



БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ

ПРАВИТЕЛЬСТВО БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

Белгород

« 04 » февраля 2019 г.

№ 58-ПП

Об утверждении порядков предоставления социальных услуг

В соответствии с пунктом 10 статьи 8, статьей 27 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» Правительство Белгородской области **п о с т а н о в л я е т:**

1. Утвердить Порядок предоставления социальных услуг в стационарной и полустационарной формах социального обслуживания (приложение № 1).

2. Утвердить Порядок предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания (в психоневрологических интернатах, домах-интернатах для престарелых и инвалидов, в том числе малой вместимости, специальном доме-интернате для престарелых и инвалидов) (приложение № 2).

3. Утвердить Порядок предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания (в областном государственном бюджетном учреждении «Центр социальной реабилитации инвалидов») (приложение № 3).

4. Утвердить Порядок предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания (в комплексных центрах социального обслуживания) (приложение № 4).

5. Утвердить Порядок предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому (приложение № 5).

6. Признать утратившим силу постановление Правительства Белгородской области от 27 октября 2014 года № 400-пп «Об утверждении порядков предоставления социальных услуг».

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

Губернатор
Белгородской области



Е.С. Савченко

Приложение № 1

УТВЕРЖДЕН
постановлением Правительства
Белгородской области
от « 04 » февраля 2019 г.
№ 58-пп

**Порядок
предоставления социальных услуг в стационарной и полустационарной
формах социального обслуживания**

1. Наименование социальной услуги

Социальное обслуживание граждан – деятельность по предоставлению социальных услуг гражданам.

Социальная услуга социального обслуживания – действие или действия в сфере социального обслуживания по оказанию помощи гражданину в целях улучшения условий его жизнедеятельности и (или) расширения его возможностей самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности.

2. Стандарт социальных услуг

2.1. Правом на получение социальной услуги обладают граждане, которые признаны нуждающимися в социальном обслуживании и которым предоставляются социальные услуги (социальная услуга).

2.2. Социальные услуги предоставляются их получателям при постоянном, временном (на срок, определенный индивидуальной программой) или пятидневном (в неделю) круглосуточном проживании в организации социального обслуживания.

Социальные услуги в полустационарной форме предоставляются их получателям организацией социального обслуживания в определенное время суток.

2.3. Качество предоставления всех видов социальных услуг оценивается в соответствии с постановлением Правительства Белгородской области от 21 декабря 2006 года № 261-пп «Об утверждении Положения об отраслевой системе оплаты труда работников учреждений социальной защиты населения Белгородской области».

2.4. Для расчета подушевых нормативов финансирования единицы социальной услуги применяется нормативный метод.

Расчет подушевого норматива финансирования социальной услуги производится исходя из расчета себестоимости предоставляемой гражданину

социальной услуги.

2.5. Получателям социальных услуг с учетом их индивидуальных потребностей предоставляются следующие виды социальных услуг, которые определяются поставщиками социальных услуг:

- социально-бытовые;
- социально-медицинские;
- социально-психологические;
- социально-педагогические;
- социально-трудовые;
- социально-правовые;
- услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов.

2.6. Социально-бытовые услуги направлены на поддержание жизнедеятельности получателей социальных услуг в быту.

2.7. Качество социально-бытовых услуг:

2.7.1. Жилая площадь, предоставляемая в организациях социального обслуживания, по размерам и другим жизненным показателям (состояние зданий и помещений, их комфортность) должна соответствовать санитарно-гигиеническим нормам и обеспечивать удобство проживания получателей социальной услуги согласно законодательству Белгородской области. При размещении получателей социальной услуги в жилых помещениях (комнатах) должны быть учтены их возраст, пол, физическое и психическое состояние, склонности, психологическая совместимость.

2.7.2. Помещения, предоставляемые для организации реабилитационных мероприятий, лечебно-трудовой и учебной деятельности, культурного и бытового обслуживания по размерам, расположению и конфигурации должны обеспечивать проведение в них всех упомянутых выше мероприятий с учетом специфики обслуживаемого контингента.

