



Олені Яуфман
(foi+request-54799-f8dc72fb@dostup.com.ua)

Виконавчий комітет Куп'янської міської ради розглянувши Ваш інформаційний запит від 17.09.2019р., який надійшов за належністю згідно ч.3 ст.22 Закону України «Про доступ до публічної інформації» з Харківської обласної державної адміністрації (вих. № 01-33/981 від 19.09.2019р.) надає наступну інформацію:

1. Відповідно до Закону України «Про оздоровлення та відпочинок дітей» через Управління культури, молоді та спорту Куп'янської міської ради за кошти обласного та місцевого бюджету здійснюється оздоровлення дітей, які потребують особливої соціальної уваги та підтримки (абзац 14 частини першої статті 1 Закону України), віком від 7 до 18 років, які перебувають у дитячих закладах оздоровлення та відпочинку самостійно (абзац 2 частини першої статті 13 Закону України з урахуванням Типової програмної класифікації видатків та кредитування місцевих бюджетів, за кодом 3140 «Оздоровлення та відпочинок дітей(крім закладів з оздоровлення дітей, що здійснюються за рахунок коштів на оздоровлення громадян, які постраждали в наслідок Чорнобильської катастрофи»).

2. Заклади оздоровлення та відпочинку, що за рахунок коштів обласного бюджету надають послуги з оздоровлення дітей, які потребують особливої соціальної уваги та підтримки, щороку визначаються відповідно до вимог Закону України «Про публічні закупівлі» за результатами проведення відкритих електронних торгів.

3. Розподіл придбаних путівок до дитячих закладів оздоровлення та відпочинку здійснюється Управлінням у справах молоді та спорту між адміністративними одиницями Харківської області за пропорційним принципом з урахуванням кількості дітей пільгових категорій, що мешкають в районах (містах). Розподіл путівок до дитячих закладів оздоровлення та відпочинку на території міста Куп'янськ, смт. Ківшарівка та смт. Куп'янськ-вузловий здійснюється (покладені повноваження) Центром соціальних служб для сімей, дітей та молоді Куп'янської міської ради Харківської області, безпосередній відбір дітей для направлення їх до оздоровчих закладів, путівки (за їх наявністю) надаються дітям, чії батьки (особи, які їх замінюють) подали до відповідного органу що відповідає за організацію оздоровлення та відпочинок дітей у місті, за місцем реєстрації дитини або місцем її постійного проживання, заяву на отримання путівок, а також пакет документів, що підтверджує належність дитини до тієї чи іншої категорії. Дитина може бути направлена на оздоровлення за рахунок коштів обласного чи місцевого

бюджету 1 раз на рік за умови, що вона не отримувала оздоровлення за рахунок коштів бюджетів інших рівнів.

3.1 На території міста Куп'янська батьки мають змогу звернутися до ЦСССДМ Куп'янської міської ради, який знаходиться за адресою: м. Куп'янськ, вул. 1 Травня 6, 4 поверх, каб. 405. або за номером телефону 5 17 27

3.2 Форма заяви додається.

3.3 При вирішенні питання щодо першочерговості оздоровлення та відпочинку дітей враховується соціальний статус дитини і матеріальне становище сім'ї, у якій вона виховується.

3.4 Дитині може бути відмовлено у наданні путівки за умов: відсутності путівок, невідповідності віку дитини встановленим вимогам, наявності медичних протипоказань для перебування дитини у закладі оздоровлення та відпочинку, документального не підтвердження пільгової категорії, вже отримання оздоровлення у поточному році за рахунок бюджетних коштів.

При цьому також звертаємо увагу на те, що дитячий заклад оздоровлення та відпочинку має право відмовити у прийомі дитини до закладу в разі відсутності у дитини, яка прибула на оздоровлення та відпочинок до дитячого закладу, медичної довідки встановленого зразка, затвердженого центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я.

4. Порядок отримання дитиною медичної довідки встановленого зразка для направлення її до закладів оздоровлення та відпочинку встановлено наказом МОЗ України від 29.05.2013 №435 «Про затвердження форм первинної облікової документації та інструкції щодо їх заповнення, що використовуються у закладах охорони здоров'я, які надають амбулаторно-поліклінічну та стаціонарну допомогу населенню, незалежно від підпорядкування та форм власності».

