



**ДОМ ЗА МЕДИКО-СОЦИАЛНИ ГРИЖИ ЗА ДЕЦА ГР.СИЛИСТРА**  
ул.Сепес № 4, тел.: 086/820 523, email: [dmsgd\\_silistra@abv.bg](mailto:dmsgd_silistra@abv.bg)

УТВЪРЖДАВАМ.....  
ДИРЕКТОР:  
( Д-р Таня Стойкова )

## **П Р А В И Л Н И К**

### **ЗА УСТРОЙСТВОТО И ВЪТРЕШНИЯ РЕД НА ДНЕВЕН ЦЕНТЪР ЗА РЕХАБИЛИТАЦИЯ**

#### **Глава първа**

#### **ОБЩИ ПОЛОЖЕНИЯ**

Чл. 1. С този правилник се уреждат устройството и дейността на Дневния център за рехабилитация към ДМСГД Силистра по Чл. 16. от Правилник за устройството и дейността на домовете за медико-социални грижи за деца (Обн. ДВ. бр.49 от 16 Юни 2000г., изм. ДВ. бр.93 от 19 Октомври 2004г., изм. ДВ. бр.62 от 31 Юли 2007г., изм. ДВ. бр.14 от 15 Февруари 2011г.) и . Правилника за вътрешния ред на ДМСГД Силистра.

Чл. 2. Дневният център е разкрит и функционира в структурата на ДМСГД. Дейностите в Центъра се осъществяват от лица, назначени по трудов договор в ДМСГД.

Чл. 3. Административното и финансово управление на Дневния център се осъществява от ДМСГД.

Чл. 4. Дневният център осъществява дейността си при спазване на стандартите за качество на оказваната медико-социална помощ и осигуряване защита на правата на децата.

Чл. 5 Дневен център е дългосрочна и/или краткосрочна социална услуга в общността, която предлага подкрепа на деца и родители за преодоляването на различни здравословни проблеми и за предотвратяване настаняването в специализирана институция.

## Глава втора

### УСТРОЙСТВО

Чл. 6 Дневния център ( ДЦ ) като структурна единица на ДМСГД е създаден в контекста на общия правилник на Дома, като е адаптиран към специфичните задачи на Дневния център за деца с проблеми във физическото и / или психическото развитие.

Чл. 7. Дневният център функционира като стационар и амбулатория.

(1) Дневен стационар с 20 легла. При увеличаване на потребителите на услугата, могат да се разкрият до 40 легла.

В дневния стационар е със следните помещения:

- помещение за игри и бодърстване на децата;
- спални помещения;
- помещения за хранене;
- санитарни помещения
- кухненски офис

(2) Амбулатория- за деца, посещаващи центъра за диагностика, рехабилитация, физиотерапевтични процедури, логопедични занимания или работа с психолог.

(3) Зала за рехабилитация, оборудвана с необходимите рехабилитационни уреди и приспособления.

(4) Физиотерапевтичен блок, оборудван със съвременна апаратура.

(5) закрити плувни басейни

(6) психосензорна зала

(7) Кабинет на психолог

Чл. 8 (1).В Дневния център работят мултидисциплинарни екипи:

1. Постоянен екип за обгрижване на децата, състоящ се от медицински сестри и детегледачки;

2. Лекар, психолог, рехабилитатор, кинезитерапевт и педагог според здравословните проблеми на детето и специфичните му нужди;

3. Социален работник от ОЗД.

(2). Специалистите, които работят в центъра са квалифицирани за работа с деца с проблеми, преминали са квалификационен курс по плуване на кърмачета, курс за лечение и рехабилитация на деца с неврологични заболявания, квалификация за работа с деца и семейства в риск.

Чл. 9. Дневният център обслужва деца, отглеждани в домашна среда от област Силистра и други градове на страната, нуждаещи се от рехабилитация и специални медицински грижи.

Чл. 10. В Дневния център се предлагат дългосрочни и краткосрочни медико-социални услуги, организирани в „Дневна” и „Почасова” грижа.

