

СОГЛАСОВАНО

УТВЕРЖДЕНО



приказом директора
МБУ Мошковского района
Новосибирской области КЦСОН
№ 53 от 09.01.2023

ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОТДЕЛЕНИИ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Отделение социальной реабилитации несовершеннолетних (далее – Отделение) является структурным подразделением муниципального бюджетного учреждения Мошковского района Новосибирской области «Комплексный центр социального обслуживания населения» (далее – Учреждение).
2. Отделение создаётся, реорганизуется и ликвидируется решением директора Учреждения по согласованию с отделом организации социального обслуживания населения администрации Мошковского района Новосибирской области (далее – Отдел).
3. Отделение осуществляет межведомственное взаимодействие с субъектами системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних Мошковского района Новосибирской области.
4. Общее руководство Отделением осуществляет заведующий, назначаемый на должность приказом директора Учреждения.
5. Целью деятельности Отделения является предоставление социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания и мероприятий по социальному сопровождению несовершеннолетних, испытывающих трудности в социальной адаптации, детям - сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, несовершеннолетним, находящимся в социально – опасном положении и признанным нуждающимся в социальном обслуживании в стационарной форме.
6. Задачи Отделения:
 - 6.1 обеспечение защиты прав и законных интересов несовершеннолетних;
 - 6.2 обеспечение временного проживания детей в условиях, приближенных к домашним, способствующих социальной реабилитации несовершеннолетних, адаптация их в социальном окружении;
 - 6.3 оказание содействия в посещении образовательных учреждений или организации индивидуального образовательного маршрута на период пребывания в Отделении;
 - 6.4 осуществление социального сопровождения несовершеннолетних и их родителей (законных представителей);
 - 6.5 организация занятости, отдыха, профориентации и продуктивного досуга несовершеннолетних в период пребывания в Отделении (фестивали, праздники, конкурсы, соревнования, профильные смены и др.);
 - 6.6 проведение диагностики и разработка индивидуальных программ социальной реабилитации несовершеннолетних;
 - 6.7 содействие в восстановлении утраченных контактов с семьей и внутри семьи;
 - 6.8 проведение индивидуальных и групповых развивающих, коррекционных занятий;
 - 6.9 реализация образовательной программы дошкольного образования и дополнительных общеобразовательных программ для воспитанников Отделения не посещающих образовательные организации.

7. Категории обслуживаемых:

- 7.1 несовершеннолетние, оставшиеся без попечения родителей, законных представителей (в случаях, указанных в п. 1 ст. 121 Семейного кодекса РФ, до решения вопроса об устройстве);
- 7.2 несовершеннолетние, помещаемые на временное пребывание по ходатайству должностного лица органа или учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних согласованному с Отделом;
- 7.3 несовершеннолетние, помещаемые по акту оперативного дежурного территориального органа федерального органа исполнительной власти в сфере внутренних дел;
- 7.4 несовершеннолетние, находящиеся в социально опасном положении. (Социально опасное положение - положение при котором несовершеннолетний, вследствие безнадзорности или беспризорности находится в обстановке, представляющей опасность для его жизни или здоровья либо не отвечающей требованиям к его воспитанию или содержанию, либо совершает правонарушение или антиобщественные действия);
- 7.5 несовершеннолетние, проживающие в семье, находящейся в социально опасном положении. (семья, находящаяся в социально опасном положении – семья, имеющая несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, а также семья, где родители или иные законные представители несовершеннолетних не исполняют своих обязанностей по их воспитанию, обучению и (или) содержанию и (или) отрицательно влияют на их поведение либо жестоко обращаются с ними);
- 7.6 заблудившиеся или подкинутые несовершеннолетние;
- 7.7 несовершеннолетние, проживавшие в семьях находящихся в трудной жизненной ситуации. Трудная жизненная ситуация (ТЖС) - обстоятельство или обстоятельства, которые ухудшают условия жизнедеятельности гражданина, и последствия которых он не может преодолеть самостоятельно;
- 7.8 несовершеннолетние 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 ушедшие из специальных учебно-воспитательных учреждений закрытого типа;
- 7.9 несовершеннолетние, проживающие в семьях, не имеющих средств к существованию, либо с доходом ниже установленного прожиточного минимума по основным социально демографическим группам населения;
- 7.10 несовершеннолетние, проживающие в семьях, где жилые помещения имеют несоответствия требованиям пожарной безопасности;
- 7.11 несовершеннолетние, не имеющие места жительства;
- 7.12 несовершеннолетние, испытывающие трудности в социальной адаптации и признанными нуждающимися в социальном обслуживании в стационарной форме.

