприятий, включенных в перечень услуг по комплексной реабилитации и абилитации, которые могут быть предоставлены ребенку-инвалиду;

- оформляют с родителем (законным представителем) ребенка-инвалида (или иным лицом, сопровождающим ребенка-инвалида при наличии доверенности) письменное информированное добровольное согласие или отказ на приобретение услуг по комплексной реабилитации и абилитации в пользу ребенка-инвалида по форме, утвержденной приказом Минтруда России от 6 февраля 2024 года № 46н «Об утверждении форм документов для организации и приобретения комплексной реабилитации и абилитации в пользу детей-инвалидов и порядка их формирования»;

- заключают с родителем (законным представителем) ребенка-инвалида (или иным лицом, сопровождающим ребенка-инвалида при наличии доверенности) договор на приобретение услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов с указанием выбранной формы оказания услуг;

- обеспечивают ознакомление родителя (законного представителя) ребенка-инвалида (или иное лицо, сопровождающее ребенка-инвалида при наличии доверенности) с порядком приема и организации процесса реабилитации в пилотном учреждении в рамках пилотного проекта, утвержденным пилотным учреждением.

16. Пилотное учреждение направляет копию заключенного договора на

приобретение услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов в рамках пилотного проекта в ОСФР по Томской области течение 2 рабочих дней со дня его заключения.

17. Во время комплексной реабилитации и абилитации ребенку-инвалиду оказываются следующие виды реабилитационных услуг:

- социально-бытовая реабилитация и абилитация, направленная на формирование у ребенка навыков самообслуживания и персональной сохранности в быту;

- социально-средовая реабилитация и абилитация, направленная на восстановление (формирование) способности ориентироваться, передвигаться и взаимодействовать в условиях окружающей среды;

- социально-педагогическая реабилитация и абилитация, направленная на формирование и развитие коммуникативных и речевых навыков, способности к обучению, восстановление (формирование) социокультурных компетенций ребенка-инвалида, достигнутых в ходе реализации реабилитационных мероприятий;

- социально-психологическая реабилитация и абилитация, направленная на восстановление (формирование) компонентов психической деятельности, включая личностные характеристики, способствующие повышению активности и участию в жизни общества;

- профессиональная ориентация, направленная на формирование у подростка профессиональной ориентации, мотивации к труду (предоставляется детям с 14 лет);

- адаптивная физическая культура, направленная на восстановление (формирование) мобильности ребенка.

Приложение № 2
к приказу Департамента по вопросам
семьи и детей Томской области
от 08.04.2026 № 8-п

Порядок

маршрутизации ребенка-инвалида при оказании комплексной реабилитации и абилитации

1. Информация о ребенке в возрасте от 4 до 17 лет, которому впервые установлена категория «ребенок-инвалид» (выписка из формы сведений о ребенке-инвалиде), в течение 3 (трех) рабочих дней с даты определения ФКУ «ГБ МСЭ по Томской области» Минтруда России нуждаемости ребенка-инвалида в услугах по комплексной реабилитации и абилитации, поступает в Комитет по организации предоставления услуг Департамента посредством защищенного канала связи, в соответствии с соглашением о межведомственном взаимодействии и информационном обмене в рамках реализации пилотного проекта по оказанию услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов от 1 января 2026 года № 1.

2. Комитет по организации предоставления услуг Департамента:

2.1. Осуществляет взаимодействие с ОСФР по Томской области на предмет подтверждения оформления электронного сертификата на ребенка-инвалида.

2.2. Консультирует посредством телефонной связи родителей (законных представителей) ребенка-инвалида по вопросам:

определения пилотной организации, на базе которой ребенок-инвалид, а при необходимости и сопровождающий его родитель (законный представитель), могут получить услуги по комплексной реабилитации и абилитации;

согласования предполагаемой даты начала получения услуг в рамках пилотного проекта;

определения одной из форм получения услуг в рамках пилотного проекта (полустационар с питанием ребенка-инвалида, стационар с проживанием и питанием ребенка-инвалида, стационар с проживанием и питанием ребенка-инвалида и его сопровождающего);

организации ребенку-инвалиду и его сопровождающему его лицу проезда и (или) компенсации проезда к месту получения услуг по комплексной реабилитации и абилитации в пилотных организациях и обратно.

