

УТВЕРЖДЕНО:
Приказом директора
государственного бюджетного учреждения
«Реабилитационный центр для детей и
подростков с ограниченными возможностями г. Арзамаса»
09.01.2017г. № 01-05/03



**Положение
о порядке поступления детей с ограниченными возможностями на полустационарное
обслуживание в отделение дневного пребывания
ГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными
возможностями г. Арзамаса»**

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение регулирует порядок поступления детей с ограниченными возможностями, проживающих в г. Арзамасе и районах Нижегородской области на полустационарное обслуживание в отделение дневного пребывания государственного бюджетного учреждения «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями г. Арзамаса» с обеспечением и без обеспечения питанием (далее – Учреждение).

1.2. ГБУ «РЦДПОВ г. Арзамаса» входит в государственную систему социальной защиты населения Нижегородской области и осуществляет социальное обслуживание детей с ограниченными возможностями, проживающих в семье.

1.3. Целью деятельности ГБУ «РЦДПОВ г. Арзамаса» в соответствии с Уставом является оказание семьям, воспитывающим детей с отклонениями в физическом или умственном развитии, квалифицированной медико-социальной, социально-психологической и социально-педагогической поддержки, обеспечение комплексной реабилитацией детей-инвалидов, их социальной адаптации к жизни в обществе, семье, к обучению и труду.

1.4. В период с сентября по май включительно отделение дневного пребывания производит прием на полустационарное обслуживание с обеспечением питания детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в количестве 15 человек в возрасте от 3 до 18 лет. Продолжительность социально-реабилитационных смен отделения дневного пребывания - 21 рабочий дней с организацией 2-х разового питания.

1.5. В течение школьных каникул (период с июня по август включительно) в отделении организуется работа социально-оздоровительного лагеря. Продолжительность смен - 18 рабочих дней с предоставлением клиентам 2-х или 3-х разового питания (в зависимости от программы).

1.6. План-график работы социально-реабилитационных групп отделения дневного пребывания на очередной календарный год разрабатывается в соответствии с бюджетным заданием и утверждается приказом директора.

1.7. Круглогодично отделение дневного пребывания принимает детей от 0 до 18 лет (дети раннего возраста, маломобильные дети) и родителей для полустационарного обслуживания без обеспечения питанием.

**2. Категории граждан, имеющих право на полустационарное социальное
обслуживание в отделении дневного пребывания ГБУ «РЦДПОВ г. Арзамаса» с
обеспечением и без обеспечения питанием**

- дети-инвалиды (3-18 лет – с обеспечением питания, 0-18 лет – без обеспечения питанием);
- дети и подростки с ограниченными возможностями (3-18 лет – с обеспечением питания, 0-18 лет – без обеспечения питанием);
- родители детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями.

3. Порядок формирования групп полустационарного обслуживания в отделении дневного пребывания с обеспечением и без обеспечения питанием.

3.1. Комиссия по оценке индивидуальной потребности гражданина в социальных услугах при УСЗН г. Арзамаса:

3.1.1. Рассматривает заявление гражданина (его законного представителя) о предоставлении социального обслуживания, поданное в письменной или электронной форме, либо обращения в его интересах иных граждан, обращение государственных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений или обращение в рамках межведомственного взаимодействия.

3.1.2. Оценивает индивидуальную потребность гражданина в социальных услугах и принимает решение о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании.

3.1.3. Разрабатывает Индивидуальную программу предоставления социальных услуг, где указана форма социального обслуживания, виды, объем, периодичность, условия, сроки предоставления социальных услуг, мероприятия по социальному сопровождению, перечень поставщиков услуг.

3.1.4. Осуществляет контроль исполнения бюджетного задания ГБУ "РЦДПОВ г. Арзамаса".