II. ПАСПОРТ ОТДЕЛЕНИЯ

1. Мощность Отделения 14 койко-мест для круглосуточного пребывания несовершеннолетних в возрасте от 3 до 18 лет.
2. Приемно-карантинное отделение отсутствует. Услуги приёмного отделения предоставляются ГБУЗ Мошковская ЦРБ (на основании договора о сотрудничестве от 09.01.2018).
3. Отделение расположено по адресу: 633145 Новосибирская область Мошковский район, п. Обской, ул. Советская 2/2.
4. Организационно-хозяйственные характеристики Отделения:
 - 4.1 Отделение обеспечено всеми средствами коммунально-бытового обслуживания (центральное отопление и энергоснабжение, водоснабжение, телефонная связь, наличие интернет-связи, пожара -охранной сигнализаций, тревожной кнопкой быстрого реагирования, ведётся видеонаблюдение по периметру территории и внутри Отделения);
 - 4.2 в Отделении организован контрольно-пропускной пункт;

4.3 площадь здания составляет 370,9 кв. м., собственная прилегающая территория оборудована игровыми площадками;

4.4 Отделение располагает игровыми комнатами, спальнями для несовершеннолетних, столовой, кухней, актовым залом, кабинетами специалистов;

4.5 санитарно-гигиенические требования, пожарная безопасность соответствуют установленным требованиям законодательства.

III. ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ

1. Наименования социальных услуг:

1.1 социально-бытовые - направленные на поддержание жизнедеятельности несовершеннолетних в быту. Предоставление площади жилых помещений; соблюдение санитарно-гигиенических норм по содержанию помещений, организации питания. Обеспечение согласно утвержденным нормативам верхней и нижней одеждой, обувью постельными принадлежностями, обеспечение питанием и хранением личных вещей и ценностей, оказание гигиенических услуг; стирка, глажка, ремонт мягкого инвентаря и одежды воспитанников; сопровождение в Отделении, на прогулке и на различных мероприятиях, в транспорте за пределами Отделения;

1.2 социально-медицинские - направленные на поддержание и сохранение здоровья несовершеннолетних путём организации ухода, оказания содействия в проведении оздоровительных мероприятий, систематического наблюдения за несовершеннолетними для выявления отклонений в состоянии их здоровья. Проведение первичного медицинского осмотра и первичной санитарной обработки; оказание первичной медико-санитарной помощи в соответствии с имеющейся лицензией, содействие в организации прохождения диспансеризации (в том числе узкими специалистами). Проведение занятий по формированию здорового образа жизни; проведение занятий по адаптивной физической культуре; содействия в организации оздоровления и санаторно-курортного лечения согласно медицинским показаниям. Выполнение процедур по сохранению здоровья несовершеннолетним (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарств, систематический осмотр, содействие и сопровождение на госпитализацию в случае необходимости);

1.3 социально-психологические - предусматривающие оказание помощи в коррекции психологического состояния несовершеннолетних для адаптации в социальной среде, в том числе оказание психологической помощи анонимно с использованием телефона доверия. Психологическая диагностика и обследование, социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений; психологическая коррекция (индивидуальная, групповая, тренинги, экстренная психологическая помощь);

1.4 социально-педагогические - направленные на профилактику отклонений в поведении и развитии личности несовершеннолетних, формирование у них позитивных интересов (в том числе в сфере досуга), организацию их досуга, оказание помощи семье в воспитании детей. Организация досуга и отдыха, занятости; организация и проведение культурно-развлекательных программ; посещения театров, выставок, экскурсий, музеев, культурных мероприятий; клубная и кружковая работа для формирования и развития позитивных интересов; предоставление печатных изданий, настольных игр. Социально-педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование, тестирование, индивидуальные и групповые коррекционные занятия со специалистами Отделения (социальный педагог, воспитатель, педагог-организатор, педагог трудового обучения); содействие в организации обучения в образовательных учреждениях района;

1.5 социально-правовые - направленные на оказание помощи в получении юридических услуг, в защите прав и законных интересов несовершеннолетних, в оформлении и восстановлении документов несовершеннолетних;

1.6 услуги в целях повышения коммуникативного потенциала несовершеннолетних, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов. Обучение навыкам поведения в быту и общественных местах несовершеннолетних, повышение их интеллектуального уровня и адаптацию к сложившимся условиям жизни и быта.