Чл. 11. В Дневния център е регламентирано работно време от 7.30 ч. до 19.00 ч. с петдневна работна седмица.

### **Глава трета**

### **ДЕЙНОСТИ**

Чл. 12. Дейностите, които работещите в Дневния център осъществяват, са по утвърдени вътрешни обучителни, рехабилитационни и педагогически програми и включват:

(1) Медицинско наблюдение на децата - провеждане на филтър при постъпване, прегледи и лечение при заболяване, насочване за контролни и консултативни прегледи в специализирани клиники, диетично хранене.

(2) Комплексна здравна и психопедагогическа рехабилитация на децата:

1. Диагностика на соматично, психично, неврологично, интелектуално и речево развитие на децата;

2. Изготвяне на индивидуални програми за комплексна медицинска и психопедагогическа рехабилитация;

3. Логопедични занимания;

4. Занимания със специален педагог, насочени към:

Развитие и корекция на емоционалното развитие на детето;

- развитие и корекция на сензорно-перцептивната и интелектуална дейност;

- развитие и корекция на двигателните нарушения;

- развитие и корекция на игровата дейност.

5. Сеанси по психосензорна стимулация в изградената към Дневния център Психосензорна зала, насочена към деца със следните заболявания и психопедагогически проблеми:

- различни психоневрологични проблеми: неврози и неврозоподобни състояния; задръжки в психомоторното и речево развитие; заекване, енуреза, енкопреза, тикове и др.; аутизъм;

адаптационни разстройства, необходимост от провеждане на семейна психокорекция и др.

- всички форми на ДЦП;
- двигателни нарушения с друга етиология;
- зрителни, слухови и речеви нарушения.
- при психоемоционално пренатоварване при болни и здрави деца;
- в качеството ѝ на развиващи игри за деца;
- за натрупване на социален опит;
- за развитие на моториката, познавателната и комуникативна дейност при болни и здрави деца.

Сеансите в Психосензорната зала са насочени към:

- Намаление на мускулното и психоемоционално напрежение, постигане на състояние на релаксация и равновесие; хармонизиране на психоемоционалното състояние;
- Активизиране на различни функции на централната нервна система за сметка на създадената мултисензорна среда;
- Стимулация на отслабените сензорни функции (зрение, слух, обоняние и т.н.);
- Развитие на двигателната функция;
- Създаване на положителен емоционален фон, повишаване на мотивацията за провеждане на други лечебни процедури;
- Коригиране на агресивното и отклоняващо се поведение;
- Коригиране на нарушения в емоционално-волевата сфера;
- Намаление на невротичните реакции (тикове, хиперкинетичност, непроизволни движения и др.);
- Рехабилитация на стресови и тревожни състояния;
- Развитие на познавателната дейност при деца с психоневрологични проблеми и интерес към изследователска дейност;
- Развитие на общата и фина моторика и коригиране на двигателните нарушения;
- Формиране и корекция на игровата дейност.
- Формиране на възприятията за цвят, звук, ритъм, съгласуваност на движенията на собственото тяло;
- Формиране на адекватна самооценка;
- Развитие на позитивно общуване при децата;
- Развитие на памет, реч, фантазии и мислене.

6. Провеждане на индивидуална и групов психотерапия:

- игри и игрови упражнения;

- дихателни упражнения;
- релаксиращи упражнения;
- беседи;
- приказкотерапия;
- арттерапия;
- музикотерапия;

#### 7. Рехабилитационни процедури:

Провежда се рехабилитация на деца с увреждания и хронични заболявания – ДЦП, периферни парези, ЛСС, мускулна хипотония, рахит, вродени аномалии, тортиколис, хидроцефалия, ВСМ, бъбречни заболявания, аутизъм, хромозомни аномалии, заболявания на костно-мускулната система и др.

#### Рехабилитационни процедури:

- Лечебен масаж и гимнастика;
- Кинезитерапия;
- Физиотерапевтични процедури
- Рехабилитация на деца с увреждания чрез обучение по плуване;
- Кинезитерапевтични процедури във воден басейн;
- Закаляване и свободни игри в големия басейн;
- Подвижни игри на открито.

