

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**О КАЗЕННОМ УЧРЕЖДЕНИИ «СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ ДОМ РЕБЕНКА**  
**«МАЛЮТКА» ДЛЯ ДЕТЕЙ С ОРГАНИЧЕСКИМИ ПОРАЖЕНИЯМИ**  
**ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ С НАРУШЕНИЕМ ПСИХИКИ»**  
**МИНИСТЕРСТВА ОБРАЗОВАНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящее Положение о Казенном учреждении «Специализированный Дом ребенка «Малютка» для детей с органическими поражениями центральной нервной системы с нарушением психики» Министерства образования Чувашской Республики (Чăваш Республикин вĕренÿ министрствин «Тĕп нерв системи сипленнипе психика тĕлĕшĕнчен улшăннă ачасен ятарлă «Малютка» ача çурчĕ» Чăваш Республикин хысна учрежденийĕ, далее – Казенное учреждение) определяет его статус, общие положения, задачи, функции, права, организацию деятельности.

1.2. Казенное учреждение является организацией, созданной для круглосуточного содержания, воспитания и оказания медицинской и социальной помощи, комплексной медико-психологической и педагогической реабилитации, защиты прав и законных интересов детей с рождения до четырёхлетнего возраста включительно, оставшихся без попечения родителей, а также детей, имеющих родителей (законных представителей) и временно помещённых в Дом ребенка в соответствии с законодательством Российской Федерации.

1.3. Казенное учреждение осуществляет свою деятельность в соответствии с Конституцией Российской Федерации, федеральными законами, актами Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации, нормативными правовыми актами федерального и регионального органов исполнительной власти, осуществляющих функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения и образования, международными актами в области защиты прав детей, нормативными правовыми актами, приказами (распоряжениями) учредителя — Министерства образования Чувашской Республики, уставом учреждения, настоящим положением.

1.4. Казенное учреждение является правопреемником казенного учреждения Чувашской Республики «Специализированный Дом ребенка «Малютка» для детей с органическими поражениями центральной нервной системы с нарушением психики» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

1.5. Казенное учреждение руководствуется в своей деятельности Конституцией Российской Федерации, Гражданским кодексом Российской Федерации, Семейным кодексом Российской Федерации, Бюджетным кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 12.01.1996 № 7-ФЗ «О некоммерческих организациях», Федеральным законом от 21.12.1996 N 159-ФЗ «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей», Федеральным законом от 24.07.1998 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации», Федеральным законом от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», Федеральным законом от 24.04.2008 № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве»,

Федеральным законом от 29.12.2012 года № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" частью 3 статьи 54 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 24.05.2014 № 481 «О деятельности организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и об устройстве в них детей, оставшихся без попечения родителей», приказами Минздравсоцразвития России от 11.04.2012 № 343н «Об утверждении Порядка содержания детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, до достижения ими возраста четырех лет включительно в медицинских организациях государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения», от 12.04.2012 г. № 344 «Об утверждении Типового положения о Доме ребенка», приказом Минобрнауки России от 24.07.2015 № 753 «Об утверждении примерной формы соглашения между родителями, усыновителями либо опекунами (попечителями), организацией для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и органом опеки и попечительства о временном пребывании ребенка в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей», частью 4 статьи 17 Закона Чувашской Республики от 03.10.2012 № 59 «Об охране здоровья граждан в Чувашской Республике», постановлением Кабинета Министров Чувашской Республики от 24.08.2017 № 337 «Об утверждении условий содержания в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Чувашской Республики детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, до достижения ими возраста четырех лет включительно», приказом Министерства здравоохранения Чувашской Республики с Министерством образования и молодежной политики Чувашской Республики от 18.12.2017 г. № 1816/2368 «О временном помещении детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в возрасте до четырех лет включительно в медицинские учреждения, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики», Уставом Казенного учреждения, а также настоящим Положением.

1.6. Казенное учреждение является юридическим лицом с момента государственной регистрации, имеет самостоятельный баланс, лицевые счета в Министерстве финансов Чувашской Республики и органах федерального казначейства в Чувашской Республике, печать со своим наименованием (в случаях, предусмотренных законодательством, имеет печать с изображением герба Чувашской Республики), угловой штамп, бланки со своим наименованием и другие средства индивидуализации.

