Приложение

к приказу от 30.07.2019 № 722-О

**П О Л О Ж Е Н И Е**

**о деятельности отделения для несовершеннолетних (сектор социальной адаптации несовершеннолетних и молодёжи)**

**бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Пыть-Яхский комплексный центр социального обслуживания населения»**

**I. Общие положения**

1.1. Отделение для несовершеннолетних (сектор социальной адаптации несовершеннолетних и молодёжи) (18 койко-мест, 2 группы) - (далее Отделение) является структурным подразделением бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Пыть-Яхский комплексный центр социального обслуживания населения» (далее - Учреждение), предоставляющее социальные услуги в полустационарной форме на бесплатной основе.

1.2. Отделение рассчитано на 18 койко-мест для несовершеннолетних, проживающих на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, в возрасте от 11 до 17 лет (включительно), временно проживающих в центре, сроком от 3 до 12 месяцев.

1.3. Отделение в своей деятельности руководствуется: Конституцией Российской Федерации; Законами Российской Федерации: от 28.12.2013 №442 «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации, от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», от 24.07.1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации», Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 09.02.2015 № 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»; Кодексом этики и служебного поведения работников органов управления социальной защиты населения и учреждений социального обслуживания; постановлениями Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры: от 22 августа 2014 года №306-п «О нормах питания получателей социальных услуг в стационарной форме в организациях социального обслуживания Ханты-Мансийского автономного округа - Югры», от 6 сентября 2014 года № 326-п «О порядке предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»; межведомственным приказом от 26.05.2016 Депсоцразвития Югры №333-р, Депздрав Югры №551, Департамента образования и молодёжной политики ХМАО - Югры №815 «Об организации работы и порядке взаимодействия в сфере комплексной реабилитации и ресоциализации лиц, страдающих наркологическими расстройствами в Ханты-Мансийского автономного округа - Югре» приказом Депсоцразвития Югры от 14.12.2017 №1122-р «О порядке зачисления в центр реабилитации несовершеннолетних наркопотребителей»; национальным стандартом социального обслуживания Российской Федерации: ГОСТ Р ИСО 9001-2015; Уставом Учреждения; приказами директора Учреждения, а также настоящим Положением о деятельности Центра и иными действующими нормативными правовыми актами.

1.4. Отделение осуществляет свою деятельность в тесном взаимодействии со структурными подразделениями Учреждения, предприятиями, учреждениями, организациями, действующими на территории муниципального образования г. Пыть-Ях, независимо от форм собственности.

1.4. Организацию и управление деятельностью Отделения осуществляет заведующий отделением, который принимается директором Учреждения и непосредственно подчиняется заместителю директора. На время отсутствия заведующего Отделением, его обязанности исполняет лицо, назначенное директором Учреждения.

1.5. Работники Отделения подчиняются Правилам внутреннего трудового распорядка, установленным требованиям и работают в соответствии с должностными инструкциями.

**II. Цель и основные задачи**

2.1. Целью деятельности Отделения является: осуществление реабилитации социальной реабилитации несовершеннолетних в возрасте от 11 до 17 лет (включительно), страдающих зависимостями. Восстановление их личностного и социального статуса, позволяющего интегрироваться в социуме на основе отказа от употребления наркотических средств, психоактивных веществ, алкогольных напитков, игровой и компьютерной зависимости.

2.2. Основными задачами Отделения являются:

2.2.1. Предоставление социальных услуг несовершеннолетним, согласно утверждённому перечню социальных услуг, индивидуальной программе предоставления социальных услуг (далее - индивидуальная программа), комплексной программе социальной реабилитации и ресоциализации несовершеннолетних, употребляющих наркотические средства и психоактивные вещества в немедицинских целях «Шаг навстречу»; комплексной программе реабилитации несовершеннолетних, страдающих различными формами игровой и компьютерной зависимости в отделение для несовершеннолетних (сектор социальной адаптации несовершеннолетних и молодёжи)«Реальность»; программе «Семейная реабилитация и ресоциализация лиц, допускающих немедицинское потребление наркотических и психотропных веществ».