2. Услуги для несовершеннолетних, имеющих ограниченные возможности здоровья, инвалидность доступны частично. Услуги доступны для несовершеннолетних с инвалидностью, имеющих возможность самостоятельного передвижения по территории Отделения, а также при пользовании услугами, либо с частичной помощью сопровождающего. Услуги Отделения доступны для несовершеннолетних, имеющих ограниченные возможности здоровья (ОВЗ). Услуги Отделения недоступны для несовершеннолетних передвигающимися на кресло-колясках, имеющих высокую степень ограниченности к передвижению и самообслуживанию.

3. На базе Отделения реализуются дополнительные и основные общеобразовательные программы в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования и с учётом соответствующих примерных образовательных программ дошкольного образования (на основании имеющейся Лицензии на осуществление образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам и образовательной программе дошкольного образования). Организация образовательного процесса в Отделении регламентируется учебным планом и расписанием занятий, осуществляется в группах: группа детей дошкольного возраста, группа детей школьного возраста. Продолжительность обучения определяются периодом времени, необходимым для решения вопросов по дальнейшему жизнеустройству детей или до окончания срока выполнения реабилитационных мероприятий.

IV. ОСНОВАНИЯ ДЛЯ ПРИЕМА В ОТДЕЛЕНИЕ

1. Личное обращение несовершеннолетнего.
2. Заявление родителей несовершеннолетнего или иных его законных представителей с учетом мнения несовершеннолетнего, достигшего возраста десяти лет, за исключением случаев, когда учет мнения несовершеннолетнего противоречит его интересам;
3. Направление уполномоченного органа или согласованное с этим органом ходатайство должностного лица органа или учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних;
4. Постановление 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;
5. Акт оперативного дежурного территориального органа федерального органа исполнительной власти в сфере внутренних дел о необходимости приема несовершеннолетнего в специализированное учреждение для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации. Копия указанного акта в течение пяти суток направляется в орган управления социальной защитой населения;
6. Направление администрации специализированного учреждения для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, в котором находится несовершеннолетний, самовольно ушедший из семьи, организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, специального учебно-воспитательного учреждения открытого типа или иной организации, осуществляющей образовательную деятельность.

V. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ В ОТДЕЛЕНИИ

1. Социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания в Отделении предоставляются бесплатно в соответствии с ч.1, ч.2 ст. 31 Федерального закона от 28.12.2013 №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».
2. Социальные услуги предоставляются в соответствии со Стандартами социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг, утвержденными приказом

министерства социального развития Новосибирской области от 23.12.2014 № 1446 «Об утверждении Стандартов социальных услуг предоставляемых поставщиками социальных услуг».

3. Социальные услуги предоставляются в соответствии с Приказом министерства социального развития Новосибирской области от 31.10.2014 № 1288 «Об утверждении порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Новосибирской области».

4. Рассмотрение вопроса о предоставлении социальных услуг в стационарной форме:

4.1 заявителем подается в письменной/электронной форме заявление о предоставлении социальных услуг в уполномоченный орган по месту жительства (месту пребывания) или в филиал государственного автономного учреждения Новосибирской области «Многофункциональный центр организации предоставления государственных и муниципальных услуг Новосибирской области» («Мои документы»)

4.2 Решение о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании в стационарной форме принимается уполномоченным органом – Отделом (расположенным по адресу: 633131 НСО, р.п. Мошково, ул. Советская, д.9, каб.115), иным уполномоченным органом.

4.3 Уполномоченным органом, после признания несовершеннолетнего нуждающимся в социальном обслуживании в стационарной форме, составляется индивидуальная программа предоставления социальных услуг (далее ИППСУ), устанавливаются сроки предоставления социальных услуг.

5 Прием несовершеннолетнего на социальное обслуживание Учреждением.

5.1 Прием несовершеннолетнего в Учреждение на социальное обслуживание производится на основании письменного заявления гражданина (Приложение 1) и информационных согласий родителя(законного представителя) (Приложения 2-4)

Заявление регистрируется поставщиком социальных услуг в журнале регистрации заявлений.

5.2 В соответствии с ИППСУ, поставщиком социальных услуг в лице Учреждения, заключается договор о предоставлении социальных услуг в стационарной форме (далее Договор).

5.3 При наличии свободных мест в Отделении несовершеннолетний принимается на социальное обслуживание в течение 5 рабочих дней со дня поступления в Учреждение заявления.

5.4 При отсутствии свободных мест законный представитель уведомляется в день поступления заявления в Учреждение о невозможности приема, под роспись ему разъясняется возможность включения в лист ожидания (далее - лист ожидания). При наличии согласия несовершеннолетний включается в лист ожидания, о чем Учреждение делает соответствующую запись в журнале регистрации заявлений.

