

ПОЛОЖЕНИЕ
ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО КАЗЕННОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
«СТАВРОПОЛЬСКИЙ СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР
« РОСИНКА »

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Настоящее Положение определяет порядок организации работы приемного отделения учреждения по предоставлению социальной реабилитации несовершеннолетним оказавшимся в трудной жизненной ситуации и гарантированных качественных социально—медицинских услуг получателям социальных услуг (воспитанникам). Приемное отделение в установленном порядке осуществляет свою деятельность во взаимодействии с социально — медицинским отделением и отделением социальной реабилитации учреждения, органами и учреждениями системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних—них.

2. Приемное отделение находится в оперативном подчинении заведующей социально — медицинского отделения и старшей медицинской сестры этого же отделения, обеспечивается в соответствии с установленными нормативами помещениями, оборудованием и располагает всеми видами коммунальных услуг (отопление, водопровод, канализация, электричество), отвечающими санитарно—гигиеническим, противопожарным требованиям и требованиям техники безопасности.

3. Приемное отделение владеет выделенным ему имуществом в установленном порядке и несет ответственность за его сохранность и эффективное использование по назначению.

4. В приемное отделение входят следующие работники учреждения:

- педагог — психолог;
- социальный педагог;
- помощник воспитателя — два работника.

II. ФУНКЦИИ ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ.

2.1. Основными функциями Приемного отделения являются:

- проведение первичного медицинского осмотра несовершеннолетнего врачом-педиатром или медицинской сестрой, которая при необходимости направляет его на лечение в стационарное медицинское учреждение;
- первоначальное изучение санитарно - гигиенического состояния поступившего несовершеннолетнего, состояния его здоровья;

- проведение первичной санитарной обработки (при необходимости);
- оказание первичной психологической помощи несовершеннолетнему;
- содействие в проведении медицинского осмотра врачами-специалистами;
- изучение особенностей личностного развития и поведения несовершеннолетнего;
- разработка индивидуальной программы реабилитации несовершеннолетних, включающих комплекс мероприятий, направленных на реабилитацию в период социального обслуживания;
- участие в привлечении государственных и муниципальных учреждений, а также иных организаций для оказания социальной помощи детям;
- осуществление профилактической работы с семьями и несовершеннолетними, испытывающими трудности в социальной адаптации;
- участие в разработке информационно-методических рекомендаций и других материалов по вопросам профилактики социального сиротства, предупреждения и семейного неблагополучия, повышения роли семьи и семейного окружения для несовершеннолетнего, социальной реабилитации и адаптации детей в социуме;
- внедрение в практику своей работы новых форм и методов социального обслуживания;
- проведение мероприятий по повышению профессионального уровня специалистов учреждения, увеличению объема и доступности предоставляемых социальных услуг, улучшению их качества и приведению в соответствие со стандартами качества социального обслуживания;
- осуществление профессиональной работы с семьями и несовершеннолетними, имеющими внутрисемейный конфликт, в т.ч. с лицами с наркотической или алкогольной зависимостью, лицами, имеющими пристрастие к азартным играм, лицами, страдающими психическими расстройствами, имеющими насилие в семье.

III. ПОЛУЧАТЕЛИ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ (ВОСПИТАННИКИ), ОБСЛУЖИВАЕМЫЕ В ПРИЕМНОМ ОТДЕЛЕНИИ.

3.1. Получателями социальных услуг (воспитанниками), обслуживаемые в Приемном отделении являются несовершеннолетние:

- признанные нуждающимися в социальное обслуживание в стационарной форме, в связи с отсутствием возможности обеспечения за ними ухода (в том числе временного);
- находящиеся в внутрисемейном конфликте, в том числе с лицами с наркотической или алкогольной зависимостью, лицами, имеющими пристрастие к азартным играм, лицами, страдающими психическими расстройствами;
- имеющие насилие в семье;
- оставшиеся без попечения родителей;
- заблудившиеся и подкинутые;
- самовольно оставившие семью;
- самовольно ушедшие из образовательных учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, или других детских учреждений, за исключением лиц, самовольно ушедших из специальных учебно-воспитательных учреждений закрытого типа;

- проживающих в семьях, находящихся в социально-опасном положении;
- не имеющие места жительства, места пребывания и (или) средств к существованию;
- нуждающиеся в социальной помощи и (или) реабилитации в связи с госпитализацией родителей или единственного родителя, чрезвычайной ситуацией.

IV. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ПРИЕМА ПА ОБСЛУЖИВАНИЕ В ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЕ.

