



УКРАЇНА
ХАРКІВСЬКА МІСЬКА РАДА
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ



ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

вул. Сумська, 64, м. Харків, 61002, тел. (057) 760-77-79, факс (057)725-28-85
E-mail: medical@citynet.kharkov.ua, сайт: www.medical.city.kharkov.ua, код ЄДРПОУ 02012303

25 березня 2021 р.

Я-3-11/193/180-21, Я-3-11/198/180-21, Я-3-11/198/180-21, 26/0/58-21
Юрфмай Олено

foi+request-83934-2579e266@dostup.pravda.com.ua

Шановна Олено!

Розглянувши Ваші запити на інформацію від 19.03.2021 № Я-3-11/193/180-21 та від 22.03.2021 № Я-3-11/198/180-21 щодо порядку направлення малозабезпечених дітей, хворих на дитячий церебральний параліч, на безоплатну дельфінотерапію до дельфінарію «Немо», Департамент охорони здоров'я Харківської міської ради повідомляє наступне.

Безоплатні курси дельфінотерапії для дітей проводяться в рамках «Програми сприяння безпечній життєдіяльності у сфері соціального захисту населення міста Харкова на 2021-2025 роки» п. 8.1.7 розділу 8, а саме: «Забезпечити виплати одноразової адресної грошової допомоги громадянам міста на проведення безоплатного курсу дельфінотерапії дітям з інвалідністю, які знаходяться на їх утриманні (за списками Департаменту охорони здоров'я Харківської міської ради)», на підставі рішення 37 сесії Харківської міської ради 7 скликання від 19.08.2020 № 2257/20 «Про затвердження Програми сприяння безпечній життєдіяльності у сфері соціального захисту населення м. Харкова на 2021-2025 роки».

Згідно з «Положенням про надання адресної одноразової грошової допомоги громадянам, які потрапили в складну життєву ситуацію», за письмовим зверненням до Харківського міського голови або секретаря Харківської міської ради, така допомога надається один раз на рік на сім'ю.

Для отримання безоплатного курсу дельфінотерапії необхідно надати наступні документи:

1. Довідка про склад сім'ї, яка надається в Центрах надання адміністративних послуг (розташовані в будинках районних адміністрацій).
2. Довідка про доходи обох батьків, у т.ч.: виплати на дитину, довідка про пенсію на дитину-інваліда (за наявності) за останні 6 місяців.

3. Копія паспорту заявника (1, 2, 11 сторінки) – 2 екз.
4. Копія свідоцтва про народження дитини.
5. Копія ідентифікаційного коду заявника – 2 екз.
6. Копія посвідчення дитини з інвалідністю, багатодітної сім'ї та ін.
7. Виписка з амбулаторної карти розвитку дитини ф 027/о (від педіатра або невролога, які спостерігають за дитиною), в якій відображені данні огляду кардіолога, отоларінголога, ортопеда (або хірурга) за останні 6 місяців.
8. Результати обстеження в комунальному некомерційному підприємстві «Міська дитяча лікарня № 5» Харківської міської ради.

Прийом документів здійснюється за адресою: м. Харків, пл. Конституції, 7, кімн. 2, міськвиконком.

Після обстеження спеціалістами документи будуть розглянуті на засідання комісії з визначення медичних показань у дітей, мешканців міста Харкова, для проведення курсу дельфінотерапії та реабілітації методами «Томатіс» і «Біоакустична корекція».

Додаткову інформацію Ви можете отримати у головного лікаря комунального некомерційного підприємства «Міська дитяча лікарня № 5» Харківської міської ради Приходько Т.М. (тел. 725-06-82).

З повагою,
Заступник директора Департаменту –
начальник управління з
організаційно-методичної роботи



Т.І. БАКАЛОВА