2.7.3. Все жилые, служебные и производственные помещения должны отвечать санитарным нормам и правилам, требованиям безопасности, в том числе противопожарным требованиям, должны быть оснащены телефонной связью и обеспечены всеми средствами коммунально-бытового благоустройства и доступны для инвалидов. Они должны быть защищены от воздействия различных факторов (повышенных температуры воздуха, влажности воздуха, запыленности, вибрации и т.д.), отрицательно влияющих на получателей услуги, здоровье персонала и на качество предоставляемых услуг.

2.7.4. Питание, предоставляемое в организациях социального обслуживания, должно быть приготовлено из доброкачественных продуктов, удовлетворять потребности получателей социальной услуги по калорийности, соответствовать установленным нормам питания, санитарно-гигиеническим требованиям и предоставлено с учетом состояния здоровья получателей социальной услуги.

2.7.5. Предоставляемые получателям социальной услуги мебель и мягкий инвентарь должны быть удобными в пользовании, подобраны с учетом физического состояния получателей социальных услуг, (инвалидов, тяжелобольных, малоподвижных и т.д.) и возраста, отвечать требованиям современного дизайна.

2.7.6. Одежда, обувь, нательное белье, предоставляемые получателям социальной услуги, должны быть удобными в носке, соответствовать росту, полу и размерам получателей социальной услуги, отвечать, по возможности, их запросам по фасону и расцветке, а также санитарно-гигиеническим нормам и требованиям.

2.7.7. При оказании этих услуг необходима особая корректность обслуживающего персонала по отношению к получателям услуги.

2.7.8. Уборка жилых помещений должна осуществляться ежедневно, а при необходимости – чаще, с применением моющих средств, разрешенных органами госнадзора (протираются кровати, подоконники, батареи центрального отопления, полы, двери). При уборке матрасы и подушки должны тщательно расправляться, а простыни стряхиваться. Во время уборки фрамуги (форточки) должны быть открытыми. Режим проветривания комнат устанавливается и контролируется медперсоналом в зависимости от погодных условий и численности клиентов в комнатах.

2.7.9. Организация досуга, отдыха, в том числе обеспечение книгами, журналами, газетами, настольными играми, спортивным инвентарем, должны быть направлены на удовлетворение потребностей получателей, в том числе в соответствии с возможностями и состоянием здоровья.

2.7.10. Помощь в приеме пищи (кормление), предоставление гигиенических услуг лицам, не способным по состоянию здоровья самостоятельно осуществлять за собой уход, отправка за счет средств получателя социальной услуги почтовой корреспонденции должны обеспечивать полное и своевременное удовлетворение нужд и потребностей получателей социальной услуги в целях создания им нормальных условий жизни.

2.7.11. Предоставление транспорта для транспортировки в учреждения и организации с целью консультирования, лечения, обучения, участия в культурных мероприятиях направлено на повышение реабилитационного потенциала получателей социальных услуг.

2.8. Социально-медицинские услуги направлены на поддержание, сохранение и укрепление здоровья получателей социальных услуг путем организации ухода, оказания содействия в проведении оздоровительных мероприятий, систематического наблюдения за получателем социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья.

2.9. Качество социально-медицинских услуг:

2.9.1. Выполнение процедур, связанных с сохранением здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарств, закапывание капель, пользование катетерами и другими изделиями медицинского назначения, введение инъекций

2.9.2. Проведение оздоровительных мероприятий (оздоровительная гимнастика и прогулки на свежем воздухе) должно обеспечивать привлечение получателей услуги к посильной трудовой деятельности, совмещаемой с лечением и отдыхом в зависимости от возраста, пола, состояния здоровья, с целью поддержания активного образа жизни.

2.9.3. Систематическое наблюдение за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья должно предусматривать проведение медицинских осмотров в учреждении, контроль за состоянием физического и психического здоровья.

2.9.4. Консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг, проведение оздоровительных мероприятий, наблюдение за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья) должно предусматривать проведение индивидуальной и коллективной профилактической работы по пропаганде здорового образа жизни.

2.9.5. Проведение занятий, обучающих здоровому образу жизни, должно способствовать формированию знаний, установок, личностных ориентиров и норм поведения, обеспечивающих сохранение и укрепление физического и психического здоровья.