2.3. При отсутствии возможности проконсультировать посредством телефонной связи родителей (законных представителей) ребенка-инвалида направляет на адрес электронной почты, указанный родителем (законным представителем) ребенка-инвалида:

уведомление о возможности получения с использованием электронного сертификата в организации, участвующей в пилотном проекте, услуг по комплексной реабилитации и абилитации, рекомендованных ребенку-инвалиду;

алгоритм реализации электронного сертификата на оказание услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов;

памятку о предоставляемых в пилотных организациях услугах детям-инвалидам с учетом их целевых реабилитационных групп;

памятку об организации ребенку-инвалиду и его сопровождающему его лицу проезда и (или) компенсации проезда к месту приобретения услуг по комплексной реабилитации и абилитации в пилотной организации и обратно.

2.4. Планирует заезд в выбранную пилотную организацию с учетом результатов проведенной консультации, формирует индивидуальный реабилитационный маршрут ребенка-инвалида по форме, утвержденной настоящим приказом, и уведомляет об этом

посредством телефонной связи ответственного исполнителя данной организации.

2.5. Отслеживает запланированный период реабилитации и абилитации в случае необходимости координирует замену пилотной организации для дальнейшего получения услуг в рамках пилотного проекта.

2.6. Сведения о результатах оказания услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов, полученные от пилотных организаций, направляет ОСФР по Томской области в срок не позднее 5 рабочих дней со дня завершения реабилитационного (абилитационного) курса.

2.7. Анализирует представленные организациями, участниками пилотного проекта, статистические и аналитические данные об эффективности проведенной комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов и направляет отчет в Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации ежемесячно, не позднее пятого числа, следующего за отчетным месяцем.

3. Пилотная организация:

3.1. В соответствии с индивидуальным реабилитационным маршрутом ребенка-инвалида, комитетом по организации предоставления услуг Департамента, принимает на обслуживание ребенка-инвалида и определяет перечень специалистов, оказывающих ему услуги, наименование, количество и продолжительность услуг с учетом обозначенной целевой реабилитационной группы ребенка-инвалида.

В случае необходимости изменения даты начала получения услуг в пилотной организации ее ответственный специалист дополнительно согласовывает посредством телефонной связи с родителем (законным представителем) ребенка-инвалида изменение графика заезда и информирует об этом координационный центр по реализации пилотного проекта в социальной сфере.

3.2. Оказывает услуги по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов в рамках пилотного проекта в течение 21 дня (или менее продолжительного срока по желанию родителя (законного представителя) ребенка-инвалида, или по иным причинам) в соответствии с правилами реализации пилотного проекта и стандартами, утвержденными приказами Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации.

3.3. По окончании каждого полного 21 реабилитационного (абилитационного) курса (или ранее при сокращении курса реабилитации по желанию родителя (законного представителя) ребенка-инвалида либо по иным причинам) в рамках пилотного проекта направляет уведомление о завершении получения услуг и результатах оказания услуг в комитет по организации предоставления услуг Департамента в течение одного рабочего дня с момента получения последней соответствующей услуги.

3.4. В случае отказа родителей (законных представителей) ребенка-инвалида в получении услуг по комплексной реабилитации и абилитации в согласованной организации или при изменении периода реабилитации, а также при отсутствии ребенка-инвалида в организации в согласованный период реабилитации, в течение одного рабочего дня информирует комитет по организации предоставления услуг Департамента для своевременной корректировки реабилитационного маршрута ребенка-инвалида.

3.5. Направляет информацию о мониторинге результатов оказания услуг в рамках пилотного проекта по формам, утвержденным приложениями 7-10 к приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 01.09.2025 № 525н «Об утверждении Порядка организации и проведения мониторинга реализации пилотного проекта по оказанию услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов», в комитет по организации предоставления услуг Департамента ежемесячно, не позднее третьего числа, следующего за отчетным месяцем.

Приложение № 3
к приказу Департамента по вопросам
семьи и детей Томской области
от 08.04.2026 № 8-п

Форма

Договор
на приобретение услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов
в рамках пилотного проекта

г. _____ «___» _____ 202_ г.

