

黄石市残疾人联合会文件

黄残联发〔2022〕1号

关于印发《2022年黄石市残疾儿童康复救助项目实施方案》的通知

各县（市）区残联：

《2022年黄石市残疾儿童康复救助项目实施方案》已经理事长办公会通过，现将印发给你们，请遵照执行。



抄送：各残疾儿童康复救助项目定点机构

2022 年黄石市残疾儿童康复救助项目 实施方案

根据《市人民政府办公室关于印发黄石市残疾儿童康复救助制度的通知》(黄政办发〔2019〕1号)精神,为更好地开展儿童康复救助工作,现结合黄石实际,制定本年度残疾儿童专项康复救助实施方案。

一、任务目标

2022 年为 1253 名 0-15 岁符合救助条件的残疾儿童提供康复救助。其中:0-6 岁 836 名、7-10 岁 332 名、11-15 岁 85 名。(具体见附件 1)

二、救助条件

(一)全市范围内,有康复需求且符合救助条件的残疾儿童,原则上在户籍所在地残联申请康复救助。

(二)经县级及以上医院诊断明确为听力言语、孤独症(谱系障碍)、脑瘫(肢体)、智力障碍的残疾儿童。

(三)残疾儿童身体状况稳定,家长有康复意愿且家庭成员配合。

(四)救助年龄限定:

1. 0-6 岁康复项目:年龄 0-6 岁(不满 7 周岁),2016 年 1 月 1 日及以后出生。

2. 7-10 岁康复项目:年龄 7-10 岁(不满 10 周岁),2012 年 1 月 1 日及以后出生。

3. 11-15 岁康复项目:年龄 11-15 岁(不满 15 周岁),

2007 年 1 月 1 日及以后出生。

三、定点机构

2022 年 0-15 岁项目受助儿童限定在湖北省康复定点机构进行康复训练（共有 216 家）。其中：黄石地区的定点机构有 11 家（见附件 2）。

四、补贴标准

（一）0-6 岁康复训练项目：每人每年补贴康复训练费 1.6 万元，由国家彩票公益金补贴。

（二）7-10 岁康复训练项目：每人每年补贴康复训练经费 1 万元，由省级经费补贴。

（三）11-15 岁康复训练项目：每人每年补贴康复训练经费 1 万元。城区康复补贴经费按照分级负担，由市残联、城区残联各承担 50%。

五、工作流程

（一）申请与审批

1. 符合条件的残疾儿童家长到户籍所在的县（市、区）乡镇、街道残联申报。家长在填写申请表时，可在全省定点机构中自行选择康复机构。

2. 县（市、区）残联审核救助对象基本信息，按照诊断结果审核救助项目，对审核通过的救助对象，如实填写《湖北省残疾儿童康复救助项目申请审批表》（附件 3），并予以公示。儿童信息、照片、康复小结录入中国残联残疾儿童康复救助综合管理平台系统。

3. 定点康复机构配合县（市）区残联按照中残联儿童数

据库要求提供相关材料。

（二）安置与康复

1.定点康复机构凭残联核准盖章的项目申请审批表安置受助对象，签订康复协议，建立康复档案，制订康复训练计划，实施康复训练，定期进行康复评估；协助残联将救助对象的康复信息录入中残联儿童康复数据库；开展受助对象家长培训。