Работи се по изготвени рехабилитационни програми, в които се регламентират условията за включване на децата в тях, методиката на рехабилитация чрез лечебен масаж и лечебна гимнастика и обучение по плуване, етапите на обучение, очакваните крайни резултати и рисковете.

(3) Работа с родители. Чрез мониторинг на евентуалните потребители на предлаганите в Дневния център услуги се създават условия за обхващане на по-голям брой рискови деца от региона и страната. Работи се с майки с рискова бременност, родители на увредени деца, родители със социални или здравословни проблеми.

Деятелността в училището се провежда по предварително изготвена програма и е в следните насоки:

1. Изготвяне на програма за работа в домашни условия;
2. Обучение на родители за провеждане на рехабилитация в домашни условия за подпомагане на терапията;
3. Индивидуални и групови беседи за правилно отглеждане и възпитание на дете със специални нужди;
4. Консултации с психолог - индивидуално и семейно консултиране;
5. Фамилна психотерапия;

6. Родителски групи за самопомощ;
7. Консултации с юрист по проблемите на детското и майчино здравеопазване, семейния кодекс, ЗСД, ППЗЗД

(4) Обучение на кандидат-осиновители. Предоставяне на социална услуга в общността, насочена към оказване на помощ, подкрепа и съпровождане на кандидат-осиновителите и осиновителите и развитие на техните родителски умения и компетенции по време на пред и – следосиновителния период.

1. Ред за ползване на услугата „Обучение на кандидат-осиновители и осиновители”

- издаване на направление за ползване на социалната услуга от Директора на Дирекция “Социално подпомагане” по местоживееене;

- сключване на договор за предоставяне на социалната услуга с доставчика на услугата – ДМСГД - Силистра;

- Запознаване на семейството на кандидат-осиновителите и осиновителите с начина на предоставяне на социалната услуга и с персонала;

- оценка на индивидуалните потребности на семейството и изготвяне на индивидуална програма за предоставяне на социалната услуга.

- изготвяне на писмен доклад от доставчика на социални услуги за резултата, постигнат след приключване на обучението.

## **Глава четвърта**

### **ПРИЕМ НА ДЕЦАТА**

Чл. 13. (1). Децата се приемат със следните документи:

1. Направление за ползване на социални услуги/ издава се от Дирекция “Социално подпомагане”/ отдел “Закрила на детето” по местоживееене /.

2. Доклад за социалния статус на дете /издава се от Дирекция “Социално подпомагане”, отдел “Закрила на детето” по местоживееене/.

3. Експертно решение на ТЕЛК /ако има такова/.

4. Епикриза от специализираните лечебни заведения, където е уточнена диагнозата.

5. Направление от личния лекар за рехабилитация.

6. Медицинско свидетелство / образец/ с имунизационния статус на детето, изследвания за дизинтерия, салмонела и коли, изследване за хелминти, изследване на майката за сифилис и СПИН.

7. Медицинска бележка от личния лекар, че детето не е в контакт със заразни болести.

8. Копие от акта за раждане на детето.

9. Декларация до директора на ДМСГД, заверена с подпис от родителите за информираност и съгласие по отношение на извършваните процедури.

10. Договор между родителите на детето и ДМСГД за ползване на медико-социална услуга, съгласуван с директора на ДСП по местоживеене.

(2). Документите по тт.3, 4, 5, 6 и 7 се изискват и от Отдел “Закрила на детето” за оформяне на Направлението за ползване на социална услуга.

(3). Новопостъпилите деца се приемат задължително от лекар, кинезитерапевт (рехабилитатор), психолог и медицинска сестра.

(4). Новопостъпилите се вписват в Книгата за движение на децата в ДМСГД и в регистъра на децата, посещаващи ДЦ.