3.2. Учреждение:

3.2.1. Заключает с родителем ребенка (его законным представителем), признанным нуждающимся в социальном обслуживании в полустационарной форме, договор о предоставлении социальных услуг в течение одних суток с момента предоставления в учреждение Индивидуальной программы предоставления социальных услуг. Существенными условиями договора о предоставлении социальных услуг являются положения, определенные индивидуальной программой предоставления социальных услуг.

3.2.2. Договор на полустационарное социальное обслуживание с обеспечением питания заключается на период социального обслуживания в соответствии с утвержденным графиком социально-реабилитационных групп отделения дневного пребывания в соответствии с потребностями клиента и наличием в группе свободных мест.

3.2.3. Договор на полустационарное социальное обслуживание без обеспечения питания заключается в соответствии с потребностями клиента.

3.2.4. Перед началом периода социального обслуживания издается приказ директора Учреждения о предоставлении гражданину (ребенку/родителю), признанному нуждающимся в предоставлении социальных услуг, полустационарного обслуживания с обеспечением или без обеспечения питанием в отделении дневного пребывания.

3.2.5. Социальный консилиум учреждения определяет индивидуальную потребность несовершеннолетнего/родителя в социальных услугах, разрабатывает и утверждает индивидуальную программу социальной реабилитации (ИПСР) гражданина с комплексом оптимальных социально-реабилитационных мероприятий, включающих виды, объемы, сроки и порядок предоставления социальных услуг.

3.2.6. Отказ в предоставлении социальных услуг оформляется актом в соответствии с формой (Приложения 2 настоящего Положения).

3.2.7. Основанием для прекращения полустационарного обслуживания с обеспечением и без обеспечения питанием являются:

- а) заявление родителей (законных представителей) несовершеннолетнего;
- б) истечение сроков полустационарного социального обслуживания;
- в) помещение в иное учреждение социального обслуживания, здравоохранения;
- г) выявление медицинских противопоказаний;
- д) нарушение договорных условий полустационарного социального обслуживания.

3.2.8. По завершению социального обслуживания в полустационарной форме в отделении дневного пребывания делаются соответствующие отметки в Индивидуальной программе предоставления социальных услуг, разработанной уполномоченным органом, разрабатывается выписка-рекомендация, заполняется Индивидуальная программа социальной реабилитации, издается приказ о снятии ребенка/родителя с реабилитационного процесса по окончанию полустационарного обслуживания в отделении дневного пребывания.

4. **Порядок организации приема несовершеннолетних на полустационарное социальное обслуживание в отделение дневного пребывания с обеспечением питания**

4.1. В первый день работы социально-реабилитационной группы Учреждение организует прием и размещение несовершеннолетних.

4.2. Прием несовершеннолетних на полустационарное социальное обслуживание в отделении дневного пребывания осуществляют: заведующий отделением дневного пребывания, заведующий отделением медико-социальной реабилитации, заведующий консультативным отделением, врач-педиатр, медицинская сестра, специалист по социальной работе, социальный педагог.

4.3. В первый день работы группы заведующие отделениями обеспечивают:

4.3.1. Встречу несовершеннолетних.

4.3.2. Осуществление контроля за оформлением личного дела несовершеннолетнего.

4.3.3. Проведение первичного медицинского осмотра.

4.3.4. Обеспечивают проведение комплексной диагностики и составление профессиональных заключений с рекомендациями для разработки индивидуальной программы социальной реабилитации (ИПСР)

4.3.5. Проведение:

- инструктажа по пожарной безопасности;
- инструктажа о правилах внутреннего распорядка получателей социальных услуг в отделении дневного пребывания Учреждения и режиме работы социально-реабилитационной группы;
- учебной пожарной эвакуации совместно с заместителем директора по АХЧ.

4.4. Медицинские работники Учреждения обеспечивают:

4.4.1. Проведение первичного медицинского осмотра несовершеннолетних с целью выявления противопоказаний к полустационарному социальному обслуживанию (в соответствии с Приложением 3 настоящего Положения).