4.1. В день приема несовершеннолетнего специалист по социальной работе отделения социальной реабилитации и дежурная медицинская сестра или врач педиатр социально — медицинского отделения, а в выходные и праздничные дни медицинская сестра работающая в соответствии с утвержденным графиком работы в режиме гибкого рабочего времени производят его регистрацию в журнале.

4.2. Основаниями для отказа в предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания в специализированные учреждения для несовершеннолетних являются:

- возраст до 1 года;
- наличие (выявление) медицинских противопоказаний, перечень которых утвержден федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим 3 функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно - правовому регулированию в сфере здравоохранения;
- а также туберкулез в активной стадии;
- заразные заболевания кожи и волос; острые инфекционные, венерические и иные хронические заболевания в стадии обострения;
- признаки обострения психического заболевания, включая неадекватное поведение сопровождающееся расстройствами, представляющими опасность как для самого поступающего, так и для окружающих;
- повышенная температура тела, сыпь неясной этиологии;
- признаки алкогольного и наркотического опьянения;
- совершение таких правонарушений, как:
 - а) правонарушение, повлекшее применение меры административного взыскания;
 - б) правонарушения до достижения возраста, с которого наступает административная ответственность;
 - в) освобождение от уголовной ответственности вследствие акта об амнистии или в связи с изменением обстановки, а также в случаях, когда признано, что исправление несовершеннолетнего может быть достигнуто путем применения принудительных мер воспитательного воздействия;
 - г) совершение общественно опасного деяния, не подлежащего уголовной ответственности в связи с не достижением возраста, с которого наступает уголовная

ответственность, или вследствие отставания в психическом развитии, не связанного с психическим расстройством и т.д.

4.3. При приеме несовершеннолетнего в Приют проводится первичный медицинский полный осмотр тела медицинской сестрой, первичная санитарная обработка (при необходимости) и оказывается доврачебная медицинская помощь.

4.4. На каждого несовершеннолетнего, принимаемого на социальное обслуживание в Приемное отделение, оформляется личное дело, к которому необходимо приложить:

- документ, удостоверяющий личность несовершеннолетнего (паспорт — для детей старше 14 лет, свидетельство о рождении — для детей младше 14 лет либо не имеющих паспорта (при наличии));
- полис обязательного медицинского страхования (при наличии);
- заключение медицинской комиссии, удостоверяющей возраст (при отсутствии документов, удостоверяющих личность несовершеннолетнего);
- справку о состоянии здоровья, заключение об отсутствии медицинских противопоказаний для получения социальных услуг в стационарной форме;
- документы, содержащие сведения о родителях (копию свидетельства о смерти родителей, копию постановления лица, производящего дознание, следователя или судьи в случаях задержания, административного ареста, заключения под стражу, осуждения к аресту, ограничению свободы, лишению свободы родителей или иных законных представителей несовершеннолетнего, решение суда о лишении родительских прав);
- справку о болезни или розыске родителей и другие документы, подтверждающие отсутствие родителей или невозможность воспитания ими детей, и месте их работы;
- справка о наличии и местонахождении братьев и сестер и других близких родственников;
- документы об имеющейся жилой площади (выписка из домовой книги, акт обследования ЖБУ, справка о регистрации подопечного по месту жительства и составе семь, др);
- опись личного имущества несовершеннолетнего, принятого в учреждение и сведения о лицах, отвечающих за его сохранность;
- пенсионное удостоверение получателя социальных услуг (воспитанника (при наличии));
- свидетельство обязательного пенсионного страхования;
- сберегательную книжку получателя социальных услуг (воспитанника (при наличии));
- бытовую характеристику получателя социальных услуг (воспитанника), подготовленную воспитателем, классным руководителем;
- иные документы, необходимые для обеспечения (содействия в обеспечении) прав и законных интересов получателя социальных услуг (воспитанника).

Личные дела получателей социальных услуг (воспитанников) хранятся в Приюте в течение 25 лет.

4.5. При поступлении получателя социальных услуг (воспитанника) осуществляются:

- прием на хранение ценных вещей;
- участие в выявлении и устранении причин и условий, способствующих безнадзорности и беспризорности несовершеннолетних;
- информирование несовершеннолетнего о целях его пребывания в Приюте, его правах и обязанностях, основных правилах, регулирующих внутренний распорядок учреждения;
- уведомление в течение трех суток с момента помещения несовершеннолетнего в Приют органа опеки и попечительства о помещении в Приют несовершеннолетнего;
- уведомление родителей или иных законных представителей о помещении несовершеннолетнего в Приют.

