



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

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от « 13 » 11 2018 года № В-44 / 611

г. Кострома

**О порядке направления детей из семей, находящихся в трудной
жизненной ситуации, от 0 до 4 лет в областное государственное бюджетное
учреждение здравоохранения «Специализированный дом ребенка
с органическим поражением центральной нервной системы
с нарушением психики»**

В соответствии с Федеральным законом от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», приказами Министерства здравоохранения СССР от 19.11.1986 № 1525 «Об утверждении «Положения о доме ребенка» и «Инструкции о порядке приема детей в дом ребенка и выписке из него», постановлением губернатора Костромской области от 27.11.2015 № 220 «О департаменте по труду и социальной защите населения Костромской области и об упразднении департамента по труду и занятости населения Костромской области» (в редакции постановления губернатора Костромской области от 22.12.2017 № 268), в целях организации работы по направлению детей из семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, от 0 до 4 лет в областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Специализированный дом ребенка с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики»

ПРИКАЗЫВАЕМ:

1. Утвердить:

1) порядок направления детей из семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, от 0 до 4 лет в областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Специализированный дом ребенка с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики» (приложение № 1);

2) перечень документов, необходимых при направлении детей из семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, от 0 до 4 лет в областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Специализированный дом ребенка с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики» (приложение № 2);

3) форму заявления о временном устройстве ребенка в областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Специализированный дом ребенка с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики» (приложение № 3).

2. Руководителям организаций социального обслуживания, находящихся в ведении Костромской области, предоставляющих социальные услуги в форме социального обслуживания на дому и в полустационарной форме социального обслуживания (далее – комплексные центры социального обслуживания), расположенных по месту жительства детей из семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, от 0 до 4 лет, осуществлять контроль за приемом и подготовкой документов, необходимых при направлении детей из семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, от 0 до 4 лет в областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Специализированный дом ребенка с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики».

3. Руководителям медицинских организаций, в которых находятся дети из семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, от 0 до 4 лет, обеспечить взаимодействие с отделениями психолого-педагогической помощи семье и детям комплексных центров социального обслуживания населения.

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 и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 1 апреля 2018 года.

Директор департамента
по труду и социальной защите
населения Костромской области

А.В. Дроздник

Директор департамента
здравоохранения
Костромской области

Е.В. Нечаев

Приложение № 1

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

от « 13 » 11 2018 г. № 1611

ПОРЯДОК

направления детей из семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, от 0 до 4 лет в областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Специализированный дом ребенка с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики»

I. Общие положения

1. Настоящий порядок разработан в целях организации работы по направлению детей из семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, от 0 до 4 лет (далее – дети (ребенок)) в областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Специализированный дом ребенка с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики» (далее – ОГБУЗ «Дом ребенка»).

2. Помещение ребенка в ОГБУЗ «Дом ребенка» осуществляется на основании:

1) ходатайства руководителя организации социального обслуживания, находящейся в ведении Костромской области, предоставляющей социальные услуги в форме социального обслуживания на дому и в полустационарной форме социального обслуживания (далее - комплексный центр социального обслуживания населения), по месту жительства (нахождения) ребенка в департамент здравоохранения Костромской области о помещении ребенка в областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Специализированный дом ребенка с органическим поражением центральной нервной системы»;

2) личного заявления родителя(ей) на временное помещение ребенка в связи с трудной жизненной ситуацией;

3) личного заявления родителя(ей) ребенка на временное помещение ребенка с задержкой физического и психоречевого развития, нуждающегося в проведении профилактических и лечебно-оздоровительных мероприятий.

II. Порядок сбора и приема документов, необходимых для направления ребенка в ОГБУЗ «Дом ребенка»

3. Отделения психолого-педагогической помощи семье и детям комплексных центров социального обслуживания населения:

1) при поступлении информации о помещении в медицинскую организацию ребенка на основании акта выявления и учета беспризорного и безнадзорного несовершеннолетнего:

уведомляют родителей ребенка или иных его законных представителей о нахождении ребенка в медицинской организации;

осуществляют выход в семью ребенка с целью обследования условий его жизни и составления акта обследования условий жизни ребенка;

при отсутствии возможности возврата ребенка родителям или иным его законным представителям организуют сбор документов для временного помещения ребенка в ОГБУЗ «Дом ребенка».

Пакет документов формируется индивидуально в каждом конкретном случае, согласно перечню, приведенному в приложении № 2 к настоящему приказу;

в течение 30 календарных дней после получения сведений о ребенке, помещенного в медицинскую организацию на основании акта выявления и учета беспризорного и безнадзорного несовершеннолетнего направляют документы, необходимые для временного направления ребенка в ОГБУЗ «Дом ребенка» в департамент по труду и социальной защите населения Костромской области;

2) при обращении родителя(ей), находящихся в трудной жизненной ситуации, либо родителя(ей) ребенка с задержкой физического и психоречевого развития, нуждающегося в проведении профилактических и лечебно-оздоровительных мероприятий:

оказывают консультативную помощь по сбору документов, необходимых для временного направления ребенка в ОГБУЗ «Дом ребенка»;

принимают документы, необходимые для временного направления ребенка в ОГБУЗ «Дом ребенка», предоставляемые родителем(ями);

осуществляют выход в семью ребенка с целью обследования условий его жизни;

проверяют комплектность пакета документа для временного направления ребенка в ОГБУЗ «Дом ребенка»;

при отсутствии каких-либо документов, необходимых для временного направления ребенка в ОГБУЗ «Дом ребенка», запрашивают у родителя(ей) ребенка недостающие документы;

после получения всех документов, необходимых для временного направления ребенка в ОГБУЗ «Дом ребенка», направляют ходатайство о выделении путевки в ОГБУЗ «Дом ребенка» и пакет документов в департамент по труду и социальной защите населения Костромской области.

