УТВЕРЖДЕНА

приказом Министерства труда

и социальной защиты Российской Федерации

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 г. № \_\_\_\_\_\_\_

Примерная модель межведомственного взаимодействия

организаций, предоставляющих реабилитационные услуги, обеспечивающая принцип ранней помощи, преемственность в работе с инвалидами,

в том числе детьми-инвалидами, и их сопровождение

1. Настоящий документ устанавливает примерную модель межведомственного взаимодействия организаций, предоставляющих реабилитационные услуги, обеспечивающую принцип ранней помощи, преемственность в работе с инвалидами, в том числе детьми-инвалидами, и их сопровождение (далее соответственно - инвалиды, межведомственное взаимодействие, примерная модель).

2. Межведомственное взаимодействие обеспечивается:

а) высшим координационным органом, создаваемым по решению высшего органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации и действующим на постоянной основе;

б) координатором межведомственного взаимодействия - органом исполнительный власти субъекта Российской Федерации, уполномоченным на осуществление организации и координации межведомственного взаимодействия;

в) межведомственными комиссиями по разработке и исполнению планов реабилитационных и (или) абилитационных мероприятий, развития ранней помощи (далее - межведомственные комиссии);

г) участниками межведомственного взаимодействия - организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности, включая организации различной ведомственной подчиненности, осуществляющими реабилитационные и (или) абилитационные мероприятия, предоставляющими услуги ранней помощи.

3. В состав высшего координационного органа включаются представители исполнительных органов государственной власти субъекта Российской Федерации, органов местного самоуправления, уполномоченные на решение вопросов реабилитации и абилитации инвалидов, развития ранней помощи.

Высший координационный орган определяет стратегические цели и осуществляет общую координацию действий исполнительных органов государственной власти субъекта Российской Федерации, органов местного самоуправления, межведомственных комиссий по формированию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, обеспечивающей соблюдение принципа ранней помощи, преемственность в работе с инвалидами и их сопровождение.

4. Для функционирования примерной модели в субъектах Российской Федерации утверждается регламент межведомственного взаимодействия, в котором определяются:

а) координатор межведомственного взаимодействия;

б) участники межведомственного взаимодействия;

в) порядок и формы межведомственного взаимодействия;

г) требования к содержанию, формам и условиям обмена информацией, в том числе в электронной форме;

д) механизм реализации мероприятий по формированию системыкомплексной реабилитации и абилитации инвалидов в субъекте Российской Федерации, в том числе порядок привлечения к их осуществлению организаций, осуществляющих реабилитационные и (или) абилитационные мероприятия;

е) порядок осуществления контроля и оценки результатов межведомственного взаимодействия.

4. Функционирование примерной модели в целях формирования единого непрерывного реабилитационного процесса инвалидов должно обеспечивать:

а) выявление граждан, нуждающихся в реабилитации и (или) абилитации, получении услуг ранней помощи, и определение потребности в реабилитационных и абилитационных услугах, в услугах ранней помощи;

б) постановку цели и разработку индивидуального плана предоставления реабилитационных и (или) абилитационных мероприятий, услуг ранней помощи ссоблюдением принципов непрерывности и семейной ориентированности ранней помощи (далее - индивидуальный план);

в) выполнение мероприятий индивидуального плана;

г) координацию межведомственного взаимодействия, оценку результата реабилитации и (или) абилитации инвалида, оказания услуг ранней помощи гражданам, в том числе детям, а также семьям, их воспитывающим;

д) выявление факторов (проблем), препятствующих эффективному межведомственному взаимодействию;

е) формирование и поддержание в актуальном состоянии нормативной правовой и методической базы по формированию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов;

ж) проведение оценки системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов;

з) иные функции, связанные с деятельностью организаций, предоставляющих реабилитационные и (или) абилитационные мероприятия.

6. Для функционирования примерной модели и формирования системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов необходимо соблюдение требований, предъявляемых к содержанию, формам и условиям обмена информацией, включая возможность использования инфраструктуры, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг, и порядок получения информации участниками межведомственного взаимодействия в целях реализации возложенных на них полномочий.