2.2.2. Оказание социальной, социально-психологической, социально-педагогической, социально-правовой и духовно-нравственной помощи членам семьи несовершеннолетнего (далее - созависимые граждане);

2.2.3. Постреабилитационное сопровождение несовершеннолетних после прохождения социальной реабилитации в Отделении течение 2-х лет.

**III. Основные функции**

3.1. В соответствии с основными задачами Отделение:

3.1.1.Осуществляет поэтапную социальную реабилитацию и ресоциализацию несовершеннолетних:

- предоставляет кандидату на реабилитацию полную информацию о работе Отделения, правах и обязанностях лица, проходящего социальную реабилитацию и ресоциализацию;

- мотивирует несовершеннолетних на прохождение курса социальной реабилитации и ресоциализации;

- формирует у несовершеннолетних устойчивую мотивацию на полное прекращение употребления ПАВ, игровой и компьютерной зависимости;

- проводит мероприятия по адаптации несовершеннолетних к новым условиям проживания, включает несовершеннолетних в работу терапевтического сообщества;

- проводит диагностические мероприятия;

- организует социокультурный досуг и спортивно-оздоровительные мероприятия;

- организует средовую и трудовую реабилитацию;

- осуществляет постреабилитационный патронат несовершеннолетних, проживающих на территории муниципального образования г. Пыть-Ях, и содействует учреждениям, подведомственным Депсоцразвития Югры, на территориях которых проживают несовершеннолетние, прошедшие полный курс реабилитации, а также их законным представителям в организации постреабилитационного патроната;

- ведёт учёт выявленных учреждениями несовершеннолетних.

3.2. Осуществляет непосредственную работу с созависимыми гражданами:

- обучает социально-адаптивным стратегиям поведения;

- проводит мероприятия по устранению семейных факторов, провоцирующих рецидивы немедицинского потребления несовершеннолетними ПАВ и возврата к игровой и компьютерной зависимостям;

- проводит мероприятия в целях реализации преемственности реабилитационных мероприятий и адаптации несовершеннолетних в семье.

3.3. Определяет для несовершеннолетних и созависимых граждан конкретные формы помощи и периодичность её предоставления.

3.4. Осуществляет информационную и просветительскую работу через сотрудничество со СМИ о деятельности Отделения, формирования здорового образа жизни.

3.5. Организует работу с привлечением заинтересованных ведомств по оказанию социальной реабилитации, ресоциализации и реинтеграции несовершеннолетних.

3.6. Осуществляет мониторинг информации о месте нахождения несовершеннолетнего, его социальном статусе, наличии ремиссии. Все полученные данные заносятся в журнал катамнестического наблюдения.

3.7. Отслеживает эффективность реабилитации клиентов по следующим критериям:

- воздержание от приема любых веществ, изменяющих сознание;

- отсутствие совершения противоправных деяний;

- наличие постоянного места учебы или работы;

- поддержание позитивных отношений в семье.

Реабилитация считается успешной при выполнении всех критериев оценки.

**IV.** **Учёт, направление, порядок зачисления несовершеннолетних в отделение для несовершеннолетних (сектор социальной адаптации несовершеннолетних и молодёжи) и условия пребывания в нём**

4.1. Учёт и направление несовершеннолетних на курсовую социальную реабилитацию в Отделение осуществляет управление социальной защиты населения по месту жительства несовершеннолетнего.

4.2. Основанием для рассмотрения вопроса о предоставлении социального обслуживания является поданное по месту жительства в письменной или электронной форме заявление законного представителя несовершеннолетнего с учетом мнения несовершеннолетнего, достигшего возраста десяти лет.

4.3. Продолжительность пребывания несовершеннолетнего в Отделении определяется психическим и физическим состоянием, достигнутым в результате реабилитации и соглашением между несовершеннолетним и его родителями (законными представителями) и Учреждением.