### **ИЗПИСВАНЕ НА ДЕЦАТА**

Чл.14(1) Децата напускат Дневния център в следните случаи:

- при завършване на програмата по рехабилитация и оздравяване;
- след изтичане срока на направлението за ползване на социална услуга;
- по желание на родителите;
- при възникване на епидемична обстановка, за предотвратяване на епидемичен взрив-временно се прекратява посещението в центъра;
- при необходимост от консултативни прегледи и лечение в специализирани клиники;
- при неспазване разпоредбите, регламентиращи добро санитарно-хигиенно състояние и несъобразяване с Правилника за вътрешния ред на Центъра от страна на родителите.

(2) При вземане на детето, родителя документира с подписа си в присъствената тетрадка състоянието, в което е приел детето си.

Чл.15 (1) Децата се изписват от центъра с епикриза за здравословното състояние, рехабилитацията и лечението, които са прилагани по време на престоя.

(2) До три дни след напускане на детето се изпраща доклад за извършените рехабилитационни процедури и психо-педагогически интервенции и резултатите от тях в ДСП по местоживеене

## **Глава пета**

### **ЛЕЧЕНИЕ И РЕХАБИЛИТАЦИЯ НА ДЕЦАТА**

Член 16 (1) Рехабилитацията се провежда по кинезитерапевтична програма и (или) педагогическа, която е индивидуална за всяко дете, съобразена е с възрастта му и конкретизирана за всеки отделен случай.

(2) Рехабилитационните процедури се провеждат при отсъствие на катарални прояви и фебрилитет.

Член 17 (1) При заболяване по време на престоя на детето в Дневния център, прегледа и лечението се извършва от дежурния лекар в ДМСГД.

(2) Когато лечението на децата се провежда в центъра, то е за сметка на ДМСГД.

(3) Специалистите от дневния център съдействат на родителите при необходимост от консултативни прегледи.

Член 18 Обгрижващият персонал създава условия за предотвратяване на инциденти, рискови за децата и тяхното здраве по време на процедурите и престоя им в дневния център.

## **Глава шеста**

### **ДЕЗИНФЕКЦИЯ И СТЕРИЛИЗАЦИЯ**

Чл.19 (1) Дезинфекцията и стерилизацията в центъра се подчинява на дезинфекционната програма и стандартите към Програмата за борба с вътреболнични инфекции.

(2) В помещенията с басейните, рехабилитационната зала и санитарните офиси се поставят табла с Указания за дезинфекция, вида и необходимите количества на ползваните дезинфектанти.

(3) Дезинфектантите се съхраняват на определено за целта място.

(4) Всички повърхности – подове, масажни маси, плотове, теглилки, спомагателни уреди и играчки се почистват и дезинфекцират ежедневно.

(5) Малкият басейн се измива и дезинфекцира ежедневно след процедурите за деня.

(6) Санитарно-хигиенното състояние на големия басейн се поддържа чрез вградена филтрираща система, депо таблетки сюрхлор 0.200 с противомикробно и противогънгицидно действие, които се сменят през 5-7 дни в зависимост от теста за съдържанието на хлор и РН на водата при ежедневното им отчитане.



(7) Основното почистване на басейните се прави на 10 дни с миешки препарати, гъба и четка, а за големия басейн и с водна прахосмукачка.

(8) След почистването стените се измиват обилно с течаща вода. Основна профилактика на големия басейн се прави ежегодно в месеците ноември, декември и януари. След по-продължително нефункциониране на големия басейн, при първото пълнене се прави ударна дезинфекция.

(9) Постелъчното бельо в рехабилитационния кабинет се използва еднократно и след процедура се подменя. При зацапване се подменя незабавно. При подсушаване замърсените памперси се поставят в найлонов плик и се изхвърлят в контейнера на ДМСГД, а замърсеното бельо се събира разделно в найлонови пликове за пералнята.

(10) Децата са в подходящи стегнати бански, непозволяващи случайно попадане на екскременти във водата.

(11) В помещенията с басейните, съблекалните и душовете се влиза с определени за целта обувки.

## **Глава седма**

### **ХРАНЕНЕ НА ДЕЦАТА**

Чл.20 На децата, ползващи дневна услуга се осигурява сутрешна закуска, обяд и следобедна закуска.

