



**ДЕПАРТАМЕНТ ПО ТРУДУ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ
НАСЕЛЕНИЯ КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от «16» 04 2020 года № 569/459

г. Кострома

Об открытии и организации деятельности группы кратковременного пребывания и медицинской реабилитации для детей-инвалидов с тяжелыми множественными нарушениями в возрасте от 6 месяцев до 4 лет на период занятости их родителей (законных представителей) на базе областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Специализированный дом ребенка с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики»

В соответствии с распоряжением администрации Костромской области от 16 марта 2020 года № 30-ра «Об утверждении комплекса мер по развитию технологий, альтернативных предоставлению услуг в стационарной форме социального обслуживания детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья, включая организацию сопровождаемого проживания, на территории Костромской области на 2020-2021 годы»

ПРИКАЗЫВАЕМ:

1. Открыть группу кратковременного пребывания и медицинской реабилитации для детей – инвалидов с тяжелыми множественными нарушениями в возрасте от 6 месяцев до 4 лет на период занятости их родителей (законных представителей) на базе областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Специализированный дом ребенка с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики» для детей-инвалидов с тяжелыми множественными нарушениями в возрасте от 6 месяцев до 4 лет, нуждающихся в медико-психолого-педагогической коррекции с дневным или пятидневным пребыванием в пределах установленного государственного задания на оказание государственных услуг (выполнения работ).

2. Утвердить:

1) положение об организации деятельности группы кратковременного пребывания и медицинской реабилитации для детей - инвалидов с тяжелыми

множественными нарушениями развития в возрасте от 6 месяцев до 4 лет на период занятости их родителей (законных представителей) на базе областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Специализированный дом ребенка с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики» (приложение № 1);

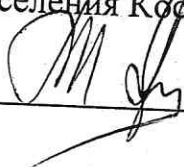
2) порядок направления организациями социального обслуживания, находящимися в ведении Костромской области, предоставляющими социальные услуги в форме социального обслуживания на дому и в полустационарной форме социального обслуживания, детей с тяжелыми множественными нарушениями развития в возрасте от 6 месяцев до 4 лет на период занятости их родителей (законных представителей) в группу кратковременного пребывания на базе областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Специализированный дом ребенка с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики» (приложение № 2).

3. Руководителю областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения ОГБУЗ «Специализированный дом ребенка с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики» на основании путевки, выданной департаментом здравоохранения Костромской области, обеспечить прием детей – инвалидов с тяжелыми множественными нарушениями в возрасте от 6 месяцев до 4 лет.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора департамента по труду и социальной защите населения Костромской области А.А. Лазутину, заместителя директора департамента здравоохранения Костромской области В.Г. Стрелец.

5. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания.

Директор департамента
по труду и социальной защите
населения Костромской области



А.В. Дроздник

Директор департамента
здравоохранения
Костромской области



Е.В. Нечаев

УТВЕРЖДЕНО
приказом департамента по труду
и социальной защите населения
Костромской области,
департаментa здравоохранения
Костромской области

от « 16 » 04 2020 г. № 569 / 459

ПОЛОЖЕНИЕ

об организации деятельности группы кратковременного пребывания и
медицинской реабилитации для детей - инвалидов с тяжелыми
множественными нарушениями развития в возрасте от 6 месяцев до 4 лет на
период занятости их родителей (законных представителей) на базе
областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения
«Специализированный дом ребенка с органическим поражением
центральной нервной системы с нарушением психики»

Глава 1. Общие положения

1. Настоящее Положение регулирует деятельность группы кратковременного пребывания и медицинской реабилитации для детей с тяжелыми множественными нарушениями развития в возрасте от 6 месяцев до 4 лет на период занятости их родителей (законных представителей) (далее – группа кратковременного пребывания) на базе областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Специализированный дом ребенка с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики» (далее – ОГБУЗ «Дом ребенка»).
2. Группа кратковременного пребывания в своей деятельности руководствуется законодательством Российской Федерации и настоящим Положением.
3. Цель работы группы кратковременного пребывания - содействие оптимальному развитию и формированию физического и психического здоровья и благополучия детей - инвалидов с тяжелыми множественными нарушениями развития, их социализации и адаптации в обществе, включения ребенка – инвалида в среду сверстников и жизни сообщества, предоставления социальной передышки родителям, воспитывающим ребенка – инвалида с тяжелыми множественными пороками развития.
4. Основные задачи группы кратковременного пребывания:
 - 1) улучшение функционирования ребенка - инвалида с тяжелыми множественными нарушениями развития (далее - ребенок – инвалид с ТМНР) в естественных жизненных условиях;

2) повышение качества взаимодействия и отношений ребенка – инвалида с ТМНР с родителями, другими непосредственно ухаживающими за ребенком – инвалидом с ТМНР лицами в семье;