4.4. Учреждение не может принять несовершеннолетнего, находящегося в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, с явными признаками обострения психического заболевания, а также выраженными суицидальными намерениями.

4.5. Приём на социальное обслуживание оформляется приказом Учреждения, в соответствии с договором о предоставлении социальных услуг, заключённым между Учреждением, и получателем социальных услуг (его законным представителем).

4.6. Несовершеннолетние, находящиеся в Отделении, в обязательном порядке посещают образовательное учреждение или проходят обучение на базе Учреждения (индивидуальное обучение на дому).

4.7. Несовершеннолетний, находящийся на первых этапах реабилитации ограничен в контактах с родственниками, о чём даётся его письменное согласие и его законного представителя при поступлении в Отделение (приложение 1, 2).

4.8. Несовершеннолетний обязан соблюдать утверждённые приказом Учреждения, правила проживания в Отделении, распорядок дня, включающий в качестве обязательных составляющих - занятость, обучение, отдых и сон.

4.9. Проезд к месту социальной реабилитации родителями (законными представителями) несовершеннолетних, признанных в социальном обслуживании, осуществляется самостоятельно.

4.10. На каждого несовершеннолетнего, принятого на социальное обслуживание в Отделение, формируется личное дело, отражающее полную информацию о несовершеннолетнем, его семье и предоставленных социальных услугах.

4.11. В Отделении созданы условия, способствующие социальной реабилитации несовершеннолетнего, позволяющие организовать отдых, сон, питание, гигиенические процедуры, групповое общение, самоподготовку к учебным занятиям, психолого-педагогические занятия, занятия спортом, трудовую, социально-средовую реабилитацию и досуг, согласно требованиям СанПиН.

4.12. Проживающие в Отделении несовершеннолетние, обеспечиваются питанием, мягким инвентарем (предметами личной гигиены, школьно-письменными принадлежностями, нательным бельем и постельными принадлежностями) согласно нормативам, утвержденным Правительством Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, а также за счёт благотворительных взносов и пожертвований, доходов от предпринимательской и иной приносящий доход деятельности, осуществляемой Учреждением. Обязанности по обеспечению реабилитантов школьной одеждой, обувью в соответствии с сезонными изменениями (приложение 3) возлагаются на родителей (законных представителей).

**V. Перечень документов, необходимых для зачисления**

5.1. Для зачисления в Отделение, направляющая сторона, представляет в управление социальной защиты населения по г. Пыть-Яху следующие документы:

- индивидуальная программа предоставления социальных услуг;

- копия паспорта родителя (законного представителя);

- документы, подтверждающие опекунство над детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей

- свидетельство о рождении для несовершеннолетних в возрасте от 10 до 14 лет, паспорт для несовершеннолетних в возрасте от 14 лет и старше;

- нотариально заверенная доверенность (согласие) директору бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Пыть-Яхский комплексный центр социального обслуживания населения», на представление интересов и защиты прав несовершеннолетнего;

- копия страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;

- справка о составе семьи;

- личное дело учащегося (оригинал) с выпиской оценок за текущее время;

- характеристика с места учёбы (или) учреждения социального обслуживания (в случае проживания несовершеннолетнего в учреждении социального обслуживания);

- справка о форме обучения;

- аттестат об образовании (9,11 класс);

- заключение территориальной психолого-медико-психологической комиссии по месту проживания несовершеннолетнего. В случае отсутствия либо окончания срока действия указанного заключения - заявление одного из родителей (законного представителя) о проведении обследования ребёнка по месту нахождения учреждения территориальной психолого-медико-психологической комиссией или согласие одного из родителей (законного представителя) на проведение обследования ребёнка территориальной психолого-медико-психологической комиссией;

- страховой медицинский полис;

- справка об эпидокружении;

- прививочная карта Ф 063-у или прививочный сертификат;

- история развития ребёнка Ф 112-у;

- медицинская карта Ф 026-у;

- медицинское заключение о состоянии здоровья несовершеннолетнего, нуждающегося в социальной реабилитации вследствие наркологического расстройства, заверенное подписью руководителя и печатью лечебного учреждения (приложение 4).

