



## ПРАВИТЕЛЬСТВО АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

# ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 8 октября 2021 г. № 556-пп

г. Архангельск

### **Об утверждении Порядка организации совместного нахождения работников государственных организаций Архангельской области для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с воспитанниками таких организаций в медицинских организациях на территории Архангельской области при оказании им медицинской помощи в стационарных условиях**

В соответствии с подпунктом «ш (1)» пункта 51 Положения о деятельности организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и об устройстве в них детей, оставшихся без попечения родителей, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 мая 2014 года № 481, пунктом 5 статьи 7, статьей 33 областного закона от 17 декабря 2012 года № 591-36-ОЗ «О социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в Архангельской области» Правительство Архангельской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемый Порядок организации совместного нахождения работников государственных организаций Архангельской области для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с воспитанниками таких организаций в медицинских организациях на территории Архангельской области при оказании им медицинской помощи в стационарных условиях.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

**Исполняющий обязанности  
председателя Правительства  
Архангельской области**



**В.М. Иконников**

УТВЕРЖДЕН  
постановлением Правительства  
Архангельской области  
от 8 октября 2021 г. № 556-пп

**П О Р Я Д О К**  
**организации совместного нахождения работников**  
**государственных организаций Архангельской области**  
**для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей,**  
**с воспитанниками таких организаций в медицинских организациях**  
**на территории Архангельской области при оказании им медицинской**  
**помощи в стационарных условиях**

**I. Общие положения**

1. Настоящий Порядок, разработанный в соответствии с подпунктом «ш (1)» пункта 51 Положения о деятельности организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и об устройстве в них детей, оставшихся без попечения родителей, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 мая 2014 года № 481, пунктом 3 статьи 33 областного закона от 17 декабря 2012 года № 591-36-ОЗ «О социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в Архангельской области», определяет порядок организации совместного нахождения работников государственных организаций Архангельской области для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в медицинской организации с детьми-сиротами, детьми, оставшимися без попечения родителей, являющимися воспитанниками таких организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, Архангельской области (далее соответственно – дети-сироты, организация для детей-сирот) при оказании им медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода оказания медицинской помощи.

2. Для целей настоящего Порядка используются следующие понятия:

1) услуга – сопровождение детей-сирот, находящихся в медицинской организации при оказании им медицинской помощи в стационарных условиях (дополнительный присмотр и уход), имеющее социально-бытовую и (или) социально-педагогическую направленность и повышающее качество их жизни;

2) получатели услуги – дети-сироты, являющиеся воспитанниками организаций для детей-сирот, при соблюдении одного из следующих условий:

а) возраст ребенка от 0 до 4 лет;

б) ребенок в возрасте от 4 лет до 18 лет – при наличии справки медицинской организации, подтверждающей необходимость оказания ребенку

посторонней помощи в связи с полной или частичной утратой способности к самообслуживанию;

3) лицо, обеспечивающее совместное нахождение с ребенком в медицинской организации, – работник организации для детей-сирот, определенный руководителем организации для детей-сирот в целях сопровождения ребенка, находящегося в медицинской организации при оказании медицинской помощи в стационарных условиях, для совместного нахождения с ребенком;

4) медицинские организации – медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях несовершеннолетним на территории Архангельской области.

3. Целью совместного нахождения лица, обеспечивающего совместное нахождение с ребенком в медицинской организации, и ребенка является осуществление дополнительного присмотра и ухода, квалифицированного социально-бытового и социально-педагогического сопровождения детей-сирот.

4. Основными задачами лица, обеспечивающего совместное нахождение с ребенком в медицинской организации, являются:

1) организация работы по социально-бытовому сопровождению ребенка в медицинской организации;

2) организация досуга ребенка в медицинской организации.

5. Предоставление услуги является бесплатным для получателей услуги, указанных в подпункте 2 пункта 2 настоящего Порядка.

## **II. Условия, порядок и требования к совместному нахождению работников организации для детей-сирот в медицинской организации с детьми-сиротами при оказании им медицинской помощи в стационарных условиях**

6. Основанием для определения руководителем лица, обеспечивающего совместное нахождение с ребенком в медицинской организации, является письменное заключение законного представителя о необходимости предоставления услуги получателю (далее – заключение) и справка из медицинской организации по месту пребывания ребенка на территории Архангельской области, подтверждающая наличие оснований для предоставления услуги.

Типовая форма заключения приведена в приложении № 1 к настоящему Порядку.

7. В целях учета получателей услуги, оснований и сроков ее предоставления организацией для детей-сирот осуществляется ведение журнала учета детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, находящихся в медицинских организациях (далее – журнал учета).

Форма журнала учета приведена в приложении № 2 к настоящему Порядку.

8. Предоставление услуги лицам, указанным в подпункте 2 пункта 2 настоящего Порядка, осуществляется лицом, обеспечивающим совместное нахождение с ребенком в медицинской организации, индивидуально.