При наличии сведений о месте жительства или месте пребывания родителей или иных законных представителей информация о помещении несовершеннолетнего в Приют должна быть направлена им в течение 12 часов с момента его помещения, а при отсутствии сведений о родителях или иных законных представителей указанное уведомление в течении трех суток с момента помещения несовершеннолетнего направляется в орган опеки и попечительства по его последнему месту жительства.

4.6. Предметы, представляющие опасность для жизни и здоровья окружающих, при приеме несовершеннолетнего принимаются Приютом на хранение или передаются родителям (иным законным представителям) несовершеннолетнего.

4.7. У несовершеннолетнего изымаются колющие и режущие предметы, ценные вещи, деньги, алкогольные и спиртосодержащие напитки, сигареты, документы. При выбытии из Приюта изъятые предметы возвращаются под роспись, кроме колющих, режущих предметов, алкогольных и спиртосодержащих напитков.

4.8. Медицинская сестра заводит индивидуальную карту меди ко-социальной реабилитации несовершеннолетнего. При обнаружении явных следов насилия составляется акт с подробным описанием указанных следов. Информация о выявлении у несовершеннолетнего каких-либо телесных повреждений незамедлительно направляется в отделение полиции Ленинского района города Ставрополя проведения соответствующей проверки. При поступлении детей в приют с улицы, из лечебно-профилактического учреждения, где не проводилось обследование на паразитарные болезни или отсутствует запись об обследовании и дегельминтизации в сопроводительных 5 документах, детей помещают Приемное отделение, где проводится обследование на гистоплазмозы. Для более полного выявления контагиозных гельминтозов поступившим детям проводится 3-кратное обследование через 1—3 дня на пораженность острицами, через 10-20 дней — на пораженность карликовым цепнем. Срок изоляции вновь поступившего ребенка определяется из среднего инкубационного периода инфекционных заболеваний (при капельных инфекциях: корь, эпидемический паротит, краснуха, ветряная оспа — период инкубации составляет 21 день).

4.9. При выявлении каких-либо инфекционных заболеваний (*корь*, краснуха,

скарлатина, свинка, ветряная оспа, гепатиты, ОРВИ и т.д.) ребенок госпитализируется в инфекционную больницу. Дети, находившиеся в контакте с больным ребенком, остаются в Приемном отделении под строгим наблюдением медперсонала, действующего согласно методическим рекомендациям по тактике противоэпидемических и профилактических мероприятий. На отделение накладывается карантин на срок, равный инкубационному периоду обнаруженного заболевания.

V. ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ.

5.1. Приемное отделение находится в оперативном подчинении у заведующей социально — медицинским отделением, а в её отсутствие, у лица замещающее её, которая подчиняется непосредственно директору Приюта.

5.2. Приемное отделение предназначено для круглосуточного пребывания несовершеннолетних в Приюте.

5.3. Несовершеннолетние школьного возраста, находящиеся в Приемном отделении, в обязательном порядке обучаются по индивидуальной программе.

5.4. Средняя продолжительность пребывания несовершеннолетнего в Приемном отделении от 7 до 21 дня. Продолжительность пребывания в приёмном отделении увеличивается или уменьшается в зависимости от индивидуальной жизненной ситуации несовершеннолетнего и времени, необходимого для проведения мероприятий приёмного отделения.

5.5. Несовершеннолетние в период нахождения в Приёмном отделении обеспечиваются питанием и мягким инвентарём согласно нормам, и на полном государственном обеспечении в соответствии с действующим законодательством.

5.6. Для проведения приема, установления личности и социального статуса несовершеннолетних Приемное отделение осуществляет обмен необходимой информацией с заинтересованными государственными органами, органами местного самоуправления и организациями.

5.7. В Приемном отделении соблюдается режим, не позволяющий контактов вновь поступивших несовершеннолетних с детьми, проживающими в отделении социальной реабилитации.

5.8. В приёмное отделение вход отдельный, отдельная посуда, изолированные помещения для проведения санитарной обработки несовершеннолетних, спальня комнаты.

5.9. Приемное отделение осуществляет необходимые мероприятия, направленные на компенсацию и (или) коррекцию недостатков физического и (или) психического развития.