4.4.2. Осуществление контроля за предоставленными медицинскими документами на ребенка, необходимыми для приема в Учреждение и сроками их действия (в соответствии с Приложением 1 настоящего Положения).

4.5. Специалист по социальной работе, социальный педагог Учреждения осуществляют:

4.5.1. Оформление личного дела несовершеннолетнего в соответствии с Приложением 1 настоящего положения.

4.5.2. Внесение персональных данных получателя социальных услуг в Регистр учреждения в соответствии с приказом директора ГБУ "РЦДПОВ г. Арзамаса".

4.6. Заведующий отделением дневного пребывания в течение двух дней, после принятия ребенка в социально-реабилитационную группу полустационарного обслуживания с обеспечением питания координирует работу специалистов учреждения по оценке

индивидуальных потребностей несовершеннолетних, зачисленных на социальное обслуживание, составление профессиональных заключений для Социального консилиума учреждения по результатам проведенной диагностики.

4.7. Социальный консилиум учреждения на основании профессиональных заключений специалистов разрабатывает и утверждает индивидуальную программу социальной реабилитации несовершеннолетнего (ИПСР).

5. **Порядок организации приема несовершеннолетних на полустационарное социальное обслуживание в отделение дневного пребывания без обеспечения питанием**

5.1. В первый день полустационарного обслуживания без обеспечения питанием Учреждение организует прием и собеседование с родителями/законными представителями несовершеннолетних.

5.2. Прием несовершеннолетних на полустационарное социальное обслуживание в отделении дневного пребывания без обеспечения питанием осуществляют: заведующий отделением дневного пребывания, заведующий отделением медико-социальной реабилитации, заведующий консультативным отделением, врач-педиатр, медицинская сестра, специалист по социальной работе, социальный педагог.

5.3. В первый день полустационарного социального обслуживания без обеспечения питанием заведующие отделениями обеспечивают:

5.3.1. Осуществление контроля за оформлением личного дела несовершеннолетнего.

5.3.2. Проведение первичного медицинского осмотра.

5.3.3. Обеспечение комплексной диагностики и составление профессиональных заключений с рекомендациями для разработки индивидуальной программы социальной реабилитации (ИПСР)

5.4. Медицинские работники Учреждения обеспечивают:

5.4.1. Проведение первичного медицинского осмотра несовершеннолетних с целью выявления противопоказаний к полустационарному социальному обслуживанию без обеспечения питанием (в соответствии с Приложением 3 настоящего Положения).

5.4.2. Осуществление контроля за предоставленными медицинскими документами на ребенка, необходимыми для приема в Учреждение и сроками их действия (в соответствии с Приложением 1 настоящего Положения).

5.5. Специалист по социальной работе, социальный педагог Учреждения осуществляет:

5.5.1. Оформление личного дела несовершеннолетнего/родителя в соответствии с Приложением 1 настоящего положения.

5.5.2. Внесение персональных данных получателя социальных услуг в Регистр учреждения в соответствии с приказом директора ГБУ "РЦДПОВ г. Арзамаса".

5.6. Заведующий отделением дневного пребывания в течение двух дней, после начала предоставления ребенку/родителю полустационарного обслуживания без обеспечения питанием координирует работу специалистов учреждения по оценке индивидуальных потребностей получателей услуг, зачисленных на социальное обслуживание, составление профессиональных заключений для Социального консилиума учреждения по результатам проведенной диагностики.

5.7. Социальный консилиум учреждения на основании профессиональных заключений специалистов разрабатывает и утверждает индивидуальную программу социальной реабилитации (ИПСР).