**VI. Снятие с социального обслуживания, отказ от предоставления социальных услуг**

6.1. Отделение вправе приостановить предоставление социальных услуг несовершеннолетнему по следующим медицинским основаниям:

- невыполнения несовершеннолетним обязательств, предусмотренных заключённым договором о предоставлении социальных услуг;

- возникновения у несовершеннолетнего заболевания, являющегося противопоказанием для стационарной формы социального обслуживания (при наличии заключения уполномоченной медицинской организации)

6.2. Основания для отказа в предоставлении услуг:

- пребывание в розыске;

- совершение несовершеннолетним преступления, в отношении которого ведется расследование уголовного дела, если оказание услуг создает препятствия для осуществления следственных мероприятий;

- осуждение к лишению свободы. При отсутствии указанных оснований клиенты вправе возобновить получение услуг.

6.3. Снятие несовершеннолетнего с социального обслуживания осуществляется в следующих случаях:

- реализация индивидуальной программы с устойчивой положительной динамикой;

- окончание срока реабилитации;

- достижение несовершеннолетним возраста 18 лет;

- добровольный отказ от социальных услуг.

6.4. Несовершеннолетний или его законный представитель имеет право отказаться от социального обслуживания.

6.5. Снятие несовершеннолетнего с социального обслуживания оформляется в течение 1 рабочего дня с даты наступления вышеперечисленных обстоятельств, приказом Учреждения.

**VII . Права**

7.1. Специалисты Отделения для осуществления своих основных функций в пределах своей компетенции имеют право:

- знакомиться с документами, необходимыми для выполнения возложенных на Отделение задач;

- запрашивать и получать в установленном порядке от структурных подразделений Учреждения, юридических лиц, независимо от форм собственности, материалы, информацию, необходимую для выполнения функций, возложенных на Отделение;

- вести переписку с организациями по различным вопросам, входящим в компетенцию Отделения;

- принимать решения в пределах своей компетенции и проверять их исполнение;

- вносить предложения по вопросам, относящимся к компетенции Отделения, в том числе по совершенствованию работы Отделения, на рассмотрение директора Учреждения;

- участвовать в подготовке проектов приказов, инструкций, положений, планов и других документов, связанных с деятельностью Отделения.

- на создание благоприятных условий работы и материально-техническое оснащение.

**VIII. Ответственность**

8.1. Заведующий Отделением несет персональную ответственность за исполнение возложенных на Отделение задач и функций, организацию труда работников Отделения, обеспечение исполнительской и трудовой дисциплины, соблюдение работниками Отделения правил трудового внутреннего распорядка.

8.2. Работники Отделения несут ответственность за качество и своевременность исполнения своих должностных обязанностей.

8.3. Работники Отделения несут дисциплинарную ответственность за разглашение конфиденциальной информации, полученной о получателе социальных услуг.

**IX. Структура и организация деятельности**

9.1. Обслуживание в Отделении осуществляется согласно штатному расписанию Учреждения.

9.2. Заведующий руководит деятельностью Отделения и обеспечивает выполнение стоящих перед Отделением задач, вносит предложения директору Учреждения по подбору и расстановке кадров на обслуживаемых участках.

9.3. Работа Отделения строится на основе плана на текущий год, перспективных планов работы на год, квартал, утвержденных директором Учреждения.

9.4. Анализ работы и отчет предоставляется директору Учреждения совместно с планом работы на квартал, год согласно утвержденному графику сдачи отчетности.

9.5. Для исполнения отдельных функций (по реализации индивидуальной программы, работы в группах самопомощи, наставничества) Учреждение вправе привлекать добровольцев из числа успешно прошедших курс социальной реабилитации в Учреждении и иных граждан на основании заключенных соглашений о сотрудничестве, договоров о выполнении работ в качестве добровольцев, которые заключаются между юридическим лицом и добровольцем на основании ст. 7.1 Федерального закона от 11 августа 1995 года № 135-ФЗ «О благотворительной деятельности и благотворительных организациях».