5.10. В целях реализации прохождения реабилитации несовершеннолетнего проводится первичный социальный консилиум, на котором намечается индивидуальная программа социальной реабилитации, координации, оценки хода осуществления и контроля реабилитационных мероприятий. Реализация ИПР включает в себя составление рекомендаций, направленных на преодоление социальной дезадаптации несовершеннолетнего, социального статуса в коллективах сверстников по месту учебы, жительства, содействие возвращению несовершеннолетних в семьи, оказание социальной, психологической, правовой и иной помощи несовершеннолетнему и его семье.

5.11. Администрация приюта обеспечивает возможность посещения несовершеннолетних родителями, родственниками. Надзор за посещениями несовершеннолетнего осуществляется только для гарантирования его безопасности, если просит об этом сам несовершеннолетний или если эта мера по решению социального консилиума прописана в ИПР. Контакты несовершеннолетнего с родителями ограничиваются только по решению суда или органа опеки и попечительства при наличии оснований, что поведение родителя может угрожать причинением серьезного вреда ребенку либо другим детям в учреждении. Ограничение посещений родителей или общения ребенка с родителями, семьей, друзьями не применяется в качестве дисциплинарной меры.

5.12. В Приемном отделении приюта специалист по социальной работе информирует несовершеннолетнего о целях его пребывания в Приюте, его правах и обязанностях, основных правилах, регулирующих внутренний распорядок учреждения.

5.14. После прохождения необходимых мероприятий, указанных в настоящем Положении, несовершеннолетний из Приемного отделения переводится в отделение социальной реабилитации (стационарное отделение) Приюта.

VI. ПЕРЕЧЕНЬ ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ ПРИЕМНЫМ ОТДЕЛЕНИЕМ ГАРАНТИРОВАННЫХ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ.

6.1. Социально-бытовые услуги:

- предоставление площади жилых помещений;
- обеспечение питанием, согласно утвержденным нормативам;
- обеспечение мягким инвентарем (одеждой, обувью, нательным бельем и постельными принадлежностями) и санитарно—гигиенического назначения согласно утвержденным нормативам;
- уборка жилых помещений;
- предоставление гигиенических услуг лицам, не способным по состоянию здоровья самостоятельно выполнять их — стрижка ногтей, уход за волосами;
- организация предоставления услуг парикмахера;
- оказание помощи детям дошкольного возраста;
- помощь в приеме пищи;
- организация транспортной доставки в медицинские и образовательные организации.

6.2. Социально-медицинские услуги:

- проведение медицинского осмотра врачом;
- выполнение процедур, связанных с наблюдением за состоянием здоровья получателей социальных услуг (воспитанников);
- проведение по назначению врача медицинских процедур;
- проведение оздоровительных мероприятий - систематическое наблюдение за получателями социальных услуг (воспитанниками) для выявления отклонений в состоянии их здоровья;

- организация первичного медицинского осмотра и первичной санитарной обработки;
- оказание первой доврачебной помощи;
- проведение занятий, обучающих здоровому образу жизни;
- проведение занятий по адаптивной физической культуре;
- консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг (воспитанников), проведение оздоровительных мероприятий, наблюдение за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья);
- содействие в проведении медико-социальной экспертизы;
- содействие в госпитализации нуждающихся в лечебно-профилактические учреждения;
- содействие в обеспечении по заключению врачей лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения и техническими средствами ухода и реабилитации;
- содействие в получении стоматологической помощи.

6.3. Социально-психологические услуги:

- социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений;
- психологическая помощь и поддержка.

6.4. Социально-педагогические услуги:

- социально-педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование;

- формирование позитивных интересов;

- организация досуга и анимационные услуги: экскурсии, посещение театров, выставок, спортивных мероприятий, семейные и детские праздники, дни рождения, концерты, викторины и т.д.

6.5. Социально—трудовые услуги:

- оказание помощи в трудоустройстве;
- консультирование по вопросам самообеспечения;
- проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей и обучению доступные профессиональным навыкам.

6.6. Социально—правовые услуги:

- оказание помощи в оформлении и восстановлении документов получателей услуг (воспитанников);
- оказание помощи в получении юридических услуг;
- консультирование по вопросам, связанным с защитой прав и законных интересов получателей социальных услуг (воспитанников) в сфере социального обслуживания, и по вопросам установленных мер социальной поддержки.

VII. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА УСЛУГ СО СТОРОНЫ КЛИЕНТА.

- 7.1. Родители (законные представители), желающие обратиться по вопросам качества предоставляемых услуг, имеют право обратиться напрямую к представителям администрации или направить запрос.