

Утверждено
приказом директора ГБУСО
«КРЦ «Орленок» от 17 сентября
2025 года №97

Положение
о междисциплинарной реабилитационной команде
государственного бюджетного учреждения социального обслуживания
«Краевой реабилитационный центр для детей и подростков с
ограниченными возможностями «Орленок»

I. Общие положения

1.1. Положение о междисциплинарной реабилитационной команде устанавливает правила деятельности междисциплинарной реабилитационной команды государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Краевой реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Орленок» по организации процесса комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов (далее – Положение, Учреждение).

1.2. Междисциплинарная реабилитационная команда (далее - МРК) - совещательный орган, осуществляющий взаимодействие специалистов отделений Учреждения.

1.3. Положение определяет правила формирования и работы МРК по реализации мероприятий и оказанию социальных услуг по комплексной реабилитации и абилитации ребенка.

1.4. В своей деятельности МРК руководствуется следующими нормативными правовыми актами:

Федеральным законом от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;

Федеральным законом от 25 декабря 2023 года №651-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»;

постановлением Правительства Российской Федерации от 29 июня 2024 года №885 «Об утверждении примерных требований к организации деятельности реабилитационных организаций»;

приказом министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2024 года №385н «Об утверждении типовых положений об отдельных видах организаций, оказывающих услуги по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов»;

приказом министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 02 сентября 2024 года №445н «Об утверждении унифицированных форм документации при оказании услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов»;

приказом министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 мая 2025 года №333н «Об утверждении Стандарта оказания услуги по социально-бытовой реабилитации и абилитации детей-инвалидов»;

приказом министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30 мая 2025 года №345н «Об утверждении Стандарта оказания услуги по социально-средовой реабилитации и абилитации детей-инвалидов»;

приказом министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30 мая 2025 года №346н «Об утверждении Стандарта оказания услуги по социально-психологической реабилитации и абилитации детей-инвалидов»;

приказом министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30 мая 2025 года №347н «Об утверждении Стандарта оказания услуги по социально-педагогической реабилитации и абилитации детей-инвалидов».

II. Состав МРК

2.1. МРК не является структурным подразделением Учреждения.

2.2. МРК создается по приказу директора Учреждения и состоит из председателя, секретаря и членов команды.

В состав МРК входят заместитель директора, заведующий отделением приема и выпуска, заведующий стационарным отделением «Мать и дитя», заведующий отделением социально-медицинской реабилитации, заведующий отделением психолого-педагогической помощи, заведующий отделением социальной реабилитации, старшая медицинская сестра, старший воспитатель, педагог-психолог.

2.3. МРК возглавляет заместитель директора, на период отсутствия - лицо, назначенное приказом директора Учреждения.

2.4. Секретарем является заведующий отделением приема и выпуска.

2.5. Заместитель директора осуществляет руководство деятельностью МРК, координирует все вопросы, касающиеся оказания услуг и предоставления мероприятий по социальной реабилитации и абилитации детей-инвалидов

2.6. Секретарь МРК ведет протоколы и иную документацию, связанную с деятельностью МРК.

III. Организация деятельности

3.1. Цель: организация комплексного подхода к решению задач по восстановлению или компенсации нарушений функций организма ребенка-инвалида, его социальной адаптации.

3.2. Задачи:

координация деятельности специалистов всех отделений Учреждения, реализующих услуги и мероприятия по социальной реабилитации и

абилитации;

анализ и оценка первичной информации о ребенке-инвалиде по результатам первичной диагностики (показания к реабилитации, реабилитационный потенциал, мотивированность на реабилитационный процесс ребенка-инвалида и его родителей (законных представителей), цели реабилитации);

оценка эффективности проведенного курса реабилитации и абилитации ребенка-инвалида.

3.3. Деятельность МРК осуществляется в два основных этапа:

3.3.1. на первичном заседании проводится:

изучение документации: индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, выданной бюро медико-социальной экспертизы (далее – бюро МСЭ, ИПРА); медицинской карты с указанием данных исследований; заключения уполномоченной медицинской организации о наличии (об отсутствии) противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, или в полустационарной форме, или в стационарной форме;

определение статуса ребенка-инвалида по результатам первичной диагностики;

определение цели реабилитации и абилитации на реабилитационный курс ребенка-инвалида;

согласование индивидуального плана по социальной реабилитации и абилитации ребенка-инвалида с определением объема реабилитационных и абилитационных социальных услуг в пределах диапазона, установленного стандартами оказания услуги по социальной реабилитации и абилитации.

3.3.2. на заключительном заседании:

определяется результативность проведенной реабилитации и абилитации ребенка-инвалида;

вырабатываются рекомендации для дальнейшей реабилитации и абилитации ребенка-инвалида.

3.3.3. В случае необходимости, может проводится промежуточное заседание МРК, целью которого является принятие коллегиального решения по вопросам, требующим экстренного реагирования (досрочного прекращения курса реабилитации, в связи с внештатной ситуацией (травмы во время курса, экстренные госпитализации и т.д.), уточнением или корректировкой индивидуальной программы реабилитационного цикла).

3.4. Решения и заключения МРК фиксируются в протоколе МРК и реабилитационной карте ребенка-инвалида.

IV. Делопроизводство

4.1. Заседания МРК оформляются протоколами, которые подписываются председателем и секретарем МРК.

4.2. Протоколы заседаний МРК хранятся у секретаря МРК.