**X. Реорганизация и ликвидация**

10.1. Отделение может быть ликвидировано или реорганизовано приказом директора Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа - Югры в установленном порядке.

10.2. При прекращении деятельности Отделения, все документы хранятся в Учреждении в установленном порядке.

**XI. Заключительные положения**

11.1. Настоящее Положение может изменяться и дополняться в связи с совершенствованием форм и методов работы Отделения.

11.2. Все изменения и дополнения к настоящему Положению утверждаются приказом директора Учреждения.

Приложение 1 к положению о деятельности Отделения,

утверждённого приказом учреждения от 30.07.2019 № 722-О

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

на разрешение видео (аудио) наблюдения за реабилитационным процессом и добровольное согласие на ограничения некоторых личных прав и свобод моего (ей) сына (дочери) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

на период прохождения комплексной программы социальной реабилитации и ресоциализации несовершеннолетних, имеющих опыт немедицинского употребления наркотических средств и психоактивных веществ «Шаг навстречу»; программы реабилитации компьютерной комплексной программе реабилитации несовершеннолетних, страдающих различными формами игровой и компьютерной зависимости в центре реабилитации несовершеннолетних наркопотребителей «Реальность»; программы «Семейная реабилитация и ресоциализация лиц, допускающих немедицинское потребление наркотических и психотропных веществ» (далее Программа) в БУ «Пыть-Яхский комплексный центр социального обслуживания населения», (далее - Учреждение)

г. Пыть-Ях « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Я, (ФИО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,сознавая чрезвычайность и социальную опасность положения, сложившегося в жизни моего (ей) сына (дочери) и моей семьи в целом, желая, чтобы мой сын (дочь) успешно прошел(а) Программу и, стараясь содействовать восстановлению нормативного социального статуса моего(ей) сына (дочери) и нашей семьи, согласен (а) на видео (аудио)наблюдение в Учреждении (на прилегающей территории, в коридорах и т. д.). Добровольно налагаю на себя ряд ограничений и обещаю строго соблюдать следующие правила:

-не вступать с моим(ей) сыном дочерью в контакт без разрешения сотрудников Учреждения;

-обеспечивать со своей стороны исполнение Правил пребывания в Учреждении, установленный режим дня и иные требования, предусмотренные Программой;

-не совершать действий, которые могут создать препятствия работы Учреждения;

-обязуюсь принимать участие в мероприятиях Программы, предусматривающих участие родителей (законных представителей).

Я понимаю, что сам (сама) несу ответственность за негативные последствия, которые могут наступить в случае нарушения мною и моим(ей) сыном (дочерью) вышеуказанных обязательств.

С конституционными правами и свободами человека и Правилами пребывания ознакомлен (а).

Настоящее согласие дано мной, действует бессрочно и может быть отозвано только на основании моего личного заявления.

Контактный телефон(ы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись родителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(законного представителя)

Приложение 2 к положению о деятельности Отделения,

утверждённого приказом учреждения от 30.07.2019 № 722-О

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

На разрешение видео (аудио)наблюдения за реабилитационным процессом и добровольном согласии на временное помещение в БУ «Пыть-Яхский комплексный центр социального обслуживания населения» (далее - Учреждение) и ограничение некоторых личных прав и свобод на период прохождения комплексной программы социальной реабилитации и ресоциализации несовершеннолетних, имеющих опыт немедицинского употребления наркотических средств и психоактивных веществ «Шаг навстречу»; комплексной программе реабилитации несовершеннолетних, страдающих различными формами игровой и компьютерной зависимости в отделении для несовершеннолетних (сектор социальной адаптации несовершеннолетних и молодёжи) «Реальность»; программе «Семейная реабилитация и ресоциализация лиц, допускающих немедицинское потребление наркотических и психотропных веществ» (далее - Программа).

г. Пыть - Ях « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г.