5.5 При появлении свободного места законный представитель несовершеннолетнего в срок, не превышающий 3 рабочих дней со дня появления свободного места, уведомляется Учреждением способом, позволяющим обеспечить его фиксирование (направление письма, передача телефонограммы, письма по факсимильной связи и т.д.), о возможности приема, о чем делается соответствующая запись в журнале регистрации заявлений.

5.6 В случае неприбытия законный представитель несовершеннолетнего в течение 10 рабочих дней со дня его уведомления для поступления к поставщику социальных услуг несовершеннолетний исключается Учреждением из листа ожидания, о чем им делается соответствующая запись в листе ожидания и в журнале регистрации заявлений.

5.7 На основании заявления законного представителя несовершеннолетнего о невозможности по объективным причинам прибыть в Учреждение, поступившего в течение 10 рабочих дней с момента уведомления законного представителя несовершеннолетнего о возможности приема, Учреждением принимается решение о переносе даты поступления несовершеннолетнего на срок, не превышающий 20 календарных дней.

5.8 При поступлении в Учреждение заявления законного представителя несовершеннолетнего об отзыве заявления о предоставлении социальных услуг, несовершеннолетний исключается Учреждением из листа ожидания, о чем делается соответствующая запись в листе ожидания и в журнале регистрации заявлений.

5.9 Учреждение при принятии на социальное обслуживание в стационарной форме руководствуется принципами достаточности финансовых, материально-технических, кадровых и информационных ресурсов для предоставления социальных услуг.

6 Перечень документов, предоставляемых в Отделение (при принятии на социальное обслуживание в стационарной форме):

- 6.2 личное дело несовершеннолетнего;
- 6.3 индивидуальная программа предоставления социальных услуг;
- 6.4 уведомление о рекомендуемом поставщике;
- 6.5 документ медицинской организации, содержащий сведения об отсутствии контактов с инфекционным больным (действителен в течение 3 календарных дней с момента получения);
- 6.6 результаты бактериологических исследований:
 - на группу возбудителей кишечных инфекций;
 - на дифтерию;
 - на яйца гельминтов;
 - на гонорею (исследования действительны в течение 2 недель с момента забора материала для исследований);
 - на сифилис;
 - на ВИЧ-инфекцию (исследования действительны в течение 3 месяцев с момента забора материала для исследований);
 - на туберкулез (исследования действительны в течение 1 года).

7. Дополнительные документы на несовершеннолетнего, представляемые в Отделение:

7.1 сертификат о профилактических прививках по форме № 156/у-93 (сведений о профилактических прививках);

7.2 выписки из медицинской карты несовершеннолетнего, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, содержащей сведения о развитии ребенка, оформляемой медицинской организацией по месту жительства (месту пребывания) ребенка;

7.3 характеристики из общеобразовательной организации (для учащегося);

7.4 личная карта учебного учреждения (на обучающегося ребенка);

7.5 информированные согласия родителей (иных законных представителей) несовершеннолетнего, на медицинское вмешательство *(при проведении мероприятий медицинской реабилитации)*.

8. Прекращение предоставления социальных услуг несовершеннолетнему в Отделении, производится в следующих случаях:

8.1 письменный отказ несовершеннолетнего (законного представителя) от предоставления социального обслуживания;

8.2 изменение обстоятельств, являющихся основанием для признания несовершеннолетнего, нуждающимся в социальном обслуживании;

8.3 окончание срока предоставления социальных услуг в соответствии с индивидуальной программой и (или) истечение срока договора;

8.4 наличие или установление у несовершеннолетнего медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых, может быть отказано (в том числе временно) в предоставлении социальных услуг в стационарной форме, при наличии соответствующего заключения, утвержденного приказом Минздрава России от 29 апреля 2015 г. № 216н «Об утверждении перечня медицинских противопоказаний, с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных

услуг в стационарной форме, а также формы заключения уполномоченной медицинской организации о наличии таких противопоказаний» (Приложение 5)

8.5 нарушение несовершеннолетним (его законным представителем) условий, предусмотренных договором, локальными нормативными правовыми актами поставщика социальных услуг, содержащими правила внутреннего распорядка;

8.6 вступление в законную силу приговора суда, в соответствии с которым несовершеннолетний осужден к отбыванию наказания в виде лишения свободы в исправительном учреждении.