Перечень документов, необходимых при поступлении в отделение дневного пребывания ГБУ «РЦДПОВ г. Арзамаса»:

- Индивидуальная программа предоставления социальных услуг.
- Заключение профильного специалиста (педиатра) о состоянии здоровья ребенка с указанием группы диспансерного учета, группы здоровья, физкультурной группы, об отсутствии противопоказаний для пребывания несовершеннолетнего в Учреждении с рекомендациями проведения социально-медицинских мероприятий в период работы группы.
- Справки из детской поликлиники о состоянии здоровья с указанием отсутствия инфекционных и кожных заболеваний, педикулеза.
- Сведения о вакцинации и реакции Манту.
- Справка об инвалидности (ксерокопия).
- Индивидуальная программа реабилитации ребенка-инвалида (ксерокопия).
- Медицинский полис с указанием страховой медицинской компании (ксерокопия).
- Свидетельство о рождении или паспорт ребенка (ксерокопия).
- Паспорт родителя или законного представителя (ксерокопия).
- СНИЛС ребенка (ксерокопия).
- Акт обследования материально-бытовых условий.

Лабораторное обследование (в случае назначения аквагимнастики):

- Соскоб на энтеробиоз (для ребенка).
- Справка от дерматолога и гинеколога (родителям).

Приложение 2

к положению о порядке поступления детей в отделение дневного пребывания ГБУ "РЦДПОВ г. Арзамаса»

АКТ

№ _____ от " _____ " _____ 20 _____ года
Об отказе в принятии на социальное обслуживание в полустационарной форме в ГБУ "РЦДПОВ г. Арзамаса»
в период с " _____ " _____ по " _____ " _____ 20 _____ г.

При проведении проверки наличия документов и первичного медицинского осмотра получателя социальных услуг, направленного на социальное обслуживание в ГБУ "РЦДПОВ г. Арзамаса»:

Ф.И.О _____

Дата рождения _____

Адрес _____

Контактный телефон _____

были выявлены следующие противопоказания к принятию на социальное обслуживание в Учреждение:

Решение:

Отказать в приеме на социальное обслуживание в отделении дневного пребывания ГБУ "РЦДПОВ г. Арзамаса»:

с « _____ » _____ по « _____ » _____ 20 _____ г.
на основании выявленных противопоказаний

Директор ГБУ "РЦДПОВ г. Арзамаса»:

Зав. отделением медико-социальной реабилитации:

Зав. отделением дневного пребывания:

Подпись родителя
(законного
представителя)

ФИО _____

Дата _____

С Актом ознакомлен и согласен:

(подпись)

Приложение 3
к положению о порядке поступления детей
в отделение дневного пребывания
ГБУ «Реабилитационный центр для детей и
подростков с ограниченными возможностями
г. Арзамаса»

**Перечень медицинских показаний и противопоказаний к поступлению
детей в отделение дневного пребывания ГБУ «РЦДПОВ г. Арзамаса»**

1. Заболевания нервной системы:

- Различные формы ДЦП, сопровождающиеся двигательными расстройствами легкой и средней степени тяжести с сохраненной функцией самостоятельного передвижения, с нарушенной функцией передвижения при сопровождении родителей;
- Последствия перинатальной патологии нервной системы.
- Последствия черепно-мозговой травмы (через 12 мес.).
- Последствия нейроинфекций (через 12 мес.).
- Полинейропатия с сохранной тактильной чувствительностью.
- Вегетососудистая дистония без склонности к кризам;
- Врожденные и наследственные заболевания нервной системы со стабильным и медленным прогрессирующим течением.

Противопоказания:

- Врожденная гидроцефалия в стадии декомпенсации.
- Неврозы и невротические формы реактивных состояний, требующие медикаментозного лечения.
- Эпилепсия, судорожные припадки и их эквиваленты.
- Синкопальные состояния (обмороки).
- Грубые неврологические нарушения.
- Прогрессирующая мышечная дистрофия.
- Синдром вегетативных дисфункций с нестабильным артериальным давлением.