Областное государственное казенное учреждение « _____ », именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____, действующего на основании Устава, утвержденного _____, с одной стороны, и Ф.И.О. _____ года рождения, документ, удостоверяющий личность: паспорт серии _____ № _____, дата выдачи _____ выдан _____, являющегося законным представителем (степень родства) _____ несовершеннолетнего ребенка-инвалида _____ (дата рождения: _____, документ, удостоверяющий личность _____, адрес фактического места проживания и регистрации по месту жительства и (или) по месту пребывания ребенка-инвалида _____, именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик», действующий на основании _____, с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. 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» (далее – услуги), а Заказчик обязуется принять и оплатить данную услугу.

Исполнитель оказывает услуги ребенку-инвалиду: Ф.И.О. _____, дата рождения _____, пол - _____; СНИЛС _____, дата установления категории «ребенок-инвалид» впервые _____, дата справки медико-социальной экспертизы об установлении категории «ребенок-инвалид» впервые _____, номер справки медико-социальной экспертизы об установлении категории «ребенок-инвалид» впервые _____, наименование основной целевой реабилитационной группы (код) _____, наименование дополнительной целевой реабилитационной группы (код) _____.

Исполнитель оказывает услуги в соответствии со стандартом (указывается наименование стандарта и утверждающий его правовой акт) _____ (далее – Стандарт).

При выборе формы «в полустационарных условиях, включая проживание и питание детей-инвалидов и сопровождающих детей-инвалидов лиц» Исполнитель оказывает также услуги Заказчику – родителю (законному представителю) ребенка-инвалида.

1.2. Наименование направлений реабилитации и абилитации, виды и объем реабилитационных мероприятий, а также сопутствующих услуг (проживание и питание), определены в Приложении № 1 к настоящему договору, являющемся неотъемлемой частью договора.

1.3. Дата начала оказания услуг «___» _____ 202_ г.

Дата окончания оказания услуг «___» _____ 202_ г.

Услуги по договору считаются оказанными на основании подписанного сторонами Акта об оказании услуги по комплексной реабилитации и абилитации (далее – Акт), согласно Приложению № 2 к настоящему договору, являющемся неотъемлемой частью договора. Акт подписывается сторонами в день окончания оказания услуг.

В случае отказа подписать Акт, Заказчик предоставляет Исполнителю письменный мотивированный отказ. При отсутствии письменного мотивированного отказа услуга считается оказанной в полном объеме, с надлежащим качеством и принятой Заказчиком без замечаний.

1.4. Заказчик 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», записанного на карту национальной платежной системы «Мир» Заказчика (далее – карта национальной платежной системы «Мир»), в кассе Исполнителя в начале реабилитационного (абилитационного) курса в размере полной стоимости указанного курса, которая составляет рублей.

Стоимость (цена) единицы реабилитационного мероприятия, сопутствующих услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов, определяется в соответствии с прейскурантом, действующим у Исполнителя на дату оказания услуг.

1.5. В случае досрочного прекращения приобретенного реабилитационного (абилитационного) курса Исполнитель обеспечивает возврат денежных средств за вычетом стоимости мероприятий, исходя из количества дней, в которые фактически ребенку-инвалиду оказывались мероприятия по комплексной реабилитации и абилитации, и их объема с использованием электронного сертификата.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Оказать услуги ребенку-инвалиду, Заказчику 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. Отказаться в предоставлении услуг ребенку-инвалиду, Заказчику в случаях: возникновения у ребенка-инвалида, Заказчика медицинских противопоказаний, подтвержденных заключением уполномоченной медицинской организации;

нарушения ребенком-инвалидом или Заказчиком условий настоящего договора, в том числе порядка оплаты услуги;

нарушения ребенком-инвалидом или Заказчиком Положения о порядке приема и организации процесса реабилитации в *(полное наименование организации)* _в_ рамках

реализации мероприятий пилотного проекта по оказанию услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов (далее – Положение о порядке приема и организации процесса реабилитации).

2.2.2. Получать от Заказчика информацию (сведения, документы), необходимую для оказания услуг, предусмотренную договором.

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

2.3. Заказчик обязан:

2.3.1. Оплатить услуги в порядке, определенном пунктом 1.4 настоящего договора.

2.3.2. Обеспечить соблюдение, в том числе ребенком-инвалидом, при нахождении на территории и в помещениях Исполнителя:

Положения о порядке приема и организации процесса реабилитации, размещенное на официальном сайте Исполнителя;

чистоты, порядка, правил пожарной безопасности и санитарии.