3) повышение компетенции родителей и других непосредственно ухаживающих за ребенком – инвалидом с ТМНР лиц в вопросах развития и воспитания ребенка – инвалида с ТМНР;

4) включение ребенка – инвалида с ТМНР в среду сверстников, расширение социальных контактов ребенка – инвалида с ТМНР и семьи;

5) проведение медико – психолого-педагогического обследования ребенка – инвалида с ТМНР;

6) оказание комплексной медицинской и коррекционно-развивающей помощи детям – инвалидам с ТМНР;

7) осуществление работы по восстановительному лечению и реабилитации (абилитации), адаптации, социализации и интеграции детей – инвалидов с ТМНР в общество;

5. Целевая категория группы кратковременного пребывания - дети – инвалиды с ТМНР в возрасте от 6 месяцев до 4 лет включительно (дети с органическим поражением центральной нервной системы, нарушением психики, в том числе с ранним детским аутизмом, генетическими заболеваниями, врожденными аномалиями развития и другими заболеваниями), проживающие на территории Костромской области.

6. В группе кратковременного пребывания одновременно могут находиться 6 детей.

7. Время нахождения детей – инвалидов с ТМНР в группе кратковременного пребывания может быть:

1) дневное с 7.00 часов до 19.00 часов с понедельника по пятницу (суббота, воскресенье – выходной);

2) круглосуточное с понедельника по пятницу (суббота, воскресенье – выходной).

Глава 2. Организация деятельности группы кратковременного пребывания

8. Группа кратковременного пребывания располагается в свободных помещениях ОГБУЗ «Дом ребенка», отвечающих требованиям санитарных норм и правил пожарной безопасности.

9. Диагностическое обследование детей, поступающих в группу кратковременного пребывания, проводится специалистами медико-психолого-педагогического консилиума ОГБУЗ «Дом ребенка».

10. Технологии и методы работы специалистов группы кратковременного пребывания определяются самостоятельно исходя из диагноза, особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и реабилитационного прогноза ребенка – инвалида с ТМНР.

Глава 3. Организация реабилитационного процесса группы кратковременного пребывания

11. Руководство группы кратковременного пребывания осуществляется врачом – педиатром ОГБУЗ «Дом ребенка».

12. Организация реабилитационного процесса группы кратковременного пребывания регламентируется годовым планом ОГБУЗ «Дом ребенка», разрабатываемым и утверждаемым главным врачом ОГБУЗ «Дом ребенка».

13. Реабилитационный процесс в группе кратковременного пребывания осуществляется медицинскими и педагогическими работниками ОГБУЗ «Дом ребенка» согласно штатному расписанию и их должностными обязанностями.

14. Работники группы кратковременного пребывания несут ответственность за соответствие форм, методов и средств организации реабилитационного процесса возрастным и психофизическим возможностям детей – инвалидов с ТМНР, требованиям охраны их жизни и здоровья, утвержденными постановлением главного санитарного врача Российской Федерации от 9 февраля 2015 года № 8 «Об утверждении СанПиН 2.4.3259-15 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей».

УТВЕРЖДЕН
приказом департамента по труду
и социальной защите населения
Костромской области,
департамента здравоохранения
Костромской области

от « 16 » 04 2020 г. № 569/459

ПОРЯДОК

направления организациями социального обслуживания, находящимися в ведении Костромской области, предоставляющими социальные услуги в форме социального обслуживания на дому и в полустационарной форме социального обслуживания, детей с тяжелыми множественными нарушениями развития в возрасте от 6 месяцев до 4 лет на период занятости их родителей (законных представителей) в группу кратковременного пребывания на базе областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Специализированный дом ребенка с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики»

Глава 1. Общие положения

1. Настоящий Порядок разработан в целях организации работы по направлению организациями социального обслуживания, находящимися в ведении Костромской области, предоставляющими социальные услуги в форме социального обслуживания на дому и в полустационарной форме социального обслуживания (далее - организации социального обслуживания), детей - инвалидов с тяжелыми множественными нарушениями развития в возрасте от 6 месяцев до 4 лет (далее - дети - инвалиды с ТМНР) в группу кратковременного пребывания медицинской реабилитации для детей с ТМНР на период занятости их родителей (законных представителей) (далее - группа кратковременного пребывания) на базе областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Специализированный дом ребенка с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики» (далее - ОГБУЗ «Дом ребенка»).

2. В группу кратковременного пребывания направляются дети - инвалиды с ТМНР в возрасте от 6 месяцев до 4 лет (дети с органическим поражением центральной нервной системы, нарушением психики, в том числе с ранним детским аутизмом, генетическими заболеваниями, врожденными аномалиями развития и другими заболеваниями) на период занятости их родителей (законных представителей) и требующие оказания медико - психолого-педагогической коррекции.