Чл.21 (1) При хранене на децата в дневния център се спазват указанията в Правилата за физиологичните норми за хранене на децата в ДМСГД гр.Силистра и Правилата за диетично хранене на деца със специални медицински нужди, отглеждани в ДМСГД Силистра.

(2) Седмичното меню, диетите и включването на диетични храни в дневното меню на дете със специални медицински нужди се определят от лекуващия детето лекар според заболяването му.

(3). Инструкторът по хранене, съвместно с лекуващият лекар и главната медицинска сестра определят вида и количеството на диетичната храна, съобразно заболяването на детето и специфичните му нужди.

(4). В Плана за здравни грижи старшата медицинска сестра отбелязва и актуализира при промяна хранителния режим на децата със специални медицински нужди.

Чл.22 (1) Менюто на децата е поставено на достъпно за родителите място.

(2) Дежурната сестра отговаря за спазване на менютата и правилно разпределяне на храните.

(3) Дежурната сестра изготвя требвателен лист всеки понеделник, който се проверява и утвърждава от началник отделението, който се предава на инструктора по хранене.

(4) Храната на децата се приготвя в кухнята на Дома, предава се в центъра в добре затворени съдове, съхранява се в хладилник и се затопля и разпределя преди самото хранене.

(5) След всяко хранене дежурната детегледачка извършва дезинфекция чрез измиване, накисване и суха стерилизация в електрически сушилни на всички съдове и прибори.

(6) Количеството на порцията се измерва със специални за тази цел везни.

(7) Качеството на храната се проверява ежедневно преди изнасяне от кухнята, като констатацията се записва в специална тетрадка, която се води от инструктора по хранене, а в дните събота и неделя от дневния дежурен лекар. В същата тетрадка ежедневно се отразява и резултата от проверката на санитарно-хигиенното състояние на кухненския блок, както и останените 48 часови хранителни проби в хладилника на кухнята.

Чл.23 (1) В Дневния център не се допускат деца ентероколитни прояви.

(2) Не се допуска внасянето на хранителни продукти и консумирането на храни, внесени от външни лица или родители.

## **Глава осма**

### **ОРГАНИЗАЦИЯ НА РАБОТНИЯ ПРОЦЕС**

Чл. 24 Организацията се осъществява в съответствие с добрите стандарти на медицинската наука и практика, както и на основата на критериите и стандартите за предоставяне на социални услуги за деца. Включва:

(1) Дежурният лекар, приел и прегледал детето извършва оценка на здравословното състояние и изготвя индивидуален план за действие със срокове и отговорници. Плана за действие се утвърждава от директора на ДМСГД.

(2) Кинезитерапевтът определя кинезитерапевтичния потенциал и изготвя индивидуална кинезитерапевтична програма.

(3) Мултидисциплинарният екип след обсъждане изготвя оценка на потребностите и план за грижи с конкретни действия, срокове, отговорности и очаквани резултати.

(4) Психологът, логопедът и специалният педагог изработват индивидуална педагогическа програма според нуждите на детето и степента на изоставане в развитието му.

(5) Здравословното и нервно- психическо състояние на детето се проследява периодично. В Д»СП» по местоживеене се изпраща информация на всеки три месеца. За децата, ползващи краткосрочна услуга доклад за резултатите се изпраща до три дни след прекратяване на услугата.

(6) Ежедневна визитация- сутрешна от 8,45 часа до 9,15 часа

(7) Изготвяне на план-график за комплексната рехабилитация на всяко дете с посочени в него часовете за работа с кинезитерапевт, психолог, логопед, педагог, посещения в залата по психомоторика.

(8) Своевременно подаване от Н-к отделение / медицински или жилищен / на физиотерапевта децата, които се нуждаят от комплексна рехабилитация и физиотерапия за изготвяне на физиопроцедурна карта.

(9) Отразяване в тетрадка извършените процедури на всяко дете по вид и продължителност с подпис на извършилия ги.