Я,(ФИО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, будучи ознакомлен сотрудниками Учреждения с осуществлением круглосуточного видео (аудио)наблюдения в Учреждении (на прилегающей территории, в коридорах и т.д), основными Конституционными правами и свободами человека, и при этом, сознавая чрезвычайность и социальную опасность сложившегося в моей жизни положения, желая успешно пройти Программу, и восстановить нормативный социальный статус, добровольно налагаю на себя ряд правовых ограничений и обещаю неукоснительно соблюдать Правила пребывания в Учреждении в период прохождения Программы.

Я понимаю, что сам (сама) несу ответственность за негативные последствия, которые могут наступить в случае нарушения мною Правил пребывания в Учреждении, установленных при прохождении Программы.

С конституционными правами и свободами человека и гражданина, а так же

Правилами пребывания в Центре ознакомлен (а).

Подпись несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 3 к положению о деятельности Отделения,

утверждённого приказом учреждения от 30.07.2019 № 722-О

СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМЫХ ВЕЩЕЙ

для реабилитантов, проживающих в Отделении для несовершеннолетних (сектор социальной адаптации несовершеннолетних и молодёжи) (18 койко-мест, 2 группы) БУ «Пыть-Яхский комплексный центр социального обслуживания населения», в период прохождения социальной реабилитации и ресоциализации

Одежда:

1. Джинсы – 2 пары.

2. Брюки (юбка) тёмные – 2 шт.

3. Рубашка (блузка) белые – 2 шт.

4. Одежда для школы -1 комп.

5. Свитер (кофта) – 2шт.

6. Обувь (по сезону) для улицы – 1 пара на сезон.

7. Туфли – 1 пара на сезон.

8. Куртка (по сезону) – 1 шт. на сезон.

9. Шапка, шарф (по сезону) – по1 шт.

10. Футболка – 2 шт.

Школьные принадлежности:

1. Портфель (рюкзак) – 1 шт.

Спортивная одежда:

1. Кроссовки или кеды – 1 пара.

2. Спортивный костюм – 1 шт.

3. Футболка – 2 шт.

4. Спортивные носки – 2 пары.

5. Плавки, купальники – 1 шт.

Туалетные принадлежности:

1. Принадлежности для бритья в случае нуждаемости (станок с запасными лезвиями, крем для и после бритья) – по 1 шт.

2. Тапочки для душа – 1 пара.

3. Прокладки (для девочек) – 1 упаковка на месяц.

4. Ножницы, пилочка для ногтей – по 1 шт.

Приложение 4 к положению о деятельности Центра,

утверждённого приказом учреждения от 30.07.2019 № 722-О

**Форма медицинской справки (заключение)**

**о состоянии здоровья несовершеннолетнего, нуждающегося в социальной реабилитации вследствие употребления наркотических средств и психотропных веществ**

№ \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

1.Наименование медицинской организации, выдавшей справку\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Выдана (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Адрес места жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.Перенесенные заболевания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Объективные данные и состояние здоровья на момент выдачи медицинского заключения:

Психиатр\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(в случае, когда в диагнозе указаны отклонения от нормы, прикладывается справка от врача, с указанием возможности обучения и проживания в коллективе)

Нарколог\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(состоит/не состоит на учете; рекомендуется/не рекомендуется социальная реабилитация, ресоциализация несовершеннолетнего в условиях стационара)

Гинеколог (для девочек)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Педиатр\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Результаты флюорографии (для детей старше 15 лет)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Данные лабораторных исследований\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(анализ кала на я/г, соскоб на энтеробиоз, посев кала на киш, группу, мазок на зева и носа на дифтерию, анализ крови на ВИЧ, RW, NBs-Ag, NCV (давностью не более одного месяца) общий анализ крови, общий анализ мочи, мазок на gh, trich)

9. Заключение о возможности зачисления в Учреждение социального обслуживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Врач,

заполнивший справку: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

М.П. (подпись) (расшифровка)

Руководитель

лечебного учреждения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

М.П. (подпись) (расшифровка)