1.7. Финансовое обеспечение деятельности Казенного учреждения осуществляется за счет:

- средств республиканского бюджета Чувашской Республики и на основании бюджетной сметы;
- средства добровольных пожертвований юридических лиц и граждан;
- иные источники, не запрещенные законодательством.

1.8. Имущество Казенного учреждения закреплено на праве оперативного управления в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации.

1.9. Земельный участок, необходимый для выполнения Казенным учреждением своих уставных задач, предоставлен на праве постоянного (бессрочного) пользования.

1.10. Место нахождения Казенного учреждения (юридический адрес): 428022, Чувашская Республика, г. Чебоксары, проспект Мира, д.36а.

1.11. Казенное учреждение имеет в своем составе обособленное структурное подразделение, находящееся вне места его нахождения и расположенное в здании и помещениях, закрепленных за Казенным учреждением на праве оперативного управления находящихся по адресу:

429826, Чувашская Республика, г. Алатырь, ул. Менделеева, д.1.

## **2. Основные задачи**

Основными задачами Казенного учреждения являются:

- 1) круглосуточное содержание детей на основе полного государственного обеспечения;
- 2) воспитание детей;
- 3) оказание медицинской и социальной помощи детям;
- 4) обеспечение защиты прав и законных интересов детей в период их пребывания в доме ребенка;
- 5) создание детям благоприятных условий, приближенных к домашним, способствующих умственному, эмоциональному и физическому развитию личности;
- 6) обеспечение охраны и укрепления здоровья детей, медико-социальной помощи, комплексной медико-психологической и педагогической реабилитации, их социальной адаптации;
- 7) поддержание и сохранение контактов с родителями (законными представителями), родственниками детей и иными гражданами.
- 8) Осуществление образовательной деятельности путем реализации общей образовательной программы дошкольного образования и адаптированной образовательной программы дошкольного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья.
- 9) Организация содействия устройству детей на воспитание в семью.
- 10) Иные задачи учреждения, предусмотренные его уставом.

### 3. Функции

Казенное учреждение в соответствии с возложенными на него задачами выполняет следующие функции:

- 1) прием детей, динамическое медицинское наблюдение за состоянием их здоровья, физическим и нервно-психическим развитием;
- 2) уход за детьми и их воспитание, в том числе физическое воспитание, познавательно-речевое, социально-личностное, художественно-эстетическое развитие детей с учетом возраста и индивидуальных особенностей;
- 3) организация и проведение мероприятий по охране здоровья детей, в том числе по комплексной оценке состояния здоровья детей осуществление профилактических, диагностических, лечебных и оздоровительных мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и рецидивов детских болезней, инвалидизации;
- 4) проведение мероприятий по профилактике алиментарных расстройств, анемии и рахита;
- 5) организация профилактических осмотров воспитанников с привлечением специалистов в соответствии с номенклатурой специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденной приказом Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2009 г. № 210н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 июня 2009 г., регистрационный № 14032) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 9 февраля 2011 г. № 94н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 марта 2011 г. № 20144);
- 6) оказание медицинской помощи детям, включая диагностику и лечение заболеваний, не требующих стационарной помощи;
- 7) диспансерное наблюдение детей, страдающих хроническими заболеваниями;
- 8) проведение восстановительного лечения, комплексной медико-психологической и педагогической реабилитации детей, их социальной адаптации;

