



УТВЕРЖДАЮ
Директор детского дома
Ю.Г. Коровкин
Приказ № 5-од от 06.02.2015г.

**ПОРЯДОК
ПРИЕМА ВОСПИТАННИКОВ ДЛИТЕЛЬНОЕ ВРЕМЯ САМОВОЛЬНО
ОТСУТСТВУЮЩИХ БЕЗ УВАЖИТЕЛЬНОЙ ПРИЧИНЫ В
ГОСУДАРСТВЕННОМ КАЗЕННОМ УЧРЕЖДЕНИИ ДЛЯ ДЕТЕЙ-СИРОТ
И ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ,
«ДЕТСКИЙ ДОМ (СМЕШАННЫЙ) № 30»**

1. Настоящий Порядок приема воспитанников длительное время самовольно отсутствующих без уважительной причины (далее - Порядок) в государственном казенном учреждении для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, «детский дом (смешанный) № 30» (далее – детский дом) разработан в соответствии с Конституцией РФ, Конвенцией о правах ребенка, Законом РФ от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", Федеральным законом от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Федеральным законом от 24 июня 1999 года N 120-ФЗ "Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних", Федеральным законом от 24 июля 1998 года N 124-ФЗ "Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации", приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 11 апреля 2012 г. N 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".
2. Данный Порядок определяет алгоритм приема в детский дом воспитанников, длительное время самовольно отсутствующих без уважительной причины в детском доме и служит целям профилактики распространения инфекционных заболеваний, своевременного оказания медицинской помощи таким воспитанникам, а также охраны здоровья других воспитанников и сотрудников детского дома.
3. Под длительным самовольным отсутствием понимается самовольный уход и иное отсутствие воспитанника без уважительных причин в детском доме сроком свыше одних суток.
4. Данный Порядок применяется и в тех случаях, когда имеются основания полагать, что воспитанник, отсутствовавший в детском доме в т.ч. по уважительным причинам менее одних суток, находился в местах, опасных в эпидемиологическом отношении.

5. При возвращении в детский дом воспитанника, самовольно отсутствующего длительное время запрещается сразу принимать в группу и укладывать в общую спальню.
6. Воспитанники, совершившие самовольный уход, помещаются в медицинский изолятор детского дома для проведения медицинского осмотра, карантинных мероприятий, а также исключения возможного заражения бытовыми заболеваниями других воспитанников и сотрудников детского дома на срок от 3-х до 7 суток (на время проведения анализов, и карантинных профилактических мероприятий).
7. При приеме в детский дом такого воспитанника необходимо:
- 7.1. Силами медицинского работника детского дома организовать медицинский осмотр воспитанника.
- 7.2. Организовать мытье в душе, выдать чистое нательное белье, старое сдать на дезинфекцию.
- 7.3. При обнаружении признаков инфекционных заболеваний или подозрений на их наличие воспитанник направляется на лечение в медицинское учреждение.
8. При доставлении воспитанника, длительное время самовольно отсутствующего в детском доме в ночное время, выходной нерабочий день, дежурный (суточный) воспитатель укладывает воспитанника в изолятор, не допуская общения его с другими воспитанниками.
9. Функциональное распределение обязанностей при приеме воспитанников, длительное время самовольно отсутствующих в детском доме осуществляется в следующем порядке:
- 9.1. Вахтер детского дома при доставлении воспитанника обеспечивает доступ в медицинский изолятор.
- 9.2. Воспитатель группы, а в ночное время дежурный воспитатель, при доставлении воспитанника:
- помещают воспитанника в медицинский изолятор;
 - организуют привод воспитанника к врачу;
 - при отсутствии внешних признаков физического насилия над воспитанником, в т.ч. сексуального насилия, организуют помывку воспитанника в душе, смену белья, сдачу грязного белья на дезинфекцию;
 - при отсутствии медицинских работников и наличия у воспитанника явных признаков заболевания (высокая температура, рвота и др.) госпитализируют ребенка при помощи скорой неотложной помощи в стационарное лечебное учреждение.
- 9.3. Врач, медицинская сестра проводят осмотр воспитанника на наличие кожных заразных заболеваний, педикулеза, осуществляют оценку состояния здоровья воспитанника, определяют необходимый объем и виды обследований, назначают и проводят карантинные, профилактические и лечебные процедуры, а при необходимости направляют воспитанника на лечение в стационарное лечебное учреждение.

9.4. Рабочий по стирке белья и специальной одежды детского дома осуществляет дезинфекцию белья воспитанника.

10. Контроль над воспитанником, помещённым в изоляторе, осуществляют в пределах своей компетенции медицинские работники, воспитатели на смене, специалисты детского дома.