ЗАТВЕРДЖЕНО

рішення виконавчого комітету

Мартинівської сільської ради

від 27 липня 2023р. № 352/2023

**ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА АДМІНІСТРАТИВНОЇ ПОСЛУГИ**

**01265**

**Прийняття рішення (згоди) про проведення психіатричного огляду або надання психіатричної допомоги особі віком до 14 років у разі незгоди одного з батьків або за відсутності батьків**

|  |
| --- |
| **Інформація про Центр надання адміністративної послуги виконавчого комітету Мартинівської сільської ради** |
|  1. | Місцезнаходження ЦНАП: | 39520 Полтавська область, Полтавський район, с.Мартинівка, вул. Богдана Хмельницького, 5 |
|  2. | Інформація щодо режиму роботи ЦНАП | Понеділок, вівторок середа, четвер з 8.00 до 17.00 у т.ч. прийом суб’єктів звернень з 9.00 до 16.00.п’ятниця з 8.00 до 16.00,обідня перерва з 13.00 до 14.00вихідні - субота, неділя та святкові дні |
|  3. | Телефон/факс (довідки), адреса електронної пошти та веб-сайт:ЦНАП | тел.+380669003212 martynovkatsnap@ukr.net<http://martynivka.gromada.org.ua/>https://cnap.martynivka-gromada.gov.ua/ |
| **Інформація про суб’єкт надання адміністративної послуги та / або центр надання адміністративних послуг****Орган опіки та піклування виконавчого комітету Мартинівської сільської ради** |
| 4. | Місцезнаходження | 39520 Полтавська область, Полтавський район, с.Мартинівка, вул. Богдана Хмельницького, 18 |
| 5. | Телефон / факс, електронна адреса, офіційний та веб-сайт | Тел./факс 0667763674 xaltyrinorada@ukr.net (адреса електронної пошти) https://martynivka-gromada.gov.ua/ (вебсайт) |
|  **Нормативні акти, якими регламентується надання адміністративної послуги** |
|  6. | Закони України | Закон України "Про психіатричну допомогу" стаття 11-13 |
|  7. | Акти Кабінету Міністрів України | Розпорядження Кабінету Міністрів України від 16 травня 2014 р. № 523-р «Деякі питання надання адміністративних послуг через центри надання адміністративних послуг» (зі змінами) |
|  8. | Акти центральних органів виконавчої влади |  |
|  9. | Акти місцевих органів виконавчої влади/органів місцевого самоврядування | Рішення Мартинівської сільської ради від 21.12.2021 «Про функціонування Центру надання адміністративних послуг виконавчого комітету Мартинівської сільської ради» (14 сесія 8 скликання) |
|  **Умови отримання адміністративної послуги** |
| 10. | Підстава для одержання адміністративної послуги | Психіатричний огляд проводиться лікарем-психіатром: особи, яка досягла 14 років, на її прохання або за її усвідомленою письмовою згодою; особі віком до 14 років (малолітній особі) - на прохання або за письмовою згодою її батьків чи іншого законного представника; особі, визнаній у встановленому законом порядку недієздатною, якщо така особа за своїм станом здоров’я не здатна висловити прохання або надати усвідомлену письмову згоду, - на прохання або за письмовою згодою її законного представника. У разі незгоди одного з батьків або за відсутності батьків психіатричний огляд особи віком до 14 років (малолітньої особи) проводиться за рішенням (згодою) органу опіки та піклування, яке ухвалюється не пізніше 24 годин з моменту звернення іншого законного представника зазначеної особи до цього органу і може бути оскаржено відповідно до закону, у тому числі до суду. Законний представник особи, визнаної у встановленому законом порядку недієздатною, сповіщає орган опіки та піклування за місцем проживання підопічного про надання ним згоди на проведення психіатричного огляду підопічного не пізніше дня, наступного за днем надання такої згоди. У разі незгоди одного з батьків або за відсутності батьків амбулаторна психіатрична допомога особі віком до 14 років (малолітній особі) надається за рішенням (згодою) органу опіки та піклування, яке ухвалюється не пізніше 24 годин з моменту звернення іншого законного представника зазначеної особи до цього органу і може бути оскаржено відповідно до закону, у тому числі до суду. Законний представник особи, визнаної у встановленому законом порядку недієздатною, сповіщає орган опіки та піклування за місцем проживання підопічного про надання ним згоди на надання амбулаторної психіатричної допомоги підопічному не пізніше дня, наступного за днем надання такої згоди. У разі незгоди одного з батьків або за відсутності батьків госпіталізація особи віком до 14 років (малолітньої особи) до закладу з надання психіатричної допомоги проводиться за рішенням (згодою) органу опіки та піклування, яке ухвалюється не пізніше 24 годин з моменту звернення іншого законного представника зазначеної особи до цього органу і може бути оскаржено відповідно до закону, у тому числі до суду. |
| 11. | Перелік необхідних документів | 1. Заява опікуна/законного представника малолітньої особи
2. Засвідчена копія паспорта громадянина України (опікуна/законного представника малолітньої дитини)
3. Довідка про стан здоров'я малолітньої особи, видана лікарсько-консультативною комісією, термін якої не перевищує один місяць з дати видачі, або висновок лікуючого лікаря, або направлення на госпіталізацію
4. Засвідчена копія довідки медико-соціальної експертної комісії (за наявності)
5. Засвідчена копія посвідчення про надання статусу особи з інвалідністю (за наявності)
6. Засвідчена копія рішення про призначення опікуна малолітньої особи
7. Засвідчена копія свідоцтва про народження малолітньої особи, якій необхідна госпіталізація до закладу з надання психіатричної допомоги
 |
| 12. | Спосіб подання документів  | Подати заяву на отримання послуги заявник може особисто. |
| 13. | Платність (безоплатність) надання  | Безоплатно |
| 14. | Строк надання  | 1 день |
| 15. | Перелік підстав для відмови у наданні  |  |
| 16. | Результат надання адміністративної послуги | * Відмова у наданні дозволу на проведення психіатричного огляду або надання психіатричної допомоги особі віком до 14 років
* Рішення (дозвіл) про проведення психіатричного огляду або надання психіатричної допомоги особі віком до 14 років
 |
| 17. | Способи отримання відповіді (результату) | Отримати результати надання послуги заявник може особисто, електронною поштою. |