- 9) реализация индивидуальных программ реабилитации детей-инвалидов;
- 10) проведение иммунопрофилактики детей;
- 11) при наличии медицинских показаний направление детей в медицинские организации для оказания специализированной медицинской помощи, восстановительного лечения, медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения с информированием родителей (усыновителей) детей; при возникновении необходимости оказания детям, оставшимся без попечения родителей и детям, находящимся в трудной жизненной ситуации медицинской помощи в стационарных условиях сотрудники учреждения сопровождают и совместно пребывают с ребенком в течение всего периода оказания медицинской помощи, за исключением случаев госпитализации детей в реанимационное или паллиативное отделения. Сопровождение и совместное пребывание в медицинской организации с детьми, помещенными в Дом ребенка временно по трехстороннему соглашению, осуществляют родители (законные представители) в течение всего периода оказания медицинской помощи с оформлением информированного добровольного согласия согласно п.2.5.5. трехстороннего соглашения.
- 12) направление детей, имеющих отклонения в состоянии здоровья, на медико-социальную экспертизу для оформления инвалидности;
- 13) направление детей с нарушениями слуха, выявленными в акушерских стационарах, детских поликлиниках на первом этапе аудиологического скрининга, в центры реабилитации слуха для углубленной диагностики (второй этап аудиологического скрининга);
- 14) взаимодействие с центрами реабилитации слуха в работе по направлению детей с нарушениями слуха (двусторонней сенсорной глухотой) в медицинские организации для оказания им высокотехнологичной медицинской помощи - операции «кохлеарная имплантация»;
- 15) направление детей с перинатальным контактом ВИЧ-инфекции, детей с ВИЧ-инфекцией на обследование и лечение в центры по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями в период диспансерного наблюдения;
- 16) осуществление мероприятий по компенсации и (или) коррекции недостатков физического и (или) психического развития детей, отклонений в их поведении;
- 17) разработка и проведение мероприятий по повышению качества медицинской помощи, оказываемой детям, и воспитательного процесса;
- 18) организация, обеспечение и оптимизация санитарно-гигиенического и противоэпидемического режимов, режима дня, обеспечивающего рациональное сочетание воспитательной деятельности и отдыха, составляемого с учетом круглосуточного пребывания детей в Казенном учреждении, рационального питания и двигательного режима детей;
- 19) ведение медицинской документации в установленном порядке; взаимодействие с медицинскими организациями по вопросам медицинского обеспечения детей;
- 20) установление и осуществление опеки в целях защиты прав и интересов детей в отношениях с любыми лицами;
- 21) взаимодействие с органами опеки и попечительства по вопросам соблюдения прав и законных интересов детей, в том числе семейного устройства детей;
- 22) взаимодействие с родителями (законными представителями) детей и иными гражданами в целях восстановления и (или) сохранения родственных связей детей, временной передачи детей в семьи граждан, постоянно проживающих в Российской Федерации;
- 23) оказание консультативной и методической помощи законным представителям по вопросам воспитания, обучения и развития детей;
- 24) защита личных и имущественных прав и законных интересов детей;

25) повышение профессиональной квалификации медицинских, педагогических и иных работников учреждения.

27) осуществление мероприятий по компенсации и (или) коррекции недостатков физического и (или) психического развития детей, отклонений в их поведении.

28) реализация образовательных программ:

- общей образовательной программы дошкольного образования;
- адаптированной образовательной программы дошкольного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья с учётом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей, обеспечивающей коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию детей с ограниченными возможностями здоровья;

29) иные функции, предусмотренные, нормативными правовыми актами о деятельности организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и об устройстве в них детей, оставшихся без попечения родителей, уставом учреждения.

#### **4. Порядок помещения детей в учреждение.**

4.1. В Казенное учреждение помещаются:

4.1.1. Дети, чьи родители, усыновители либо опекуны (попечители) (далее - законные представители) согласно пункту 2 статьи 155.1 Семейного кодекса Российской Федерации по уважительным причинам не могут исполнять свои обязанности в отношении в отношении ребенка, - по заявлению законных представителей и на основании соглашения между законным представителем ребенка, учреждением и органом опеки и попечительства о временном пребывании ребёнка.

4.1.2. Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей.

4.1.3. Дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации.

4.1.4. Дети, оставшиеся без попечения родителей, до принятия акта органа опеки и попечительства о помещении ребенка под надзор могут помещаться временно на основании акта опеки и попечительства о временном пребывании ребенка в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

4.2. Дети помещаются под надзор в организацию временно, на период до их устройства на воспитание в семью, в случае если невозможно немедленно назначить им опекуна или попечителя в порядке, установленном статьёй 12 Федерального закона «Об опеке и попечительстве».

4.3. В Казенное учреждение принимаются дети с выпиской из истории развития ребенка (медицинской карты стационарного больного) или истории новорожденного в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.10.2015 № 711н «Об утверждении формы направления на медицинское обследование», а также перечня исследований при проведении медицинского обследования и формы заключения о состоянии здоровья ребенка-сироты, ребёнка, оставшегося без попечения родителей, помещаемого под надзор в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

4.4. Дети помещаются под надзор в организацию на основании акта органа опеки и попечительства о помещении ребенка под надзор в организацию для детей-сирот, принимаемого органом опеки и попечительства в течение одного месяца со дня выявления детей на основании следующих документов:

а) личное дело ребёнка, сформированное органом опеки и попечительства в соответствии с Правилами ведения личных дел несовершеннолетних подопечных, утверждёнными постановлением Правительства Российской Федерации от 18 мая 2009 г. № 423 «Об отдельных вопросах осуществления опеки и попечительства в отношении несовершеннолетних граждан»;

б) направление органа или организации, осуществляющих функции и полномочия учредителя организации для детей — сирот, или органа исполнительной власти субъекта

Российской Федерации, осуществляющего полномочия в сфере опеки и попечительства, выданного в установленном субъектами Российской Федерации порядке.