2.人工耳蜗术后的残疾儿童,康复项目选择听力类别，在人工耳蜗定点康复机构进行康复，之后根据残疾儿童的具体情况可选择听力或言语项目。

（三）经费补贴形式

项目补贴经费的支付可根据实际情况采取以下两种方式：

1.家长先行垫付费用，康复结束后凭项目申请审批表、康复协议、康复档案与交费凭证到申报地残联按项目救助标准报销。

2.县（市）区残联与所在地定点康复机构签订协议，由残联将补贴经费拨付至定点康复机构。

七、项目资金监管

（一）资金使用范围

1.0-6岁残疾儿童机构康复训练不少于10个月，4月份以后申报的儿童按本年实际康复时长据实结算。7-15岁残疾儿童机构康复训练不少于6个月。

2.康复训练项目经费主要用于补贴救助对象康复训练、家长培训、康复档案、评估、教材教具、食宿等费用，其中

康复训练费用不得低于补贴经费的 80%。

3.受助对象经费需在补贴标准内据实结算。扣除统筹医疗报销或受助对象中断康复产生的结余经费，可用于补贴其他救助对象的康复训练。

（二）残联监管责任

1.县（市）区残联负责筛查确定救助对象，落实康复安置和经费拨付，通过家长随访确保救助对象的真实性，通过实地检查督导机构的规范化建设和安全管理。

2.市残联负责对县（市）区残联的项目实施、经费管理、定点机构的审核、申报以及评估验收进行监督检查。

七、工作要求

（一）康复档案及数据库管理

1.各定点机构按要求对救助对象实施康复训练，建立康复档案，做到建档率 100%，家长对儿童康复的满意率 $\geq 90\%$ 。

2.各级残联将机构康复训练项目受助对象基本信息和康复信息及时、准确地录入中残联儿童康复数据库，避免出现残疾儿童数据库中录入信息与儿童实际康复信息不符的情况。

（二）疫情防控及安全管理

1.各定点机构要重视疫情防控工作，做到疫情防控常态化，采取措施，加强防范。

2.做好机构内安全工作，杜绝安全事故。

3.加强队伍建设，在提升业务能力的同时加强职业道

德和师德教育，杜绝打骂残疾儿童等恶性事件，切实保障受助残疾儿童的身心健康。

4.提高预防和处理突发事件的能力，提高服务意识，避免发生危害事件。

（三）整改评估

各定点机构依照 2021 年省级第三方评估结果，按计划完成整改，并按照评估要求规范开展年度残疾儿童康复救助工作。2022 年省残联将继续开展评估工作，重点检查上年度整改到位情况。

附件：

1. 2022 年黄石市残疾儿童康复救助项目任务分配表
2. 2022 年黄石市残疾儿童康复救助项目定点康复机构
名单
3. 湖北省残疾儿童康复救助项目申请审批表

附件 1

2022 年黄石市残疾儿童康复救助项目任务分配表

(单位: 人)

单 位	合计	0-6 岁	7-10 岁	11-15 岁
城 区	451	278	126	47
其中: 黄石港区	97	62	25	10
西塞山区	80	47	26	7
下陆区	99	72	18	9
开发区· 铁山区	154	86	52	16
新港园区	21	11	5	5
大冶市	393	248	125	20
阳新县	409	310	81	18
合 计	1253	836	332	85

附件 2

2022 年黄石市残疾儿童康复救助项目

定点康复机构名单

序号	名称	机构类别				
		听力 言语	肢体	孤独症	智力	辅具
1	鄂东医疗集团市中心医院		√	√		
2	黄石市阳光听力语言康复中心	√				
3	黄石市麟洁儿童心理康复中心			√	√	
4	黄石市兰之心残疾儿童康复中心				√	
5	黄石现代残疾人康复托养中心				√	
6	鄂东医疗集团市妇幼保健院		√	√	√	
7	大冶成希中医门诊部		√	√	√	
8	大冶市梦琪听力语言康复中心	√				
9	阳新县妇幼保健院		√	√	√	
10	阳新仁济康复医院		√	√		
11	武汉德诚义肢矫型康复器材有限公司黄石分公司					√

湖北省残疾儿童康复救助申请审批表

(年)

儿童姓名		性别		儿童户籍所在地	_____县/市/区												
儿童身份证号																	
残疾人证号	(已办证的必填)																
监护人或 申请人姓名				联系 电话								与儿童 关系					
监护人或 申请人身份证号																	
诊断结果								诊断机构名称									
是否伴有 其他残疾	☐ 否 ☐ 是_____ (请填写其他残疾类别)																
申请救助 项目	☐ 康复救助 制度			☐ 康复医疗 手术名称_____													
				☐ 康复训练 勾选类别 (听力/言语/肢体/智力/孤独症)													
				☐ 辅具适配 辅具名称_____													
☐ 家庭补助			银行卡信息		持卡人姓名: _____												
					开户行名称: _____												
					银行卡号: _____												
☐ 早期干预			☐ 听力														
			☐ 肢体														

监护人或 申请人签字	年 月 日 非儿童监护人代为申请的，需提供： 1.儿童监护人委托证明或其它有效证明（社区、民政所属福利院或其它单位开具）原件一份； 2.儿童监护人和申请人身份证原件及复印件各一份（受理申请后退还身份证原件）。
县级残联	审批意见（公章）： 经办人：年 月 日
定点机构	手术定点机构名称：_____ 接收意见（公章）：年 月 日
	康复训练定点机构名称：_____ 接收意见（公章）：年 月 日
	辅具适配定点机构名称：_____ 接收意见（公章）：年 月 日

备注：请据实、完整填写上述表格，县级残联、儿童监护人（或申请人）、定点机构各执一份。