

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор ГБСУ СО
«Мокшанский детский
дом-интернат для умственно
отсталых детей»
М.В. Купцова
«23 апреля 2011 г.



ПОЛОЖЕНИЕ

о социальном обслуживании в стационарной форме при
пятидневном (в неделю) круглосуточном проживании в ГБСУ СО
«Мокшанский детский дом - интернат для умственно отсталых
детей»
(далее - Учреждение)

1. Общие положения

Социальное обслуживание в стационарной форме при пятидневном (в неделю) круглосуточном проживании детей - инвалидов вводится с целью создания семейных связей и поддержания роли семьи в воспитании детей - инвалидов.

1.1. Социальное обслуживание в стационарной форме при пятидневном (в неделю) круглосуточном проживании детей - инвалидов включает:

комплекс социально - бытовых, социально - медицинских, социально - психологических, социально - трудовых, социально - правовых услуг, услуг в целях повышения коммуникативного потенциала.

1.2. Социальное обслуживание в стационарной форме при пятидневном (в неделю) круглосуточном проживании детей - инвалидов предусматривает пребывание в Учреждении пять дней в неделю с 8.00 часов понедельника до 18.00 часов пятницы. Выходные и праздничные дни ребенок-инвалид находится в семье.

1.3. На социальное обслуживание в стационарной форме при пятидневном (в неделю) круглосуточном проживании принимаются дети-инвалиды в возрасте от 4 до 18 лет, не имеющие медицинских противопоказаний в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации №216н от 29.04.2015года.

1.4. Основанием для приема в Учреждение на социальное обслуживание в стационарной форме при пятидневном (в неделю) круглосуточном проживании детей - инвалидов является:

-признание нуждающимся в социальном обслуживании детей - инвалидов старше 4-х лет, имеющими отклонения в умственном развитии, частично или полностью утратившим способность к самообслуживанию и нуждающимся в постоянном постороннем уходе.

-индивидуальная программа предоставления социальных услуг

-договор о предоставлении социальных услуг в стационарной форме при пятидневном (в неделю) круглосуточном проживании ребенка -

инвалида.

2.Задачи

2.1. Оказание содействия в обучении и воспитании детей - инвалидов, проведение культурно массовых, спортивных и физкультурно-оздоровительных мероприятий.

2.2.Оказание помощи семье с целью достижения максимальных возможностей социальной адаптации детей-инвалидов, а именно:

-расширение информированности родителей о потенциальных возможностях ребенка-инвалида, его перспективах в различных аспектах реабилитации;

-рекомендации родителям по воспитанию ребенка-инвалида.

3. Условия приёма, проживания и выписки

3.1.Дети, находящиеся на полустационарной форме при пятидневном (в неделю) круглосуточном проживании, размещаются в отдельной группе или в уже сформированных группах с учётом возраста, пола и психофизического развития. Наполняемость групп определяется администрацией Учреждения (от 5 до 8 человек).

3.2.На каждого ребенка-инвалида поступающего в Учреждение на социальное обслуживание в полустационарной форме при пятидневном (в неделю) круглосуточном проживании формируется:

- личное дело, в котором находятся: заявление родителей, договор социального обслуживания в полустационарной форме при пятидневном (в неделю) круглосуточном проживании, протокол ПМПК и другие документы, определяемые перечнем Постановления Правительства РФ № 481 от 24 мая 2014 г. «О деятельности организации для детей-сирот, оставшихся без попечения родителей, и об устройстве в них детей, оставшихся без попечения родителей».

-история болезни, к которой приобщается медицинская карта, ИПР, справка о группе инвалидности, выданной Бюро медико-социальной экспертизы, результаты лабораторных обследований и все медицинские документы со времени нахождения ребенка в Учреждении.

3.3.Временное выбытие ребенка-инвалида, находящегося на социальном обслуживании в полустационарной форме при пятидневном (в неделю) круглосуточном проживании разрешается по заявлению родителей (опекунов) с согласия директора Учреждения на срок до 1-го месяца.

3.4.По прибытию в Учреждение с выходных дней или каникул дети - инвалиды осматриваются медицинским работником. Выявленные при осмотре больные дети в Учреждение не принимаются, помещаются на время болезни в изолятор, или, с согласия родителей (законных представителей) могут быть госпитализированы в медицинские организации здравоохранения.

3.5.В случае отсутствия ребёнка-инвалида свыше 3-х дней родители (законные представители) предоставляют справку о состоянии его здоровья от участкового педиатра.

3.6. Сопровождать ребёнка-инвалида в Учреждение и из него на выходные дни разрешается только родителям (законным представителям), или же лицам, имеющим доверенность от родителей (законных представителей), заверенную нотариально.