4.5. Организацией обеспечивается в течение одного месяца со дня издания акта, указанного в пункте 4.4. настоящего Положения, направление ребенка на медицинское обследование, осуществляемое в порядке, установленном Правилами проведения медицинского обследования детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, помещаемых под надзор в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, утверждёнными постановлением Правительства Российской Федерации от 26 февраля 2015 г. № 170 и приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 октября 2015 г. № 711н «Об утверждении формы направления на медицинское обследование, а также перечня исследований при проведении медицинского обследования и формы заключения о состоянии здоровья ребенка-сироты, ребенка, оставшегося без попечения родителей, помещаемого под надзор в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей». По результатам медицинского обследования ребенка медицинской организацией, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, выдаётся заключение о состоянии здоровья ребенка с приложением результатов медицинского обследования, которое представляется организацией в орган опеки и попечительства.

4.6. В случае помещения в организацию ребенка с ограниченными возможностями здоровья учреждением обеспечивается его направление на комплексное психолого-медико-педагогическое обследование, проводимое в порядке, устанавливаемом Министерством образования и науки Российской Федерации по согласованию с Министерством здравоохранения Российской Федерации, по результатам которого выдаётся заключение территориальной психолого-медико-педагогической комиссии.

4.7. В целях обеспечения и защиты прав и законных интересов детей, в том числе права жить и воспитываться в семье, специалистами дома ребенка составляется индивидуальный план развития и жизнеустройства ребенка, который утверждается соответствующим актом органа опеки и попечительства и пересматривается не реже одного раза в полгода.

4.8. Для временного помещения в организацию для детей-сирот детей, указанных в пункте 4.1.1. настоящего Положения, законный представитель обращается в орган опеки и попечительства по месту жительства или пребывания ребенка в целях заключения соглашения между законным представителем, учреждением и органом опеки и попечительства о временном пребывании ребёнка в доме ребенка, примерная форма которого утверждена приказом Министерства образования и науки РФ от 24 июля 2015 г. №753 (далее - соглашение). В соглашении предусматриваются мероприятия по предоставлению семье консультативной, психологической, педагогической, юридической, социальной и иной помощи, оказываемой в порядке, определённом законодательством Российской Федерации о социальном обслуживании, обязанности законного представителя ребенка в части его воспитания, посещения и участия в обеспечении содержания ребенка в организации, срок пребывания ребенка в организации, права и обязанности организации, а также ответственность сторон за нарушение условий соглашения.

4.9. В случае продления сроков пребывания ребенка в Казенном учреждении, определённых в соглашении, руководитель учреждения информирует об этом орган опеки и попечительства.

4.10. При временном помещении детей, имеющих законных представителей, в целях обеспечения пребывания ребенка в течение периода, когда законные представители по уважительным причинам не могут исполнять свои обязанности в отношении ребенка, органом опеки и попечительства в учреждение представляются:

- а) личное заявление законного представителя о временном помещении ребенка в организацию для детей-сирот с указанием причин и срока такого помещения;
- б) копия свидетельства о рождении или паспорта ребенка;

- в) копии документов, удостоверяющих личность и полномочия законных представителей;
- г) сведения о близких родственниках ребенка (при наличии);
- д) 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 организацию для детей-сирот;
- е) заключение психолого-медико-педагогической комиссии (при его наличии) - для детей с ограниченными возможностями здоровья;
- ж) индивидуальная программа реабилитации или абилитации ребенка- инвалида (при ее наличии);
- з) направление органа или организации, осуществляющих функции и полномочия учредителя организации для детей-сирот, или органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющего полномочия в сфере опеки и попечительства, выданное в установленном субъектами Российской Федерации порядке;
- и) акт обследования условий жизни ребенка.

## **5. Порядок выбытия воспитанников из учреждения**

5.1. Выбытие детей из учреждения производится при наступлении следующих обстоятельств:

5.1.1. по окончании срока временного пребывания ребенка в соответствии с соглашением между законным представителем ребенка, учреждением и органом опеки и попечительства о временном пребывании ребенка.

5.1.2. при переводе ребенка в другую организацию для детей-сирот.

