|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение  к постановлению межведомственной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав Саратовской области  от 27 мая 2024 года № 3/1 |

**Изменения**

**в Порядок действий органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних по временному помещению в специализированные учреждения и медицинские организации безнадзорных детей, нуждающихся в социальной реабилитации и детей, находящихся в обстановке, представляющей непосредственную угрозу их жизни и здоровью**

1. Пункт 6 раздела 2 изложить в следующей редакции:

«6. В случаях невозможности передать несовершеннолетнего родителям (иным законным представителям), должностные лица принимают следующие меры:

а) в целях исключения наличия признаков инфекционного заболевания доставляют несовершеннолетнего в медицинскую организацию территориально наиболее близко расположенную к месту жительства или пребывания ребенка, для первичного медицинского осмотра;

6) решают в установленном законом порядке вопрос о дальнейшем временном помещении несовершеннолетнего в специализированное учреждение согласно Перечню специализированных — учреждений и медицинских организаций (при наличии медицинских показаний) для временного помещения несовершеннолетних, нуждающихся в помощи государства (приложение № 2 к Порядку) на основании:

- актов о помещении несовершеннолетнего в специализированное учреждение для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации либо выявлении подкинутого или заблудившегося ребенка (сотрудниками территориального органа внутренних дел в соответствии с Приказом МВД России № 845 от 15.10.2013);

- ходатайства (должностными лицами органа либо учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних (приложение № 3 к Порядку), за исключением должностных лиц учреждений и организаций социального обслуживания и социальной поддержки населения в случае помещения несовершеннолетнего непосредственно в их территориальное учреждение);

в) незамедлительно информируют КДНиЗП и орган опеки и попечительства о месте помещения несовершеннолетнего.»;

2. Дополнить Порядок приложением №3 следующего содержания:

«Приложение № 3

Руководителю\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование специализированного учреждения

для временного помещения детей)

**Ходатайство**

**о помещении несовершеннолетнего в специализированное учреждение**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ходатайствует о

(наименование субъекта системы профилактики)

помещении несовершеннолетнего

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

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

(ФИО, год рождения, место жительства или пребывания, данные о родителях (законных представителях)

в специализированное учреждение в связи с

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

Медицинское обследование несовершеннолетнего пройдено/ не пройдено (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать наименование медицинского документа, дату выдачи либо

причину непрохождения)

Руководитель субъекта

системы профилактики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО

Исполнитель, ФИО, телефон/факс».

1. В приложении №2 в графе «Специализированные учреждения для временного помещения детей до 3-х лет, нуждающихся в помощи государства» наименования учреждений изложить в новой редакции:

«ГУЗ «Специализированный дом ребенка» г. Саратова,

ГУЗ «Вольский специализированный дом ребенка»,

ГУЗ «Марксовский Дом ребенка с заболеваниями центральной нервной системы и нарушением психики».».