9. В течение одного рабочего дня со дня подготовки заключения, предусмотренного пунктом 6 настоящего Порядка, организация для детей-сирот составляет индивидуальный график оказания услуги по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку и направляет его для согласования в медицинскую организацию.

10. Индивидуальный график оказания услуги согласовывается медицинской организацией в течение трех рабочих дней со дня поступления.

11. Услуга предоставляется в режиме круглосуточного поста из расчета рабочей смены – 12 часов в сутки, 7 дней в неделю.

По согласованию с медицинской организацией режим работы лица, осуществляющего сопровождение, может быть изменен в сторону уменьшения либо увеличения продолжительности времени, в течение которого оказывается услуга.

12. В течение одного рабочего дня со дня окончания пребывания получателя услуги в медицинской организации медицинская организация подписывает и направляет в организацию для детей-сирот индивидуальный график оказания услуги.



ПРИЛОЖЕНИЕ № 1  
к Порядку организации совместного  
нахождения работников государственных  
организаций Архангельской области  
для детей-сирот и детей, оставшихся  
без попечения родителей,  
с воспитанниками таких организаций  
в медицинских организациях  
на территории Архангельской области  
при оказании им медицинской помощи  
в стационарных условиях

(типовая форма)

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**  
**государственного бюджетного (казенного) учреждения**  
**Архангельской области**

\_\_\_\_\_ (наименование организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей)

**о необходимости организации совместного нахождения**  
**с несовершеннолетним**

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего)

**в период его нахождения в медицинской организации**  
**Архангельской области**

\_\_\_\_\_ (наименование медицинской организации)

Рассмотрев вопрос о необходимости организации сопровождения  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ года рождения,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего)

являющегося воспитанником \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ (наименование организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей)

в медицинской организации \_\_\_\_\_  
(наименование медицинской организации)

в период его нахождения в медицинской организации в стационарных условиях,  
принимая во внимание, что \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего)

относится к категории детей-сирот (детей, оставшихся без попечения родителей)

согласно справке от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ № \_\_\_\_\_, выданной

\_\_\_\_\_, нуждается в оказании  
(наименование медицинской организации)

посторонней помощи в связи с полной или частичной утратой способности к самообслуживанию, а также учитывая, что \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего)

с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года направлен в \_\_\_\_\_,  
(наименование медицинской организации)

считаем необходимым организовать совместное нахождение с ним работника организации для детей-сирот при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях.

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 2**  
к Порядку организации совместного нахождения  
работников государственных организаций  
Архангельской области для детей-сирот и детей,  
оставшихся без попечения родителей,  
с воспитанниками таких организаций  
в медицинских организациях на территории  
Архангельской области при оказании им  
медицинской помощи в стационарных условиях

( ф о р м а )

**Ж У Р Н А Л**  
**учета детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, находящихся на лечении**  
**и (или) реабилитации в медицинских организациях**

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего	Социальная категория несовершеннолетнего (статус, иная информация)	Наименование медицинской организации, где находится несовершеннолетний	Основание предоставления услуги		Дата начала оказания услуги (фактическая)	Дата окончания оказания услуги (фактическая)
				реквизиты заключения о необходимости предоставления услуги получателю	реквизиты справки медицинской организации по месту пребывания		
1	2	3	4	5	6	7	8

Начат « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Окончен « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 3**  
к Порядку организации совместного  
нахождения работников государственных  
организаций Архангельской области  
для детей-сирот и детей, оставшихся  
без попечения родителей,  
с воспитанниками таких организаций  
в медицинских организациях  
на территории Архангельской области  
при оказании им медицинской помощи  
в стационарных условиях

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ГРАФИК**  
**оказания услуг по сопровождению ребенка, находящегося**  
**в медицинской организации в стационарных условиях,**  
**в условиях совместного нахождения с ним**

Получатель услуги \_\_\_\_\_ № в журнале регистрации \_\_\_\_\_.

День недели, дата	Количество часов	Время пребывания у получателя
Понедельник		
Вторник		
Среда		
Четверг		
Пятница		
Суббота		
Воскресенье		
Итого (количество часов)		

Виды услуг	Количество раз в неделю	Всего часов по плану
Услуги сиделки (наблюдение за настроением, самочувствием несовершеннолетнего во время присмотра (досуга), информирование медицинского персонала)		
Сопровождение несовершеннолетнего за пределами палаты		
Помощь младшему медицинскому персоналу в проведении гигиенических процедур, кормлении		
Организация ведущих видов деятельности, соответствующих возрасту ребенка		
Реализация индивидуального образовательного маршрута		
Организация досуга, различных видов творческой деятельности		

Услуги оказаны в полном объеме, претензий к качеству оказания услуг не имеем.

Старшая медицинская сестра \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) (подпись)

Заместитель главного врача  
по лечебной работе \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) (подпись)

Работник по уходу \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) (подпись)

\_\_\_\_\_