5.1.3. при передаче ребенка под опеку или усыновителям.

5.2. По окончании срока временного пребывания ребенка в организации либо по письменному заявлению законного представителя до окончания срока учреждение передаёт ребенка его законному представителю и информирует в письменной форме орган опеки и попечительства о передаче ребенка законному представителю.

5.3. В случае обращения законного представителя с заявлением о намерении заключить соглашение между законным представителем, учреждением и органом опеки и попечительства о временном пребывании ребенка в организации на новый срок, учреждение информирует об этом орган опеки и попечительства.

5.4. В случае неявки законного представителя по истечению срока пребывания ребенка в учреждении, определённого в соглашении Казенное учреждение составляет акт об оставлении ребенка в организации в соответствии приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 15 июня 2020 г. № 300 «Об утверждении Порядка формирования, ведения и использования государственного банка данных о детях, оставшихся без попечения родителей» и представляет его в орган опеки и попечительства.

5.5. Выбытие детей из организации при передаче ребенка под опеку или усыновителям производится в соответствии с действующими нормативными правовыми актами.

## **6. Организация и осуществление медицинской деятельности учреждения**

6.1. Медицинская деятельность организуется и осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи, иными нормативными правовыми актами в сфере здравоохранения.

6.2. Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, помещаемые под надзор, проходят медицинское обследование в соответствии с Правилами проведения медицинского обследования детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, помещаемых под надзор в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, утвержденными постановлением Правительства РФ от 26.02.2015 г. №170.

6.3. Воспитанники из числа детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, проходят ежегодно диспансеризацию в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, а также в целях формирования групп состояния здоровья и выработки рекомендаций в соответствии с Порядком проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, утвержденным приказом Министерства здравоохранения РФ от 15 февраля 2013 г. №72н.

6.4. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства в отношении воспитанника является наличие информированного добровольного согласия родителя или законного представителя воспитанника на медицинское вмешательство, данного в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

6.5. В случае неявки законного представителя ребенка, временно пребывающего на основании соглашения, учреждение дает информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство при помещении ребенка в медицинскую организацию для оказания срочной медицинской помощи, а также при предоставлении иных медицинских услуг, в том числе при проведении диспансеризации.

6.6. Медицинская помощь детям в учреждении осуществляется в рамках первичной медико-санитарной помощи врачом-педиатром и врачами специалистами, а также средним медицинским персоналом.

6.7. При приеме ребенка в дом ребенка обеспечивается проведение следующих мероприятий:

- осмотр детей на наличие кожных заразных заболеваний и педикулеза;
- оценка состояния здоровья детей и изучение их медицинской документации;
- определение необходимого объема и вида обследований детей при помещении их в дом ребёнка;
- санитарная обработка детей (по показаниям), смена одежды.

6.8. Дети, поступившие по акту выявления и учета безнадзорного (беспризорного) ребенка, дети из семей, помещаются в карантинную группу или в изолятор в целях профилактики заразных инфекционных заболеваний.

При содержании детей в карантинной группе (изоляторе) им обеспечивается выполнение всех необходимых медицинских и лечебно-профилактических мероприятий, кроме плановой вакцинопрофилактики.

6.9. Перевод детей из карантинной группы (изолятора) в общие группы осуществляется на основании:

- окончания срока пребывания детей в карантинных группах (изоляторах);
- отсутствия симптомов острого, инфекционного и других заболеваний, требующих стационарного лечения.
- результатов обследования, определенного врачом.

Каждое последующее перемещение ребенка фиксируется в «Медицинской карте ребёнка, воспитывающегося в доме ребенка» с мотивированным обоснованием.

6.10. Дети по медицинским показаниям направляются на реабилитацию в соответствии с Порядком организации медицинской реабилитации детей, утвержденным приказом Минздрава России от 23 октября 2019 г. № 878н.

6.11. В случае возникновения у детей острых заболеваний, обострения хронических заболеваний медицинская помощь детям в учреждении осуществляется в рамках первичной медико-санитарной помощи, в том числе специализированной.

6.123. Оказание неотложной медицинской помощи детям в учреждении осуществляется в рамках первичной медико-санитарной помощи.

6.13. Оказание неотложной медицинской помощи детям в учреждении в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара осуществляется в виде доврачебной и врачебной медицинской помощи.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь (при невозможности оказать первичную врачебную медико-санитарную помощь) осуществляется средним медицинским персоналом дома ребенка.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь детям в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара осуществляется врачом-педиатром дома ребенка.