2.3.3. Обеспечить своевременное посещение, в том числе ребенком-инвалидом, реабилитационных мероприятий, предусмотренных договором.

2.3.4. Обеспечить бережное отношение, в том числе ребенком-инвалидом, 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, оказанную Исполнителем, в порядке и сроки, установленные договором.

2.3.6. Заблаговременно информировать в письменной форме Исполнителя:

об отказе от получения услуг, возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего договора;

о намерении досрочно прервать 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, в том числе ребенком-инвалидом.

2.3.8. Предоставить Исполнителю карту национальной платежной системы «Мир» для зачисления на нее денежных электронных сертификатов, подлежащих возврату в установленных случаях.

2.4. Заказчик, ребенок-инвалид 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, при условии письменного информирования об этом исполнителя.

3. 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.

4. Обработка персональных данных

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

4.2. Исполнитель обязуется осуществлять обработку персональных данных Заказчика, ребенка-инвалида 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.

5. Срок действия договора

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

6. 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.

7. 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. Порядок разрешения споров, указанный в пункте 8.1. настоящего договора, не препятствует обращению Заказчика за защитой своих прав по исполнению настоящего договора в суд.

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

8.4. Заказчик ознакомлен с Положением о порядке приема и организации процесса реабилитации, размещенным на официальном сайте Исполнителя.

9. Реквизиты и подписи Сторон

«Исполнитель»

полное наименование организации/
учрежденияЮридический/ фактический/ почтовый
адрес:индекс _____, населенный пункт
_____, ул. _____, дом/ стр. _____
тел/факс (с индексом): _____
e-mail: _____ИНН _____ КПП _____
ОГРН _____ ОКПО _____
банк _____/ УФК _____
БИК _____
к/счет _____ р/счет _____
_____ (_____)
л/счет _____

(должность)

(подпись) _____ (расшифровка подписи)
МП _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

«Заказчик»

Ф.И.О. _____

паспорт: серия _____ № _____

выдан _____

дата выдачи _____

зарегистрирован по адресу:

_____ адрес фактического проживания
(включая индекс)

_____ контактный телефон _____

e-mail: _____

(подпись) _____ (расшифровка подписи)

« _____ » _____ 20 _____ г.

Наименование направлений реабилитации и абилитации,
виды и объем реабилитационных мероприятий, сопутствующих услуг
(проживание и питание)

1. Форма оказания услуг: *(оставить одну из форм)*

в полустационарных условиях с дневным пребыванием, включая проживание и питание детей-инвалидов и сопровождающих детей-инвалидов лиц;

в полустационарных условиях с круглосуточным пребыванием, включая проживание и питание детей-инвалидов, без проживания и питания сопровождающих детей-инвалидов лиц;

в полустационарных условиях с круглосуточным пребыванием, включая проживание и питание детей-инвалидов и сопровождающих детей-инвалидов лиц.

2. Реабилитационные мероприятия:

Вид мероприятия/ количество и продолжительность услуги (с учетом соответствующих возрастной, целевой реабилитационной группы)	Направление реабилитации и абилитации						
	Социально-бытовая	Социально-средовая	Социально-педагогическая	Социально-психологическая	Социокультурная	Профессиональная ориентация	Адаптивная физическая культура
1	2	3	4	5	6	7	8
Диагностика							
Информирование							
Консультирование							
Практические занятия							
Тренинги							
Диагностика							
Информирование							
Консультирование							
Практические занятия							
Тренинги							
Юридическое консультирование							
Досуговые мероприятия							
Просвещение							
Профотбор							
Профподбор							
Итого мероприятий							

3. Сопутствующие услуги:

Наименование сопутствующих услуг	Объем сопутствующих услуг
1	2
пятиразовое питание ребенка-инвалида в течение суток	
проживание ребенка-инвалида в течение суток	
трехразовое питание сопровождающего ребенка-инвалида лица в течение суток	

проживание сопровождающего ребенка-инвалида лица в течение суток	
Итого сопутствующих услуг	

«Исполнитель»

«Заказчик»

(подпись)
МП

(расшифровка подписи)

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

« _____ » _____ 20 _____ г.

Приложение № 2

к договору

от _____ № _____

Акт об оказании услуг
по комплексной реабилитации и абилитации ребенку-инвалиду с
использованием электронного сертификата

г. _____

«__» _____ 202_ г.