Глава 2. Порядок направления ребенка в группу кратковременного пребывания ОГБУЗ «Дом ребенка»

3. Направление в группу кратковременного пребывания осуществляется в плановом порядке.

4. Дата направления детей целевой категории предварительно согласовывается департаментом по труду и социальной защите населения Костромской области с администрацией ОГБУЗ «Дом ребенка».

5. Направление организациями социального обслуживания ребенка – инвалида с ТМНР в группу кратковременного пребывания осуществляется на основании личного заявления родителя (законного представителя) по форме согласно приложению № 1 к настоящему порядку, перечня документов согласно приложению № 2 к настоящему порядку.

6. Специалист организации социального обслуживания при обращении родителя (законного представителя) ребенка – инвалида с ТМНР:

1) оказывает консультативную помощь родителю (законному представителю) по сбору документов, согласно перечню документов (приложение № 2 к настоящему приказу), необходимых для направления в группу кратковременного пребывания ОГБУЗ «Дом ребенка»;

2) принимает документы, необходимые для направления ребенка в группу кратковременного пребывания ОГБУЗ «Дом ребенка», предоставляемые родителем (законным представителем) ребенка;

3) проверяет комплектность пакета документа для направления ребенка в группу кратковременного пребывания ОГБУЗ «Дом ребенка»;

4) в порядке межведомственного электронного взаимодействия в течение 5 рабочих дней со дня получения документов, запрашивает в Пенсионном фонде Российской Федерации сведения, подтверждающие факт установления ребенку инвалидности, копию индивидуальной программы реабилитации (абилитации) ребенка.

Межведомственный запрос направляется в форме электронного документа с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия и подключаемых к ней региональных систем межведомственного электронного взаимодействия, а при отсутствии доступа к этой системе – на бумажном носителе с соблюдением требований законодательства Российской Федерации в области персональных данных.

Указанные сведения предоставляются Пенсионным фондом Российской Федерации в течение 3 рабочих дней со дня получения запроса.

Родитель (законный представитель) ребенка – инвалида с ТМНР вправе по собственной инициативе представить при подаче документов для направления ребенка – инвалида с ТМНР в группу кратковременного пребывания ОГБУЗ «Дом ребенка» копию справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, копию индивидуальной программы реабилитации (абилитации), выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (оригинал документа представляется для обозрения).

5) после получения всех документов, необходимых для направления ребенка в группу кратковременного пребывания ОГБУЗ «Дом ребенка», в

течение 10-и рабочих дней со дня подачи документов, направляет пакет документов в департамент по труду и социальной защите населения Костромской области.

7. Департамент по труду и социальной защите населения Костромской области при поступлении пакета документов от организаций социального обслуживания:

1) согласовывает дату направления детей с администрацией ОГБУЗ «Дом ребенка»;

2) в течение 2 - х рабочих дней со дня поступления пакета документов от организации социального обслуживания, проверяет комплектность пакета документов для направления ребенка – инвалида с ТМНР в возрасте от 6 месяцев до 4 лет в группу кратковременного пребывания в ОГБУЗ «Дом ребенка» на период занятости родителя (законного представителя), передает пакет документов в департамент здравоохранения Костромской области для выдачи путевки в группу кратковременного пребывания в ОГБУЗ «Дом ребенка» для ребенка – инвалида с ТМНР в возрасте от 6 месяцев до 4 лет.

8. Департамент здравоохранения Костромской области в течение 1 рабочего дня со дня поступления пакета документов от департамента по труду и социальной защите населения Костромской области выдает лично родителю (законному представителю) путевку для ребенка – инвалида с ТМНР в группу кратковременного пребывания ОГБУЗ «Дом ребенка».

9. Реабилитационные услуги детям - инвалидам с ТМНР в условиях группы кратковременного пребывания оказывается на добровольной основе, с оформлением информированного добровольного согласия законного представителя несовершеннолетнего на медицинское вмешательство с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» и заключением двухстороннего соглашения между родителем (законным представителем) ребенка, администрацией ОГБУЗ «Дом ребенка».

10. Длительность реабилитационного лечения составляет 3 месяца, кратность курсов реабилитации определяется медико-психолого-педагогическим консилиумом ОГБУЗ «Дом ребенка».

11. Результативность проводимой коррекционно-развивающей работы определяется диагностическим обследованием ребенка, по итогам которого:

дети, достигшие положительных результатов после завершения курса реабилитации, завершают занятия в группе кратковременного пребывания ОГБУЗ «Дом ребенка»;

дети, не достигшие положительных результатов, решением медико-психолого-педагогического консилиума ОГБУЗ «Дом ребенка» продолжают занятия в группе кратковременного пребывания ОГБУЗ «Дом ребенка» еще на один и более курсов.