VI. ПОРЯДОК ВЕДЕНИЯ ДОКУМЕНТАЦИИ

1. Личное дело и ИППСУ хранятся в Отделении. (Исключение: когда гражданин, получающий социальные услуги в стационарной форме, желает обратиться за предоставлением социальных услуг, включенных в индивидуальную программу, дополнительно к иному поставщику социальных услуг);

2. По заявлению родителя или законного представителя получателя социальных услуг Учреждением осуществляется выдача ИППСУ. Копия ИППСУ, заверенная печатью Учреждения, хранится в Отделении;

3. Заключение Договора на предоставление социальных услуг между заявителем и Учреждением, осуществляется в течение суток с даты представления ИППСУ Учреждению. В случае отсутствия законных представителей у недееспособного, несовершеннолетнего, принимаемого на социальное обслуживание, договор заключается между поставщиком социальных услуг и уполномоченным органом в сфере опеки и попечительства. При заключении договора несовершеннолетний, принимаемый на социальное обслуживание (или его законный представитель), должен быть ознакомлен с условиями предоставления социальных услуг, определенными стандартами социальных услуг, а также локальными нормативными правовыми актами Учреждения, определяющими условия проживания и внутренний распорядок (под подпись). В случае отказа несовершеннолетнего (его законного представителя) от заключения договора, Учреждение отказывает гражданину в предоставлении социального обслуживания.

4. Включение информации о получателе социальных услуг в регистр получателей социальных услуг осуществляется в течение 10 (десяти) рабочих дней, после принятия несовершеннолетнего на социальное обслуживание в Отделение.

5. Пересмотр ИППСУ осуществляется с учетом результатов реализованной ИППСУ, с учетом:

- новых обстоятельств, влияющих на признание несовершеннолетнего гражданина нуждающимся в социальном обслуживании;

- изменении потребности несовершеннолетнего в социальных услугах.

6. Отметки о выполнении услуг предусмотренных ИППСУ, проставляются при прекращении предоставления несовершеннолетнему социальных услуг в стационарной форме. Специалист Отделения заполняет в индивидуальной программе графу «отметка о выполнении» по соответствующей социальной услуге, подписывает и скрепляет печатью Учреждения.

7. При прекращении предоставления несовершеннолетнему социальных услуг в стационарной форме, Учреждение в течение 10 рабочих дней со дня выбытия несовершеннолетнего вносит соответствующие сведения в регистр получателей социальных услуг. Направляет в уполномоченный орган, который принял решение о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и выдавшему индивидуальную программу, информацию о результатах выполнения индивидуальной программы. На основании полученной информации, уполномоченным органом осуществляется оценка результатов выполнения ИППСУ (в экземпляре ИППСУ, хранящейся в уполномоченном органе, заполняется заключение о выполнении индивидуальной программы).

VII. НОРМАТИВНО-ПРАВОВАЯ БАЗА

1. Федеральное законодательство:

- «Конвенция о правах ребенка» (одобрена Генеральной Ассамблеей ООН 20.11.1989 (вступила в силу для СССР 15.09.1990));
- «Конституция Российской Федерации» (принята всенародным голосованием 12.12.1993);
- Семейный кодекс Российской Федерации от 29 декабря 1995 г. № 223-ФЗ»
- ФЗ от 24.07.1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»;
- ФЗ от 30.03.1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»;
- ФЗ от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»;
- ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»;
- ФЗ от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;
- Приказ Минтруда России от 28.03.2014 № 159н «Об утверждении формы заявления о предоставлении социальных услуг»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29 апреля 2015 г. № 216н «Об утверждении перечня медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в стационарной форме, а также формы заключения уполномоченной медицинской организации о наличии таких противопоказаний»;
- Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 27.10. 2020 г. № 32 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил и норм СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения»»;
- Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28.09.2020 г. № 28 «Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи»»;
- Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 24.12.2020 г. № 44 «Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг»».

2. Законодательство субъекта федерации:

- Закон Новосибирской области от 12.05.2003 № 111-ОЗ «О защите прав детей в Новосибирской области»;
- Закон Новосибирской области от 18.12.2014 № 449-ОЗ «Об отдельных вопросах организации социального обслуживания граждан в Новосибирской области»;
- Постановление Правительства Новосибирской области от 04.08.2014 № 312-п «О дополнительных обстоятельствах для признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании».