Областное государственное казенное учреждение « _____ » (именуемое в дальнейшем – Исполнитель), в лице _____ действующего на основании _____, с одной стороны, и Ф.И.О. _____, _____ года рождения, (документ, удостоверяющий личность: паспорт серия _____ № _____ дата выдачи _____ кем выдан _____) являющегося законным представителем (степень родства _____) несовершеннолетнего ребенка-инвалида _____ (дата рождения _____ документ, удостоверяющего личность _____, адрес фактического места проживания и регистрации по месту жительства и (или) по месту пребывания ребенка-инвалида _____) (именуемый (ая) в дальнейшем – Заказчик), действующий на основании _____, с другой стороны (совместно в дальнейшем именуемые – Стороны), составили настоящий Акт об оказании услуги (далее – Акт) о нижеследующем:

В соответствии с договором приобретения услуги по комплексной реабилитации и абилитации в пользу ребенка-инвалида с использованием электронного сертификата от «__» _____ 20__ г. № _____ (далее – Договор) Исполнитель в период с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г. оказал, а Заказчик принял услуги по комплексной реабилитации и абилитации ребенка-инвалида Ф.И.О. _____ на общую сумму _____ (_____) рублей (_____) копеек.

Фактический объем и качество услуги (объем проведенных реабилитационных мероприятий, а также оказанных сопутствующих услуг по проживанию и питанию), соответствуют требованиям Стандарта _____ 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	Социокультурная	Профессиональная ориентация	Адаптивная физическая культура
1	2	3	4	5	6	7	8
Диагностика							
Информирование							
Консультирование							

Практические занятия							
Тренинги							
Диагностика							
Информирование							
Консультирование							
Практические занятия							
Тренинги							
Юридическое консультирование							
Досуговые мероприятия							
Просвещение							
Профотбор							
Профподбор							
Итого мероприятий							

3. Фактический объем оказанных сопутствующих услуг:

Наименование сопутствующих услуг	Объем сопутствующих услуг
1	2
пятиразовое питание ребенка-инвалида в течение суток	
проживание ребенка-инвалида в течение суток	
трехразовое питание сопровождающего ребенка-инвалида лица в течение суток	
проживание сопровождающего ребенка-инвалида лица в течение суток	
Итого сопутствующих услуг	

Заказчик не имеет каких-либо претензий к Исполнителю, связанных с исполнением договора.

Настоящий Акт составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

«Исполнитель»
полное наименование организации/
учреждения

Юридический/ фактический/ почтовый адрес:
индекс _____, населенный пункт _____,
ул. _____, дом/ стр. _____
тел/факс (с индексом): _____
e-mail: _____
ИНН _____ КПП _____
ОГРН _____ ОКПО _____
банк _____ / УФК _____
БИК _____
к/счет _____ р/счет _____
_____ (_____)
л/счет _____

_____ (должность)

_____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
МП

«Заказчик»
Ф.И.О. _____
паспорт: серия _____ № _____
выдан _____
дата выдачи _____

зарегистрирован по адресу:

адрес фактического проживания (включая индекс)

контактный телефон _____

e-mail: _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

Приложение № 3
к договору
от _____ № _____

Согласие

родителя (законного представителя) ребенка-инвалида на обработку персональных данных в целях оказания услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов

Я, *Ф.И.О.* _____, зарегистрированный (ая) по адресу: _____, фактически проживающий (ая) по адресу: _____ документ, удостоверяющий личность (наименование документа, серия, номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе) _____, являюсь в соответствии с (реквизиты документа, подтверждающего полномочия иного законного представителя несовершеннолетнего ребенка-инвалида) _____, родителем/ иным законным представителем несовершеннолетнего ребенка-инвалида *Ф.И.О.* _____, приходящегося мне _____, зарегистрированного по адресу: _____, фактически проживающего по адресу: _____ в целях оказания услуг по комплексной реабилитации абилитации детей-инвалидов в рамках участия в пилотном проекте по оказанию услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов, Правила реализации которого утверждены постановлением Правительства Российской Федерации от 17.12.2021 № 2339 (далее – пилотный проект), в соответствии с пунктом 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие бюджетному учреждению « _____ », расположенному по адресу: _____ (ИНН _____, ОГРН _____) (далее – Оператор, учреждение) на обработку моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего ребенка-инвалида (далее – ребенок), то есть на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», а также на передачу данных другим участникам пилотного проекта (Департаменту по вопросам семьи и детей Томской области, ФКУ «ГБ МСЭ по Томской области» Минтруда России, ОСФР по Томской области) и третьим лицам, в случаях, установленных законодательством Российской Федерации. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- 1) фамилия, имя, отчество (при наличии);
- 2) дата рождения (день, месяц, год);
- 3) сведения о гражданстве;
- 4) вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность гражданина Российской Федерации, наименование органа, код подразделения органа, выдавшего его, дата выдачи;
- 5) сведения, содержащиеся в страховом свидетельстве обязательного пенсионного страхования или документе, подтверждающем регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета;
- 6) адрес места жительства, дата регистрации по месту жительства (месту пребывания), адрес фактического места проживания;
- 7) сведения о документе, удостоверяющем полномочия законного представителя ребенка-инвалида;
- 8) сведения о результатах оказания услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов (далее – услуга) для оценки эффективности их проведения;
- 9) сведения о фактически оказанных услугах и об объеме таких услуг;
- 10) сведения о нуждаемости в оказании услуги;

11) почтовый и электронный адрес законного представителя;

12) номер телефона (домашний, мобильный) законного представителя или сведения о других способах связи;

13) иные сведения в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, которые могут потребоваться для целей пилотного проекта;

14) сведения о состоянии здоровья ребенка-инвалида, в том числе: диагнозы основного и сопутствующего заболеваний; виды и степени выраженности стойких нарушений функций организма ребенка-инвалида, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами; виды и степени выраженности ограничений жизнедеятельности, иные сведения, которые субъект персональных данных (законный представитель субъекта персональных данных) пожелал сообщить о себе и которые отвечают целям обработки персональных данных.

Настоящее согласие на обработку персональных данных вступает в действие с момента его подписания и действует до достижения заявленной в нем цели обработки персональных данных и установленного срока хранения материального носителя, содержащего персональные данные.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие в любое время посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично представителю Оператора и зарегистрирован в соответствии с правилами делопроизводства.

Я также даю/не даю (нужное подчеркнуть) свое согласие на использование персональных данных в целях информирования меня с помощью средств связи, в том числе путем пересылки мне SMS- сообщений.

(фамилия, инициалы)

(подпись)

« _____ » _____ Г.

(дата)

Приложение № 4
к приказу Департамента по вопросам
семьи и детей Томской области
от 08.04.2026 № 8-п

Форма

Анкета
о степени удовлетворенности родителей (законных представителей) детей-инвалидов
услугами по комплексной реабилитации и абилитации
в рамках пилотного проекта

В _____

наименование пилотной организации, в которую Вы обращались

Уважаемый участник опроса! Мы хотим узнать, как Вы оцениваете качество услуг, которые были предоставлены Вашему ребенку.

Опрос проводится анонимно. Ваши фамилия, имя, отчество, контактные телефоны указывать не надо.

Конфиденциальность высказанного Вами мнения о качестве условий оказания услуг пилотными организациями гарантируется.

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

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
- Неудовлетворила работа организации
- 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 организации, 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 услуги? *(если да, то поясните)*
- Да _____
 - Нет
10. Были ли у Вас трудности с проездом к организации, предоставляющей услуги?
- 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 услуги?
- 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 услуг? *(если да, то поясните какие)*
- Да _____
 - Нет
18. Удовлетворены ли Вы в целом качеством оказанных услуг 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 нуждающимся в реабилитации семьям с детьми?

- Да
- Нет

Спасибо за участие!

Дата « ____ » _____ г.

**Форма является:*

при заполнении на одного ребенка-инвалида – индивидуальным реабилитационным маршрутом, при заполнении на всех детей-инвалидов (с нарастающим итогом) – сводной информацией о детях-инвалидах, получивших в рамках пилотного проекта услуги по комплексной реабилитации и абилитации

***Формы получения услуг:*

- 1. Полустационар, включая питание ребенка-инвалида;*
- 2. Стационар, включая проживание и питание ребенка-инвалида;*
- 3. Стационар, включая проживание и питание ребенка-инвалида с проживанием и питанием его сопровождающего*