4. Департамент по труду и социальной защите населения Костромской области:

1) проверяет комплектность пакета документов для временного направления ребенка в ОГБУЗ «Дом ребенка»;

2) при наличии всех документов, необходимых для временного направления ребенка в ОГБУЗ «Дом ребенка», передает пакет документов в департамент здравоохранения Костромской области;

3) при отсутствии каких-либо документов, необходимых для временного направления ребенка в ОГБУЗ «Дом ребенка», запрашивает недостающие документы в отделении психолого-педагогической помощи семье и детям комплексного центра социального обслуживания населения, направившего пакет документов.

III. Выдача путевки в ОГБУЗ «Дом ребенка»

5. Департамент здравоохранения Костромской области выдает путевку представителям организации здравоохранения, родителю(ям), сопровождающим ребенка в ОГБУЗ «Дом ребенка», при наличии полного пакета документов, необходимых для временного помещения ребенка в ОГБУЗ «Дом ребенка».

Приложение № 2

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

от « 13 » 11 2018 г. № 1 611

ПЕРЕЧЕНЬ

документов, необходимых при направлении детей из семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, от 0 до 4 лет в областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Специализированный дом ребенка с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики»

1. Ходатайство руководителя организации социального обслуживания, находящейся в ведении Костромской области, предоставляющей социальные услуги в форме социального обслуживания на дому и в полустационарной форме социального обслуживания (далее - комплексный центр социального обслуживания населения), по месту жительства (нахождения) ребенка в департамент здравоохранения Костромской области о помещении ребенка в областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Специализированный дом ребенка с органическим поражением центральной нервной системы»;

2. Акт выявления и учета беспризорного и безнадзорного несовершеннолетнего по форме, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации и России и Министерства внутренних дел Российской Федерации от 20.08.2003 № 414/633 (в случае помещения ребенка в медицинскую организацию на основании акта выявления и учета беспризорного и безнадзорного несовершеннолетнего);

3. Заявление одного или двух родителей или иных законных представителей ребенка о временном устройстве ребенка в ОГБУЗ «Дом ребенка» согласно форме, приведенной в приложении № 3 к настоящему приказу (при обращении родителя(ей), находящихся в трудной жизненной ситуации, либо родителя(ей) ребенка с задержкой физического и психоречевого развития);

4. Копии документов, удостоверяющих личность и полномочия законных представителей ребенка, заверенные специалистом отделения психолого-педагогической помощи семье и детям комплексного центра социального обслуживания населения;

5. Свидетельство о рождении ребенка (оригинал);

6. Полис обязательного медицинского страхования ребенка (оригинал);

7. Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования ребенка (оригинал);

8. Справка с места работы (с указанием заработной платы), учебы родителей или иных законных представителей ребенка (при направлении ребенка по заявлению родителя(ей));

9. Акт обследования условий жизни ребенка;

10. Сведения о близких родственниках ребенка (при наличии);

11. Заключение медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь по месту жительства или пребывания ребенка, о состоянии здоровья ребенка с приложением результатов медицинского обследования ребенка, временно помещаемого в областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Специализированный дом ребенка с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики»:

1) медицинская выписка с данными об анамнезе ребенка;

2) обследование ребенка узкими специалистами;

3) результаты инструментальных диагностических исследований: обследование УЗИ, НСГ, ЭКГ;

4) сведения о лабораторных исследованиях:

анализ крови на ВИЧ, ВГС, RW, HbsAg;

общий анализ крови и мочи, кал на я/г, анализ на бактериологический посев;

мазок из носа и зева на ВЛ;

анализ на энтеробиоз (до 1 года- 1 раз, старше 1 года – 3 раза);

5) прививочная карта;

6) справка медицинской организации об отсутствии инфекционных заболеваний у ребенка.

12. Сопроводительное письмо департамента по труду и социальной защите населения Костромской области к пакету документов для временного направления ребенка в ОГБУЗ «Дом ребенка»

13. Путевка департамента здравоохранения Костромской области о помещении ребенка в ОГБУЗ «Дом ребенка».

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

от « 13 » 11 2018 г. № 1 511

ФОРМА

Директору _____
(наименование организации социального обслуживания,
находящейся в ведении Костромской области,
предоставляющей социальные услуги в форме
социального обслуживания на дому
и в полустационарной форме социального
обслуживания)

Заявление
о временном направлении ребенка в областное государственное бюджетное
учреждение здравоохранения «Специализированный дом ребенка с
органическим поражением центральной нервной системы
с нарушением психики».

О себе сообщаю следующее:

Ф.И.О. _____

Дата и место рождения _____

Место жительства _____

Паспорт № _____ серия _____ выдан _____

Семейное положение _____ отношение к ребенку _____

Прошу направить моего ребенка _____

_____ (ФИО ребенка)
«__» _____ 201__ года рождения,
в областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Специализированный дом ребенка с органическим поражением центральной
нервной системы с нарушением психики» на срок «_____» месяцев.

Причина _____

Я предупрежден(а), что в случае необоснованного отказа забрать ребенка в указанный в заявлении срок, а также отказа от участия в его воспитании (посещения, получение информации по телефону, касающейся ребенка) администрация областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Специализированный дом ребенка с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики» имеет право предъявить в суд иск о лишении меня родительских прав и взыскании алиментов в пользу моего ребенка.

(Ф.И.О родителя)

(число, месяц, год)

(личная подпись)