3. Иные нормативные правовые акты:

- Приказ министерства социального развития Новосибирской области от 31.10.2014 № 1288 «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг»;
- Приказ министерства социального развития Новосибирской области от 23.12.2014 № 1446 «Об утверждении Стандартов социальных услуг предоставляемых поставщиками социальных услуг»;

- Приказ министерства социального развития Новосибирской области от 19.12.2014 № 1431 «Об утверждении рекомендуемых форм договоров о предоставлении социальных услуг, рекомендуемой формы акта о предоставлении срочных социальных услуг»;
- Приказ министерства социального развития Новосибирской области от 27.10.2014 № 1257 «Об утверждении нормативов обеспечения площадью жилых помещений, мягким инвентарем при предоставлении социальных услуг организациями социального обслуживания, находящимися в ведении Новосибирской области»;
- Приказ министерства социального развития Новосибирской области от 06.10.2014 № 1164 «Об утверждении норм питания в организациях социального обслуживания Новосибирской области»;
- Нормативные правовые акты администрации Мошковского района Новосибирской области, Устав Учреждения и др.

VIII. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

1. Ответственность за качественное и своевременное выполнение возложенных настоящим положением на Отделение задач и функций несет заведующий отделением.
2. Каждый сотрудник Отделения несет персональную ответственность за выполнение задач и функций, возложенных на него в соответствии с должностной инструкцией.

Директору МБУ Мошковского района
Новосибирской области КЦСОН
Луференко О.А.

от _____

(фамилия, имя, отчество гражданина)

Дата рождения _____

СНИЛС _____

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан: _____

Гражданство: _____

Адрес проживания (пребывания): _____

Контактный телефон _____

Заявление о предоставлении социальных услуг

Прошу предоставить моему ребенку _____

социальные услуги в форме - полустационарного обслуживания, стационарного обслуживания, социального обслуживания на дому (нужное подчеркнуть) оказываемые: МБУ Мошковского района Новосибирской области КЦСОН

Нуждаюсь в социальных услугах:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Социально-бытовые | <input type="checkbox"/> Социально-педагогические |
| <input type="checkbox"/> Социально-психологические | <input type="checkbox"/> Социально-медицинские |
| <input type="checkbox"/> Социально-правовые | |
| <input type="checkbox"/> Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности | |

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам: наличие инвалидности; наличие в семье ребенка/инвалида, ребенка с ОВЗ; наличие в семье ребенка или детей, испытывающих трудности в социальной адаптации; наличие внутрисемейного конфликта; отсутствие определенного места жительства; отсутствие работы и средств к существованию; психическое и(или) физическое насилие в отношении женщин; полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживания, самостоятельно передвигаться в силу заболевания, травмы, возраста (нужное подчеркнуть)

Условия проживания: квартира, дом, комната в общежитии, съемное жилье (нужное подчеркнуть), состав семьи: _____

(количество членов семьи)

Среднедушевой доход семьи: _____

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

Согласие родителей(законного представителя) на обработку персональных данных в соответствии со статьей 9 ФЗ от 27 июля 2006, №152-ФЗ «О персональных данных» для включения в реестр получателей социальных услуг и с условиями предоставления услуг социального обслуживания ознакомлен (а): _____

(согласен/не согласен)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (дата заполнения заявления)

Муниципальное бюджетное учреждение Мошковского района Новосибирской области «Комплексный центр социального обслуживания населения»

**ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ
НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО**

Я _____, _____ года рождения
(фамилия, имя, отчество - полностью)
проживающий(ая) по адресу: _____

Этот раздел бланка заполняется только на лиц, не достигших возраста 15 лет, или недееспособных граждан:

Я, паспорт: _____
выдан: _____

являюсь **законным представителем** (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) ребенка или лица, признанного недееспособным: _____

(Ф.И.О. ребенка или недееспособного гражданина - полностью, год рождения)

поставлен (поставлена) в известность, что представляемый мною ребенок помещен в отделение социальной реабилитации несовершеннолетних МБУ Мошковского района Новосибирской области КЦСОН _____

- Мне согласно моей воли даны полные и всесторонние разъяснения о характере, степени тяжести и возможных осложнениях моего заболевания (здоровья представляемого);

- Я ознакомлен (ознакомлена) с распорядком и правилами лечебно-охранительного режима, установленного в данном лечебно-профилактическом учреждении, и обязуюсь их соблюдать;