4.1 Для отримання такої довідки батькам необхідно звернутися до лікаря-педіатра або до лікаря загальної практики – сімейного лікаря, з яким укладена декларація;

4.2 Згідно інструкції щодо заповнення довідки будь-яких додаткових документів надавати батькам немає необхідності, але лікар, який заповнює довідку, може затребувати додаткові виписки, якщо за станом здоров'я дитини це необхідно;

4.3 Батьки особисто з дитиною повинні звернутися до лікаря педіатра або до лікаря загальної практики – сімейного лікаря, з яким укладена декларація, будь-яке звернення законодавство не передбачає, відомості про прийом будуть внесені до медичної карти амбулаторного хворого;

4.4 По строку видачі довідки в законодавстві відсутня будь-яка інформація, але враховуючи той факт, що в довідці треба надати інформацію

про контакт з інфекційними хворими, то звертатися необхідно не пізніше, ніж за 3 дні до початку оздоровчої зміни;

4.5 Підставою для відмови в наданні довідки може бути тільки стан здоров'я дитини, при якому є протипоказання до оздоровлення та відпочинку в відповідних закладах;

4.6 Форма медичної довідки 079/о «Медична довідка на дитину, яка від'їжджає в дитячий заклад оздоровлення та відпочинку».

Форма медичної довідки додається.

Додаток: на 3 арк.

Заступник міського голови



Геннадій Мацегора

Виконавець

Залесний Микола 5 17 27

Начальнику

Управління культури, молоді та спорту

Куп'янської міської ради

Лаптеву М.В.

(П.І.Б..(повністю) законного представника дитини)
матері(батька/опікуна/піклувальника) дитини

(соціальна категорія, до якої належить дитини)

адреса проживання _____

контактний телефон _____

Заява

Прошу Вас надати путівку для оздоровлення (відпочинку) моєї дитини,

_____, « _____ » _____ р.н.
(П.І.п/Б. дитини повністю) (дата народження)

Навчається в _____ клас.
тел. дитини _____.

Самостійно придбати путівку не маю можливості.

Надаю такі документи:

- 2 копії свідоцтва про народження дитини;
- 2 копії ідентифікаційного коду дитини;
- довідка (та її копія) з навчального закладу про те, що дитина не оздоровлювалась у поточному році за рахунок бюджетних коштів;
- копія кожного документу, що підтверджують статус дитини;
- згода на обробку наданих мною персональних даних.

« _____ » _____ 20 _____ р. _____
(П.І.п/Б.)

_____ підпис

Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого належить заклад охорони здоров'я _____ Найменування та місцезнаходження (повна поштова адреса) закладу охорони здоров'я, де заповнюється форма _____ Код за ЄДРПОУ _____	<p style="text-align: center;">МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ</p> <p style="text-align: center;">Форма первинної облікової документації № 079/о</p> <p style="text-align: center;">ЗАТВЕРДЖЕНО</p> <p style="text-align: center;">Наказ МОЗ України 2 9 0 5 2 0 1 3 № 4 3 5 </p>
<p>МЕДИЧНА ДОВІДКА</p> <p>на дитину, яка від'їжджає в дитячий заклад оздоровлення та відпочинку</p>	
1. Прізвище, ім'я, по батькові дитини _____ 2. Вік _____	
3. Місце проживання батьків (законних представників) _____, телефон _____	
4. Найменування загальноосвітнього навчального закладу _____, клас _____, район _____, найменування закладу охорони здоров'я _____	
5. Стан здоров'я (якщо знаходиться під диспансерним наглядом, вказати діагноз за МКХ-10), наявність алергічних захворювань _____	
6. Перенесені інфекційні захворювання (кір, скарлатина, кашлюк, епідемічний паротит, вірусні гепатити, вітряна віспа, дизентерія) _____	
7. Проведені щеплення (проти дифтерії, кашлюка, правця, кору, вірусного гепатиту, БЦЖ, туберкулінові проби 2 ТО в динаміці тощо) із вказівкою дат їх проведення _____	
8. Результати огляду на педикульоз і коросту: _____	
9. Наявність довідки про відсутність контакту з інфекційними хворими _____	
10. Фізичний розвиток, фізкультурна група _____	
11. Рекомендований режим _____	
Дата видачі довідки « _____ » _____ 20 _____ року	
Лікар-педіатр або лікар загальної практики-сімейний лікар _____ (прізвище, підпис)	

Заповнюється лікарем дитячого закладу оздоровлення та відпочинку

12. Стан здоров'я і перенесені захворювання під час перебування в дитячому закладі оздоровлення та відпочинку:

13. Контакт з інфекційними хворими: _____

14. Ефективність оздоровлення в дитячому закладі оздоровлення та відпочинку:

Загальний стан _____

Вага при надходженні _____

Вага при від'їзді _____

Динамометрія _____

Спірометрія _____

Дата « _____ » _____ 20 ____ року

Лікар
оздоровчого табору _____

(прізвище, підпис)

Довідка підлягає поверненню в заклад охорони здоров'я за місцем спостереження дитини.