3.7. Обеспечение детей-инвалидов, находящихся на социальном обслуживании в полустационарной форме при пятидневном (в неделю) круглосуточном проживании техническими средствами реабилитации осуществляется родителями (законными представителями) на основании индивидуальной программы реабилитации ребёнка - инвалида, выданной Федеральными государственными учреждениями медико - социальной экспертизы.

3.8. Обеспечение детей-инвалидов, находящихся на социальном обслуживании в полустационарной форме при пятидневном (в неделю) круглосуточном проживании необходимыми бесплатными лекарственными средствами по рецепту врача осуществляется родителями (законными представителями) на основании пункта 1 части 1 статьи 6.2. Федерального закона от 17 июля 1999г № 178-ФЗ « О государственной социальной помощи».

Список

документов необходимых для помещения ребенка-инвалида (имеющих родителей) в ГБСУ СО «Мокшанский детский дом-интернат для умственно отсталых детей»

1. Приказ Управления образования о помещении несовершеннолетнего (органы опеки по месту жительства)
 2. Направление для помещения ребенка в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, функции и полномочия учредителя которой осуществляет Министерство труда, социальной защиты и демографии Пензенской области (выдает Министерство труда, социальной защиты и демографии Пензенской области)
 3. свидетельство о рождении, паспорт (для детей старше 14 лет)
 4. полис обязательного медицинского страхования
 5. пенсионное удостоверение (при наличии)
 6. страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования
 7. справка МСЭ
 8. Индивидуальная программа реабилитации ребенка-инвалида
 9. Решение о признании ребенка, нуждающимся в предоставлении социальных услуг (УСЗН по месту жительства)
 10. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг (УСЗН по месту жительства)
 11. Заявление от родителей о предоставлении социальных услуг (УСЗН по месту жительства)
 12. заключение психолого-медико-педагогической комиссии
 13. выписка из домовой книги или справка о регистрации по месту жительства
 14. справка о составе семьи
 15. акт обследования условий жизни
 16. справка о размере пенсии и ежемесячной денежной выплате (за год)
 17. документов, содержащих сведения о доходах (при наличии доходов) получателя социальных услуг и совместно проживающих членов семьи (при наличии совместно проживающих членов семьи), полученных в денежной форме
 18. фотография ребенка
 19. к/копия паспорта родителей
 20. соглашение между родителями, усыновителями, либо опекунами (попечителями), организацией для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и органом опеки и попечительства о временном пребывании ребенка в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей
 21. Заявление от родителей о помещении в детский дом-интернат
21. при поступлении в детский дом-интернат при себе необходимо иметь результаты лабораторных исследований по следующим срокам действия:

- медицинское заключение о состоянии здоровья
- кровь на РВ, СПИД 6 мес.
- кровь на РВ с антигенами (для психоневр. б-ых) 6 мес.
- кровь на HbsAg (гепатит В, С) 6 мес.
- флюорография (снимок) 6 мес.
- общий анализ крови 21 д.
- общий анализ мочи 21д.
- кал на я/глистов 14д.
- кал на патогенную кишечную флору 10д.
- мазок из зева на дифтерию 10д.
- справка о санэпидокружении 1 д.
- прививочный сертификат (при отсутствии прививок оформленный медотвод)
- амбулаторную карту
- выписки из истории развития форма № 112 (от участкового педиатра)
- справка от дерматовенеролога
- анализ на COVID

Приложение 2.

ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ, В СВЯЗИ С НАЛИЧИЕМ КОТОРЫХ
ГРАЖДАНИНУ ИЛИ ПОЛУЧАТЕЛЮ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ МОЖЕТ БЫТЬ ОТКАЗАНО, В
ТОМ ЧИСЛЕ ВРЕМЕННО, В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ В
СТАЦИОНАРНОЙ ФОРМЕ

(приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации
от 29.04.2015 N 216н)

1. Туберкулез любых органов и систем с бактериовыделением, подтвержденным методом посева;
2. Лепра;
3. Острые инфекционные заболевания либо хронические инфекционные заболевания в стадии обострения, тяжелого течения и (или) заразные для окружающих, а также лихорадки, сыпи неясной этиологии;
4. Злокачественные новообразования, сопровождающиеся обильными выделениями;
5. Хронические и затяжные психические расстройства с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями, в том числе связанные с употреблением психоактивных веществ;
6. Эпилепсия с частыми припадками;
7. Гангрена и некроз легкого, абсцесс легкого;
8. Трахеостома, каловые, мочевые свищи, пожизненная нефростома, стома мочевого пузыря (при невозможности выполнения реконструктивной операции на мочевых путях и закрытия стомы), не корригируемое хирургически недержание мочи, противоестественный анус (при невозможности восстановления непрерывности желудочно-кишечного тракта);
9. Тяжелые хронические заболевания кожи с множественными высыпаниями и обильным отделяемым;
10. Пороки развития лица и черепа с нарушением функции дыхания, жевания, глотания;
11. Заболевания, осложненные гангреной конечности.