- Добровольно даю свое согласие на проведение мне (представляемому), в соответствии с назначениями врача, диагностических исследований и лечебных мероприятий: опроса, в том числе: выявление жалоб, сбор анамнеза; осмотра, в том числе: пальпации, перкуссии, аускультации, риноскопии, фарингоскопии, не прямой ларингоскопии; антропометрических исследований; термометрии; тонометрии; неинвазивных исследований органа зрения и зрительных функций; неинвазивных исследований органа слуха и слуховых функций; исследования функции нервной системы (чувствительной и двигательной сферы); анализа крови общего и биохимического, исследования крови на наличие вируса иммунодефицита человека, вирусных гепатитов, бледной трепонемы, анализа мочи общего, обследования на гельминтозы, бактериологических исследований на дифтерию и кишечные инфекции; электрокардиографии; суточного мониторирования артериального давления, суточного мониторирования электрокардиограммы, спирографии, пикфлоуметрии, электроэнцефалографии; проведение рентгеновских, ультразвуковых и эндоскопических исследований и лечебных мероприятий: прием таблетированных препаратов, инъекций, внутривенных вливаний, диагностических и лечебных пункций, физиотерапевтических процедур; санация полости рта; удаление серных пробок; наложение гипсовых повязок; мероприятий медицинской реабилитации (лечебная физкультура, медицинский массаж, закаливание); обследования в поликлиники ГБУЗ НСО «Мошковского центральной районной больницы». Необходимость других методов обследования и лечения будет мне разъяснена дополнительно;

- Я информирован (информирована) о целях, характере и неблагоприятных эффектах диагностических и лечебных процедур, возможности непреднамеренного причинения вреда здоровью, а также о том, что предстоит мне (представляемому) делать во время их проведения;

- Я извещен (извещена) о том, что мне (представляемому) необходимо регулярно принимать назначенные препараты и другие методы лечения; немедленно сообщать врачу о любом ухудшении самочувствия, согласовывать с врачом прием любых, не прописанных лекарств;

- Я предупрежден (предупреждена) и осознаю, что отказ от лечения, несоблюдение лечебно-охранительного режима, рекомендаций медицинских работников, режима приема препаратов, самовольное использование медицинского инструментария и оборудования, бесконтрольное самолечение могут осложнить процесс лечения и отрицательно сказаться на состоянии здоровья;

- Я поставил (поставила) в известность врача обо всех проблемах, связанных со здоровьем, в том числе об аллергических проявлениях или индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, обо всех перенесенных мною (представляемым) и известных мне травмах, операциях, заболеваниях, об экологических и производственных факторах физической, химической или биологической природы, воздействующих на меня (представляемого) во время

жизнедеятельности, о принимаемых лекарственных средствах. Я сообщил (сообщила) правдивые сведения о наследственности, а также об употреблении алкоголя, наркотических и токсических средств;

- Я согласен (согласна)/ не согласен(согласна) на проведение мне (представляемому) диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации в объеме, определенном нормативными документами; /нужное подчеркнуть/

- Я согласен (согласна)/ не согласен(согласна) на осмотр (наблюдение) врачами-специалистами: педиатром, неврологом, оториноларингологом, офтальмологом, детским хирургом, ортопедом-травматологом, детским эндокринологом, детским урологом-андрологом (мальчики), гинекологом (девочки), детским стоматологом, фтизиатром, по показаниям - наркологом; /нужное подчеркнуть/

- Я согласен (согласна)/ не согласен(согласна) на осмотр (наблюдение) психиатра (психиатрическое освидетельствование) по показаниям и в рамках диспансеризации (в соответствии со ст. 23 Закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»); /нужное подчеркнуть/

- Я согласен (согласна)/ не согласен(согласна) на осмотр другими медицинскими работниками и студентами медицинских вузов и колледжей исключительно в медицинских, научных или обучающих целях с учетом сохранения врачебной тайны; /нужное подчеркнуть/

- Я информирован (информирована) о том, что все диагностические мероприятия, консультации врачей-специалистов, лечебные мероприятия по назначению специалистов мне (представляемому) будут проводиться в поликлиническом ГБУЗ НСО «Мошковская центральная районная больница»; все лечебные мероприятия в рамках амбулаторной помощи, а также мероприятия медицинской реабилитации будут проводиться в отделении ГБУЗ НСО «Мошковская центральная районная больница»; /нужное подчеркнуть/

- Я согласен (согласна)/ не согласен(согласна) в случае острых и обострения хронических заболеваний, угрожающих моим (представляемому) жизни и здоровью, на госпитализацию в ГБУЗ НСО «Мошковская центральная районная больница», в профильные отделения стационаров г. Новосибирска (педиатрическое, хирургическое, инфекционное, гинекологическое), в том числе для проведения экстренного хирургического вмешательства, анестезиологического пособия при наличии показаний

направление на консультацию и госпитализацию в областные лечебно-профилактические учреждения; /нужное подчеркнуть/

- Я согласен (согласна)/ не согласен(согласна) на проведение мне (представляемому) туберкулинодиагностики (р. Манту, диаскинтест) и профилактических прививок в рамках Национального календаря (против дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита, гепатита, кори, паротита, краснухи, гриппа, гемофильной инфекции), прививок по эпидпоказаниям. /нужное подчеркнуть/

