|  |  |
| --- | --- |
| **Согласовано**  Директором департамента социальной защиты населения, опеки и попечительства Костромской области  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Е.А. Иванова  от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_ | **Утверждено**  Директором ГКУ «Первомайский детский дом- интернат для умственно отсталых детей»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И.П. Петренко  от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_ |

**Положение об организации деятельности отделения дневного пребывания на базе**

**ГКУ «Первомайский детский дом – интернат для умственно отсталых детей»**

**1.Общие положения**

1.1. Отделение дневного пребывания создано на базе ГКУ «Первомайский детский дом – интернат для умственно отсталых детей» (далее – Учреждения) для проведения мероприятий по комплексной многопрофильной медико-психолого-педагогической реабилитации с использованием современных технологий детям с поражением центральной нервной системы в возрасте от 4 лет до 14 лет.

1.2. Свою деятельность отделение дневного пребывания строит на основе Конституции Российской Федерации, законодательства РФ в области здравоохранения, социальной защиты населения, законодательными нормативно правовыми актами Костромской области, департамента социальной защиты населения, опеки и попечительства Костромской области, а также в соответствии с уставом Учреждения и настоящим Положением.

1.3. Отделение дневного пребывания организуется и финансируется за счет средств областного бюджета.

1.4. Отделение дневного пребывания является структурным подразделением ГКУ «Первомайский детский дом – интернат для умственно отсталых детей» и осуществляет свою деятельность во взаимодействии со структурными подразделениями и кабинетами учреждения: процедурным кабинетом, кабинетом для физиотерапевтического лечения, комнатой психоэмоциональной разгрузки, залом для занятий ЛФК, музыкальным залом, компьютерным классом, кабинетом изостудии, массажным кабинетом, кабинетом для занятий с психологом, кабинетом для занятий с педагогом-дефектологом, логопедом и другими.

1.5. Дети, находящиеся в отделении дневного пребывания, обеспечиваются продуктами питания по нормам, определённым постановлением АКО от 13 ноября 2014 года № 464-а «О внесении изменений в постановление администрации Костромской области от 30 апреля 2009 года № 185-а».

1.6. Зачисление детей в отделение дневного пребывания осуществляется на основании приказа директора учреждения на срок, определенный в индивидуальной программе предоставления социальных услуг.

1.7. Специалистами Отделения на каждого ребенка разрабатываются индивидуальные Дорожные карты реабилитационных мероприятий.

1.8. Отделение дневного пребывания осуществляет преемственность и взаимосвязь в лечении и реабилитации больных с детскими поликлиниками и другими детскими учреждениями здравоохранения и социальной защиты.

1.9. Комплектование кадров отделения дневного пребывания осуществляется руководителем детского дома - интерната в пределах штатного расписания по согласованию с департаментом социальной защиты населения, опеки и попечительства Костромской области.

1.10. Заведующий и другие специалисты отделения дневного пребывания назначаются на должность и освобождаются от занимаемых должностей приказом директора Учреждения в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

**2. Цель и основные задачи**

2.1. Целью деятельности отделения дневного пребывания является: оказание детям, имеющим отклонения в физическом и умственном развитии, квалифицированной медико-психолого-социальной и педагогической помощи, обеспечение их максимально полной и своевременной адаптации к жизни в обществе, семье, к обучению.

2.2. Основными задачами отделения дневного пребывания являются:

* обеспечение реализации индивидуальных программ абилитации и

реабилитации детей с поражением ЦНС, с нарушением психики и координация в этих целях совместных действий медицинских, образовательных, социальных, физкультурно-оздоровительных подразделений, способствующих реабилитации детей с ограниченными возможностями;

* освоение и внедрение в практику отделения дневного пребывания современных средств и методов восстановительного лечения и коррекции двигательных, речевых и психологических расстройств, выявление индивидуальных возможностей восстановления нарушенных функций;
* повышение квалификации сотрудников отделения дневного пребывания по вопросам детской реабилитации;
* повышение качества оказываемых Учреждением социальных услуг.

**3. Условия приёма в отделение дневного пребывания**

3.1. В отделение дневного пребывания принимаются дети в возрасте от

4-х лет до 14-ти лет, в сопровождении законного представителя, признанного нуждающимися в социальном обслуживании в связи с обстоятельствами, установленными постановлением АКО от 12 декабря 2014 года № 512-а «О порядке предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Костромской области», с путёвкой департамента социальной защиты населения, опеки и попечительства Костромской области установленной формы, индивидуальной программой предоставления социальных услуг, по решению ВК ЛПУ, с выпиской из истории развития ребенка, индивидуальной программой реабилитации (при наличии инвалидности), с перечнем необходимого обследования:

- кал на я/глист,

- соскоб на энтеробиоз,

- кал на диз. группу и сальмонеллез,

- мазок из зева и носа на BL,

- проф. прививки,

- справка от дерматолога,

- справка об отсутствии контакта с инфекционными больными в течение 21 дня.