12. При выписке ребенка специалисты группы кратковременного пребывания ОГБУЗ «Дом ребенка» дают рекомендации семье по дальнейшему реабилитационному маршруту несовершеннолетнего.

Приложение № 1

к порядку направления организациями социального обслуживания, находящимися в ведении Костромской области, предоставляющими социальные услуги в форме социального обслуживания на дому и в полустационарной форме социального обслуживания, детей с тяжелыми множественными нарушениями развития в возрасте от 6 месяцев до 4 лет на период занятости их родителей (законных представителей) в группу кратковременного пребывания на базе областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Специализированный дом ребенка с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики»

ФОРМА

Главному врачу ОГБУЗ
«Специализированный дом ребенка с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики

от _____

(Ф.И.О., данные паспорта, адрес проживания)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о принятии ребенка в группу кратковременного пребывания областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Специализированный дом ребенка с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики»

Прошу принять моего ребенка (Ф.И.О., дата рождения) _____ в группу кратковременного пребывания ОГБУЗ «Дом ребенка» на восстановительное лечение и реабилитацию (абилитацию), на срок _____

Сведения о родителях:

мать: _____ (Ф.И.О.)

контактный телефон: _____

отец _____ (Ф.И.О.)

контактный телефон: _____

Подпись _____ Дата _____

Подпись гр. _____ и данные паспорта заверяю

Дата _____

(подпись, ФИО специалиста организации
социального обслуживания)

к порядку направления организациями социального обслуживания, находящимися в ведении Костромской области, предоставляющими социальные услуги в форме социального обслуживания на дому и в полустационарной форме социального обслуживания, детей с тяжелыми множественными нарушениями развития в возрасте от 6 месяцев до 4 лет на период занятости их родителей (законных представителей) в группу кратковременного пребывания на базе областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Специализированный дом ребенка с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики»

ФОРМА

ПЕРЕЧЕНЬ

документов, необходимых для направления организациями социального обслуживания, находящимися в ведении Костромской области, предоставляющими социальные услуги в форме социального обслуживания на дому и в полустационарной форме социального обслуживания, детей – инвалидов с тяжелыми множественными нарушениями развития в возрасте от 6 месяцев до 4 лет на период занятости их родителей (законных представителей) в группу кратковременного пребывания на базе ОГБУЗ «Специализированный дом ребенка с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики»

1. Заявление родителя (законного представителя) ребенка – инвалида с тяжелыми множественными нарушениями развития в возрасте от 6 месяцев до 4 лет о принятии ребенка в группу кратковременного пребывания ОГБУЗ «Дом ребенка» на период занятости их родителей (законных представителей).
2. Копии документов, удостоверяющих личность и полномочия родителя (законного представителя ребенка).
3. Копия свидетельства о рождении ребенка.
4. Копия полиса обязательного медицинского страхования ребенка.

5. Копия страхового свидетельства государственного пенсионного страхования ребенка.

6. Справка об инвалидности ребенка, индивидуальная программа реабилитации (абилитации) ребенка-инвалида.

7. Заключение медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь по месту жительства о состоянии здоровья ребенка с приложением результатов медицинского обследования ребенка, направляемого в группу кратковременного пребывания ОГБУЗ «Дом ребенка».

8. Подробная выписка из учетной формы № 112/у «История развития ребенка» (с указанием диагноза, анамнеза жизни, анамнеза заболевания, прививочного анамнеза, состояния здоровья ребенка) со сроком давности не более 1 месяца.

9. Сведения об эпидемиологическом окружении и контакте с инфекционными больными в течение 21 дня до даты поступления в группу кратковременного пребывания ОГБУЗ «Дом ребенка».

10. Сведения о прививках (в случае вакцинации против полиомиелита живой оральной полиомиелитной вакциной, ребенок может быть принят на лечение не ранее чем через 60 дней после вакцинации).

11. Сведения о лабораторных исследованиях:

общий анализ крови;

анализ крови на ВИЧ, ВГС, HBsAg, RW;

общий анализ мочи;

соскоб на энтеробиоз;

кал на яйца глист;

мазок из зева и носа на ВЛ;

бактериологическое обследование на кишечную группу.

Оригиналы документов, указанных в пунктах 2-6 настоящего перечня, предъявляются для обозрения.

Документы, указанные в пункте 6 настоящего перечня, запрашиваются специалистами организаций социального обслуживания, находящимися в ведении Костромской области, предоставляющими социальные услуги в форме социального обслуживания на дому и в полустационарной форме социального обслуживания, посредством межведомственного взаимодействия.

Родитель (законный представитель) вправе по собственной инициативе представить документы, указанные в пункте 6 настоящего перечня.