(10) Ежедневно провеждане на педагогически занимания, съобразени с дневния режим.

(11) училище за родители- всеки последен вторник от месеца ( при необходимост два пъти в месеца ).

(12) Ежемесечно екипно събрание на специалистите от екипа, грижещи се за децата- обсъжда, оценява, изготвя стратегия за работата индивидуално с всяко дете.

(13) Ежедневна гимнастика и аерация според сезона и здравословното състояние на детето в момента.

(14) Изготвяне на рационално меню, съобразено със средно дневното потребление на основните хранителни продукти.

Чл.25 Дневен режим

7,30-8,00 часа - приемане на децата, филтър от дежурната сестра

8,00-8.45 часа - сутрешно раздвижване, подготовка за закуска, закуска

8,45-9,15 часа- визитация

9,15-11,45 часа- индивидуална рехабилитация и занимания (индивидуални, групови), аерацея, игри на открито.

11,45- 12,30 часа- подготовка за обяд, обяд.

12,30- 15,00 часа - следобедна почивка.

15,00- 16,00 часа- тоалет, подготовка за закуска, следобедна закуска.

16,00- 18,00 часа- групови занимания, вземане от родителите.

(18-19 ч. Почистване и дезинфекция на помещенията )

Чл. 26 За постигане на по-добър физически, емоционален и умствен интегритет на децата, за правилното конструиране на детската личност се работи в мултидисциплинарен екип, който включва:

(1) постоянен обгрижващ екип - медицински сестра, санитар

(2) специализиран - лекар, специален педагог, психолог, логопед, рехабилитатор и кинезитерапевт.

(3) В екипа може да участва и ресурсен учител.

Чл. 27 Работно време: Персоналът на ДЦ работи ежедневно от 7,30 часа до 19,00 часа без съботните, неделните и празничните дни.

(1) Медицинските сестри, детегледачките, педагогическия персонал и психологът работят на подневно 8 часово отчитане на работното време от 7.30 до 16 часа, като почивката от 30 минути за хранене не се включва в работното време, а междуседмичната почивка е в дните събота и неделя. При необходимост за по-добре организиране на работния процес графика може да се изработи с шест часови първа и втора смяни.

(2) кинезитерапевтът и рехабилитаторът работят на 7 часово работно време.

Чл. 27 (1) Работните графици в Дома се изработват: от старшата медицинска сестра на жилищен блок. Графика се представя до 25-то число на изтичащия месец за утвърждаване от директора и се съхранява при главната медицинска сестра.

(2) Промени по графика се правят при сериозни причини разрешение само на директора.

## **Глава девета**

### **ЗАДЪЛЖЕНИЯ И ОТГОВОРНОСТИ НА ЕКИПА, РАБОТЕЩ С ДЕЦАТА**

Чл. 28 Обгрижващите децата екипи са длъжни:

(1) Да се грижат за здравето и безопасността си, както и за здравето и безопасността на децата като спазват Инструкцията за безопасност на труда и за противопожарна охрана на работното място.

(2) Изискванията за добра медицинска практика и Етичния кодекс на работещите с деца;

(3) Да спазват трудовата дисциплина

(4) правилно да организират работния процес;

(5) най-рационално използване на работното време;

(6) да опазват имуществото;

Чл.29 Провеждащите рехабилитация чрез обучение по плуване се ръководят от:

(1) Кодекса на международната организация “Световен конгрес на плуващите бебета”, определящ принципите и отговорностите за всички професионалисти и обучаващи, ангажирани с разработването и изпълнението на “Водни програми”, одобрен от СЗО;

(2) Пътеводителя за работа по водните програми за деца, приет от членовете на Световния конгрес на плуващите бебета и одобрен от СЗО;

(3) Правилника за организацията на работа в помещенията с басейните за обучение по плуване на бебета и деца над две години;

(4) Програмата за рехабилитация чрез плуване на деца с ДЦП, която определя условията и правилата при работа;

(5) Да спазват Правилника за работа в помещенията с басейните, хигиенно-епидемиологичните изисквания, обучителните и рехабилитационни изисквания по програмите.