Полный перечень документов, необходимых при поступлении на социальное обслуживание в отделение дневного пребывания, указан в Приложении 1 настоящего Положения.

Для сопровождающих лиц, находящихся в Учреждении совместно с ребенком необходимо иметь:

- прививки АДСМ, корь до 35 лет, краснуха до 25 лет;

- флюорограмму.

3.2. Показаниями для направления ребёнка в отделение дневного пребывания являются последствия перинатального повреждения ЦНС у детей раннего возраста:

- задержка психомоторного и речевого развития,

- невротические реакции,

- церебрастенический (постравматический) синдром,

- синдром вегето-висцеральной дисфункции,

- гидроцефалия в стадии компенсации,

- детский церебральный паралич,

- болезнь Дауна.

3.3. Прием детей для проведения восстановительных мероприятий осуществляется специалистами Учреждения.

3.4. В отделение дневного пребывания принимаются дети, имеющие благоприятный прогноз в отношении восстановления, стабилизации здоровья и приспособления к самообслуживанию.

3.5. Противопоказаниями для направления в отделение дневного пребывания являются:

- все заболевания в острой стадии и хронические заболевания в стадии декомпенсации;

- злокачественные новообразования в активной фазе;

- кахексии любого происхождения;

- острые инфекционные заболевания;

- все формы туберкулеза в активной стадии, в том числе имеющие положительные туберкулиновые пробы;

- терапевтически-резистентные формы эпилепсии;

- заболевания, препятствующие применению комплекса восстановительного лечения, необходимого при данной патологии.

Полный перечень противопоказаний при поступлении на социальное обслуживание в отделение дневного пребывания указан в Приложении 2 нестоящего Положения.

3.6. Основным медицинским документом при оказании социально-медицинских услуг детям в отделении дневного пребывания является "История болезни ребенка".

3.7. Прием детей в отделение дневного пребывания, а также завершение этапа реабилитации осуществляется в соответствии с индивидуальной программой реабилитации ребенка с оформлением выписного эпикриза, с указанием развернутого диагноза и соответствующих рекомендаций.

3.8. Все услуги детям отделения дневного пребывания оказываются бесплатно.

3.9. При поступлении ребенка в отделение дневного пребывания с его законным представителем заключается договор оказания социальных услуг.

**4. Права и ответственность**

4.1. Специалисты отделения дневного пребывания имеют право вносить на рассмотрение администрации Учреждения предложения по совершенствованию своей работы.

4.2. Работники отделения дневного пребывания обязаны:

- предоставлять обслуживаемым гражданам социальные услуги надлежащего качества в соответствии со стандартами Учреждения и заключенным договором оказания социальных услуг;

- относиться с уважением к обслуживаемым гражданам, не унижая их личного достоинства.

4.3. Ответственный за отделение дневного пребывания осуществляет постоянный контроль качества услуг, предоставляемых специалистами группы дневного отделения, и несет ответственность за соблюдения требований качества услуг, оказываемых ими в соответствии со стандартами качества услуг в области социальной защиты населения.

4.4. Настоящее положение вводится в действие со дня его утверждения.

4.5. Изменения и дополнения в настоящее положение вносятся администрацией учреждения по согласованию с департаментом социальной защиты населения, опеки и попечительства Костромской области.

Приложение № 1

**Перечень документов, необходимых при поступлении на социальное обслуживание в отделение дневного пребывания в ГКУ «Первомайский детский дом-интернат для умственно отсталых детей»**