6.14. При наличии медицинских показаний врачи-педиатры дома ребенка направляют детей на консультацию к врачам-специалистам медицинских организаций республики в соответствии с профилем заболевания.

6.15. При наличии медицинских показаний к высокотехнологичным видам медицинской помощи такая помощь оказывается детям в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.16. Текущее наблюдение за воспитанниками осуществляется врачом-педиатром в следующем порядке:

- дети первого месяца жизни осматриваются врачом-педиатром ежедневно;
- в возрасте от 1 месяца до 6 месяцев - 1 раз в 5 дней;
- в возрасте от 6 месяцев до 9 месяцев - 1 раз в 10 дней;
- в возрасте от 9 месяцев до 1 года - 1 раз в 2 недели;
- в возрасте от 1 года до 4-х лет - 1 раз в месяц;
- в случае острого заболевания ребенка, не требующего госпитализации в стационар,

а также при наличии показаний ребенок осматривается врачом-педиатром ежедневно с ежедневной записью в медицинской карте ребенка, воспитывающегося в доме ребенка (форма № 112-1/у-00) (далее медицинская карта).

6.17. Проведение комплексных осмотров в эпикризные сроки:

- в возрасте до 1 года - 1 раз в месяц;
- в возрасте с 1 года - до 2-х лет - 1 раз в 3 месяца;
- в возрасте с 2-х до 3-х лет года - 1 раз в 6 месяцев;
- в возрасте 3 года и старше - 1 раз в год.

6.18. Врач-педиатр оценивает состояние здоровья закрепленных за ним воспитанников, делая отметки о ходе лечения в медицинской карте ребенка (форма № 112-1/у-00).

6.19. При направлении ребенка в медицинские организации для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, врач-педиатр сообщает об этом социальному работнику, а социальный работник в свою очередь, информирует родителей (законных представителей).

## **7. Организация образовательной деятельности, коррекционного и воспитательного процесса**

7.1. Образовательная деятельность дома ребенка организуется и осуществляется в соответствии с Федеральным Законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования и иными нормативно правовыми актами в сфере образования.

7.2. Образовательная деятельность дома ребенка организуется и осуществляется по общеобразовательной программе дошкольного образования.

7.3. Образовательная деятельность для детей с ограниченными возможностями здоровья осуществляется по адаптированным образовательным программам дошкольного образования.

7.4. Воспитательно-образовательная деятельность осуществляется с учётом индивидуальных, возрастных особенностей воспитанников, а также состояния их здоровья и потребностей.

## **8. Структура учреждения**

8.1. В учреждении предусмотрены:

- медицинский кабинет;

- холл;
- изолятор;
- процедурный кабинет;
- физиотерапевтический кабинет;
- зал для занятий лечебной физкультурой;
- кабинет массажа;
- зал для музыкальных занятий;
- ординаторская;
- кабинет сестры диетической;
- кабинет педагогов-психологов;
- кабинет социального работника;
- групповые помещения, включающие игровую комнату, столовую, спальное помещение, санитарную комнату (туалет, ванную), холл, кабинет логопеда;
- помещения для административно-управленческого и вспомогательного персонала.

## **9. Ответственность**

9.1. Работники учреждения несут персональную ответственность, как за некачественную работу и ошибочные действия, так и за бездействие и непринятие решений, которые входят в должностные обязанности и профессиональную компетенцию.

9.2. Работники учреждения могут привлекаться к дисциплинарной ответственности в порядке, установленном Трудовым Кодексом Российской Федерации, а также к гражданско-правовой, административной и уголовной ответственности в порядке, установленном Федеральными законами.

9.3. Работники учреждения несут персональную ответственность за разглашение персональных данных работников, воспитанников, их родителей, законных представителей, кандидатов в опекуны (усыновители) в соответствии с законом о защите персональных данных.

## **10. Служебные взаимоотношения**

10.1. Работники учреждения руководствуются в своей работе Уставом Казенного учреждения, настоящим Положением, локальными нормативными актами, должностными инструкциями, а также распоряжениями и указаниями вышестоящих должностных лиц, и действующим законодательством.

## **11. Заключительные положения**

11.1. В настоящее Положение могут вноситься изменения и дополнения в связи с изменением действующего законодательства, изменением структуры учреждения и в иных случаях, которые утверждаются приказом главного врача Казенного учреждения.