## **Глава десета**

### **ПРАВА И ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА РОДИТЕЛИТЕ НА ДЕЦАТА, ПОСЕЩАВАЩИ ДЦ**

Чл. 30 Права

(1) Родителите имат право да се запознаят:

- с условията, в които пребивава детето им

- с мултидисциплинарния екип

- с дневния режим на детето им

- с вътрешния ред на Дома и изискванията към тях

(2) Родителите имат право да бъдат уведомявани от дежурния персонал за здравословното състояние и поведението на детето им през време на престоя му в ДЦ.

(3) Родителите имат право да бъдат информирани какви изследвания и лечение са назначени на детето им при възникнал здравословен проблем по време на пребиваването му в ДЦ.

(4) Родителите задължително се запознават с физиотерапевтичните и рехабилитационни процедури, методиката на обучението по плуване, които ще се провеждат на детето им, за което подписват декларация за информирано съгласие.

(5) Родителите имат право да участват при екипното обсъждане на децата.

(6) Родителите имат право да изискват среща с ръководството на дома по възникнали проблеми.

(7) Родителите имат право да предлагат идеи за провеждане на развлечения на децата ( празници, тържества, рожденни дни ), след предварително съгласуване и получаване на разрешение от ръководството на Дома.

#### Чл.31 Задължения

(1) Родителите са длъжни да се съобразяват с Правилника за вътрешния трудов ред.

(2) Родителите са длъжни да уважават обслужващия персонал и да не допускат конфликти.

(3) Родителите са длъжни да водят децата си здрави и в приличен външен вид с необходимото допълнително количество за деня дрехи и памперси.

(4) Родителите са длъжни да уведомяват сутрин дежурния персонал за промяна в здравословното или психичното състояние на детето им.

(5) При отсъствие на детето родителите са длъжни да уведомят дежурния персонал.

(6) След отсъствие на детето родителите са длъжни предварително да уведомяват дежурния персонал за пристигането на детето.

(7) Родителите са длъжни своевременно да приберат детето си след уведомяване, че същото се е разболяло по време на престоя му в ДЦ.

(8) Родителите са длъжни да предоставят резултати от направените изследвания и проведени консултации с оглед актуализиране на терапевтичната програма.

(9) Родителите са длъжни да доведат детето си в определения час за рехабилитация, физиотерапия, терапия с логопед и психолог посочени в план - графика за месеца.

(10) При вземане на детето в края на деня не се разрешава изнасянето на играчки и пособия от ДЦ.

(11) Не се допуска намеса на родителите в провеждането на дневния режим и организация на живота на децата в ДЦ, за които отговарят назначените специалисти.

## **Глава единадесета**

### **УПРАВЛЕНИЕ И ФИНАНСИРАНЕ**

Чл.32 (1) Управлението на Дневния център се осъществява от директора на ДМСГД.

Директорът утвърждава педагогическите и рехабилитационни програми, правилата и условията за работа в Центъра и контролира изпълнението им. Директорът определя лицето пряко отговорно за съответна дейност.

Той е работодател на всички работещи в Дневния център.

(2) Финансовото и материално-техническото осигуряване на Дневния център е от бюджета на ДМСГД и се разпределя по параграфи и приоритети.

## **Глава дванадесета**

### **ЗАКЛЮЧИТЕЛНА РАЗПОРЕДБА**

Чл. 32 Правилника за вътрешния ред се приема от медицински съвет и се утвърждава от директора на ДМСГД

Чл.33 (1) Всички служители срещу подпис се запознават с Правилника и са длъжни да го спазват.

(2) Правилника се поставя на информационното табло за довеждане до знанието на родителите на децата, посещаващи Центъра.

(3) При неспазване на Правилника служителите носят дисциплинарна отговорност, а децата, чиито родители го нарушават, се изписват от Дневния център.

Чл. 34 Контролът по изпълнение на Правилника се осъществява от дежурния лекар и главната медицинска сестра на ДМСГД.