1. индивидуальная программа предоставления социальных услуг;
2. копия документа, удостоверяющего личность получателя социальных услуг (копию свидетельства о рождении ребенка или паспорта (старше 14 лет);
3. копия документа, удостоверяющего личность законного представителя, а также копия документа, подтверждающего полномочия законного представителя;
4. индивидуальная программа реабилитации инвалида, разработанная учреждением медико-социальной экспертизы (действующая);
5. заключение медицинской организации о состоянии здоровья (частичной или полной утрате способности к самообслуживанию) и отсутствии (наличии) медицинских противопоказаний для социального обслуживания и выписка из истории болезни, выданная медицинской организацией;
6. заключение врачебной комиссии с участием врача-психиатра, содержащее сведения, указанные в части 1 статьи 41 Федерального закона от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», с датой выдачи не более 6 последних календарных месяцев, предшествующих месяцу подачи заявления) (только для детей-инвалидов);
7. история развития ребенка (по форме № 112/у) или медицинская карта ребенка (по форме № 26/у-2000);
8. полис обязательного медицинского страхования;
9. сертификат профилактических прививок;
10. справка о составе семьи с указанием даты рождения каждого члена семьи и степени близкого родства и (или) свойства членов семьи, выданная органом местного самоуправления – поставщиком жилищно-коммунальных услуг (товариществом собственников жилья, жилищных кооперативом и (или) управляющих компаний) – представляется по собственной инициативе;
11. психолого-педагогическая характеристика, выданная общеобразовательной организацией, – для обучающихся в общеобразовательной организации;
12. заключение психолого-медико-педагогической комиссии (для ребенка-инвалида) с датой выдачи не более 12 последних календарных месяцев, предшествующих месяцу подачи заявления (предоставляется по собственной инициативе гражданина);
13. страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (представляется по собственной инициативе);
14. решение органа местного самоуправления о направлении ребёнка в детский дом-интернат (в случае рассмотрения вопроса о жизнеустройства ребенка органами опеки и попечительства);
15. фото ребёнка-инвалида 3\*4 (2 шт.);
16. Результаты медицинских обследований: с указанием номера и даты обследования:

* на туберкулёз – с 15 лет флюорограмма или исследование мокроты на ВК (срок до 6 мес.) (согласно СП № 3.1. 1295-03 Профилактика туберкулёза);
* анализ крови на гепатит (НВs антиген) срок до 1 мес. (СП № 3.1. 958-00. Профилактика вирусных гепатитов);
* анализ крови на реакцию Вассермана (RW) срок до 1 месяца (согласно показаниям поступления в детский дом-интернат);
* анализ крови на СПИД (по медицинским показаниям) срок   
  до 1 месяца;
* анализ кала на патогенную кишечную группу (с обязательным обследованием на дизентерию) срок 7 дней (СП № 3.1. 117-02 Профилактика ОКИ);
* анализ кала на я/глист, соскоб на энтеробиоз и контактные гельминты срок 7 дней (согласно СП № 3.2. 1333-03 Профилактика паразитных болезней);
* мазок из зева и носа на дифтерию срок 7 дней (согласно приказа   
  № 36 от 03.03.1997 г., СП № 3.1. 2108-02. Профилактика дифтерии);
* справки специалистов об эпидокружении¸ осмотра на педикулёз (срок действия 3 дня);
* справка от дерматолога об отсутствии заразных заболеваний (срок действия 7 дней).

Приложение №2

**Противопоказания к зачислению на предоставление дневного стационарного социального обслуживания в отделение дневного пребывания в ГКУ «Первомайский детский дом-интернат для умственно отсталых детей»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование или характеристика заболевания (состояния) | Код заболевания (состояния)  по МКБ-10 |
| 1. | Туберкулез любых органов и систем с бактериовыделением, подтвержденным методом посева | A15; A17 - A19 |
| 2. | Лепра | A30 |
| 3. | Острые инфекционные заболевания либо хронические инфекционные заболевания в стадии обострения, тяжелого течения и (или) заразные для окружающих, включая бактерио - и вирусоносительство, а также лихорадки, сыпи неясной этиологии | A00 - A09; A20 - A29; A31 - B99; R50 |
| 4. | Злокачественные новообразования, сопровождающиеся обильными выделениями | C00 - C97 |
| 5. | Хронические и затяжные психические расстройства с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями, в том числе связанные с употреблением психоактивных веществ | F01; F03 - F09; F10 - F16; F18 - F19; F20 - F33 |
| 6. | Эпилепсия с частыми припадками | G40 - G41 |
| 7. | Гангрена и некроз легкого, абсцесс легкого | J85.0 - J85.2 |
| 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) | Z93.0; Z93.2 - Z93.6; K63.2; N28.8; N32.1 - N32.2; N36.0; N39.4; N82 |
| 9. | Тяжелые хронические заболевания кожи с множественными высыпаниями и обильным отделяемым | L10; L12.2; L12.3; L13.0; L88; L98.9 |
| 10. | Пороки развития лица и черепа с нарушением функции дыхания, жевания, глотания | Q35 - Q37; Q67.0 - Q67.4 |
| 11. | Тяжелые хронические заболевания кожи с множественными высыпаниями и обильным отделяемым | L10; L12.2; L12.3; L13.0; L88; L98.9 |
| 12. | Заболевания, осложненные гангреной конечности | A48.0; E10.5; E11.5; E12.5; E13.5; E14.5; I70.2; I73.1; I74.3; R02 |
| 13. | Острые неинфекционные заболевания либо хронические неинфекционные заболевания в стадии обострения, требующие оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в экстренной или неотложной форме |  |
| 14. | Заболевания, требующие оказания паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях |  |