2. Заболевания костно-мышечной системы:

- Последствия воспалительных процессов (через 12 мес. после стабилизации процесса).
- Аномалии развития костей лицевого скелета, верхних и нижних конечностей.
- Деформации различных отделов костной системы (без грубой декомпенсации).
- Болезнь Пертеса, Шанца, Шлаттера (через 12 мес. от стабилизации процесса).
- Подвывихи, вывихи бедер (тазобедренных суставов), надколенников с передвижением без использования вспомогательных средств (трость, костыли).
- Дисплазия тазобедренных суставов.
- Врожденная косолапость.
- Последствия травм и хирургических вмешательств (через 12 мес. от стабилизации процесса).

Противопоказания:

- Патологическая ломкость костей.
- Использование сложных корсетов и лангетных повязок.
- Хронические остеомиелиты с крупными секвестрами или наличием металлических тел в очаге.
- Артриты и артрозы различной этиологии.
- Прогрессирующие доброкачественные опухоли.

3. Заболевания сердечно-сосудистой системы:

- Оперированные компенсированные пороки сердца.

Противопоказания:

- Ревматизм.
- Заболевания, сопровождающиеся одышкой.
- Пороки и другие заболевания сердца при недостаточности кровообращения выше 2 степени.
- Инфекционно-аллергический эндо- и миокардит.

- Первичная артериальная гипертензия.
- Атриовентрикулярные блокады, политопная частая экстрасистолия, мерцательная аритмия, пароксизмальная тахикардия.

4. Заболевания бронхолегочной системы (стабильное течение):

- Бронхиальная астма, астматический бронхит легкой и средней степени тяжести в период стабильной ремиссии.
- Хронические воспалительные заболевания легкой и средней степени тяжести, компенсированные.
- Хронические заболевания носоглотки (ринит, тонзиллит, ларингит, фарингит).

Противопоказания:

- Пневмосклероз
- Эмфизема легких.
- Хроническая пневмония.
- Хронический диффузный бронхит с сердечной легочной недостаточностью выше 2 степени тяжести.
- Бронхоэктазы и хронические абсцессы.
- Бронхиальная астма с часто повторяющимися тяжелыми приступами, а также с приступами средней тяжести на фоне гормональной терапии.
- Состояния после операций на легких.

5. Заболевания мочевыделительной системы:

- Хронический пиелонефрит вне обострения.
- Нефроптоз компенсированный.
- Оперированный гидронефроз в стадии компенсации.

Противопоказания:

- Ограничения в диете (кроме бессолевой).
- Диффузный гломерулонефрит.
- Мочекаменная болезнь.
- Хронический цистит.
- Различные виды туболопатий.
- Хроническая почечная недостаточность.

6. Заболевания органов чувств:

- Зрения (миопия высокой степени, амблиопия, смешанный астигматизм, катаракта, неполная слепота).
- Слуха (хроническая сенсорная, кондуктивная смешанная тугоухость 3, 4 степени, глухота 1, 2, 3, 4 уровня).

Противопоказания:

- Нарушения ориентации в пространстве.

7. Генетические заболевания:

- Оперированные врожденные расщелины твердого и мягкого неба и верхней челюсти.

8. Заболевания эндокринной системы:

- Недостаточность гормона роста.
- Гипотиреоз в легкой степени.
- Сахарный диабет.
- Дисфункция коры надпочечников.
- Гипотиреоз с тяжелыми нарушениями с сопровождением родителей.

9. Психические заболевания:

- Олигофрения в легкой, средней степени тяжести.
- Органические заболевания головного мозга, компенсированные.
- Шизофрения с сопровождением родителей.

Противопоказания:

- Олигофрения в тяжелой степени.
- Психопатия.
- Патологическое развитие личности с выраженными расстройствами поведения и социальной адаптации.
- Психопатоподобные состояния.

10. Прочие заболевания:

- Электротравмы, послеожоговый синдром.
- Невусы не прогрессирующие.
- Псориаз, экзема в стадии компенсации.