- Я ознакомлен (ознакомлена) и согласен (согласна) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною поняты, и добровольно даю свое согласие на обследование и лечение в предложенном объеме;

- Разрешаю, в случае необходимости, предоставить информацию о моем диагнозе, степени тяжести и характере моего заболевания моим родственникам, законным представителям, гражданам:-----

Разрешаю посещение в лечебном учреждении представляемого ребенка или лица, признанного недееспособным, следующим гражданам: _____

Дополнительно считаю необходимым сообщить:

Противопоказания к проведению следующих мероприятий:

Имеющиеся у меня (моего ребенка) аллергических реакций на медикаменты и продукты: _____

Наличие у меня (моего ребенка) хронических заболеваний: _____

« ____ » _____ 20 _____

 Подпись законного представителя

**Информированное согласие родителей (законных представителей)
на предоставление реабилитационных услуг
в отделении социальной реабилитации несовершеннолетних**

МБУ Мошковского района Новосибирской области КЦСОН

Я, _____
(Ф.И.О. представителя ребенка)

являюсь законным представителем ребенка _____
(Ф.И.О, дата рождения)

Даю согласие на медицинское и психологическое обследование и консультирование ребенка. Меня поставили в известность, предупредили относительно того, что ребенок во время курса реабилитации будет участвовать в мероприятиях (экскурсии, выезды для посещения театров, музеев, выставок, и т.д.).

Сотрудники отделения не несут ответственности за утерю или порчу личных вещей ребенка.

Я предупрежден(а), что досрочное выбытие несовершеннолетних, находящихся на реабилитации в отделении, производится по собственному заявлению родителей несовершеннолетних или их законных представителей.

/ _____ / ____ 2023 г.

Подпись / _____ /

МБУ Мошковского района Новосибирской области КЦСОН

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, нижеподписавшийся _____,
(Ф.И.О полностью)
проживающий по адресу _____
по месту регистрации _____
Паспортные данные _____
(серия, номер паспорта, кем и когда выдан)

в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона от 27.07.06 г. "О персональных данных" № 152-ФЗ, подтверждаю свое согласие на обработку в отделении социальной реабилитации несовершеннолетних МБУ Мошковского района Новосибирской области «КЦСОН», находящемся по адресу: п. Обской, ул. Советская, д. 2/2, Мошковского района Новосибирской области (далее - Оператор) персональных данных моего ребенка _____
(Ф.И.О. полностью)

включающих:

фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактные телефоны ближайших родственников, данные о состоянии его здоровья (физического и психического), заболеваниях, поведении и т.д., в психолого-профилактических целях оказания социальных психолого-медико-педагогических услуг при условии, что их обработка осуществляется лицами, профессионально занимающимися данной деятельностью и обязанными сохранять конфиденциальность.

В процессе оказания Оператором психолого-медико-педагогических услуг моему ребёнку я предоставляю право сотрудникам передавать персональные данные моего ребёнка, содержащие конфиденциальные сведения, другим должностным лицам Оператора в интересах его обследования и оказания помощи.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с персональными данными моего ребёнка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов).

Оператор имеет право для исполнения своих обязательств по работе в социальной сфере на обмен (прием и передачу) персональными данными моего ребёнка с социальными учреждениями (через доверенных лиц социального учреждения (специалист социальной службы), с использованием машинных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляется лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну.

Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных документов.

Передача персональных данных моего ребенка иным лицам или иное из разглашения может осуществляться только с моего письменного согласия.

Настоящее согласие дано мной _____ и действует бессрочно.

Подпись _____

дата _____

Перечень медицинских противопоказаний,
предоставления социальных услуг в стационарной форме в Отделении

№ п/п	Наименование или характеристика заболевания (состояния)
1.	Туберкулез любых органов и систем с бактериовыделением, подтвержденным методом посева
2.	Лепра
3.	Острые инфекционные заболевания либо хронические инфекционные заболевания в стадии обострения, тяжелого течения и (или) заразные для окружающих, а также лихорадки, сыпи неясной этиологии
4.	Злокачественные новообразования, сопровождающиеся обильными выделениями
5.	Хронические и затяжные психические расстройства с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями, в том числе связанные с употреблением психоактивных веществ
6.	Эпилепсия с частыми припадками
7.	Гангрена и некроз легкого, абсцесс легкого
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)
9.	Тяжелые хронические заболевания кожи с множественными высыпаниями и обильным отделяемым
10.	Пороки развития лица и черепа с нарушением функции дыхания, жевания, глотания
11.	Заболевания, осложненные гангреной конечности