2.9.6. Проведение занятий по адаптивной физической культуре должно способствовать формированию и совершенствованию физических, психических, функциональных и волевых качеств и способностей получателей социальных услуг.

2.9.7. Оказание первичной медицинской (доврачебной) помощи (поддержание жизненно важных функций: дыхание, кровообращение) должно предусматривать осмотр получателя социальной услуги и оказание необходимой медицинской и психологической помощи.

2.9.8. Оказание санитарно-гигиенической помощи (обмывание, обтирание, стрижка ногтей, причесывание, смена нательного и постельного белья) направлено на обеспечение ухода с учетом состояния здоровья и гигиены тела.

2.9.9. Оказание содействия в обеспечении лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения (согласно заключению врача) должно обеспечивать своевременную и в необходимом объеме помощь с учетом характера заболевания, медицинских показаний, физического и психического состояния получателей услуги.

2.9.10. Оказание содействия в госпитализации, сопровождение нуждающихся в медицинские учреждения должно осуществляться строго по медицинским показаниям, с учетом мнения получателей социальных услуг.

2.9.11. Проведение первичного медицинского осмотра и первичной санитарной обработки должно включать в себя мероприятия по первичному осмотру врачом (дежурной медсестрой) с целью определения объективного состояния получателей социальной услуги, его физического и психологического состояния, а также санитарную обработку получателя социальной услуги (купание, смена нательного белья, выдача одежды) для

предотвращения заноса инфекции в организации социального обслуживания. При выявлении педикулеза – проведение противопедикулезной обработки.

2.9.12. Профилактика и лечение пролежней направлены на своевременную диагностику риска развития пролежней, своевременное начало выполнения всего комплекса профилактических мероприятий, восстановление кровообращения в поврежденных тканях, уменьшение сдавливания тканей.

2.9.13. Организация прохождения диспансеризации в организациях здравоохранения должна обеспечивать посещение получателями услуги всех предписанных им врачей-специалистов для углубленного и всестороннего обследования состояния здоровья и последующего выполнения рекомендаций медицинских специалистов.

2.9.14. Осуществление помощи при медико-социальной адаптации и реабилитации должно способствовать квалифицированной медико-социальной, педагогической и психологической помощи, обеспечению социальной реабилитации и абилитации, адаптации к жизни в обществе, семье, к обучению труду.

2.9.15. Психотерапевтическая помощь должна способствовать улучшению психоэмоционального состояния и психического здоровья получателей услуг.

2.10. Социально-психологические услуги направлены на оказание помощи в коррекции психологического состояния получателей услуг для адаптации в социальной среде, в том числе оказание психологической помощи анонимно с использованием телефона доверия.

2.11. Качество социально-психологических услуг:

2.11.1. Социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений должно обеспечить оказание получателям услуги квалифицированной помощи по налаживанию межличностных отношений для предупреждения и преодоления семейных конфликтов, по вопросам детско-родительских, супружеских и других значимых отношений.

Социально-психологическое консультирование должно на основе полученной от получателя услуги информации и обсуждения с ним возникших социально-психологических проблем помочь ему раскрыть и мобилизовать внутренние ресурсы и решить эти проблемы.

2.11.2. Психологическая помощь и поддержка должны быть направлены на проведение индивидуальных и групповых психо-коррекционных занятий, заключающихся в развитии личностных, интеллектуальных и эмоциональных возможностей получателей социальных услуг, а также на преодоление различного рода психологических проблем с окружающей средой, умение принимать оптимальное решение в различных трудных жизненных ситуациях с помощью специализированных научно-обоснованных методов, приемов, технологий для выявления причин возникновения проблем в жизнедеятельности человека, определение сильных его сторон, ресурсного потенциала, резервных возможностей, выявления интересов, склонностей

в жизнедеятельности человека, определение сильных его сторон, ресурсного потенциала, резервных возможностей, выявления интересов, склонностей для обеспечения самореализации и интеграции в общество.

2.11.3. Социально-психологический патронаж должен быть направлен на оказание комплексной помощи в решении социально-психологических проблем (психодиагностика, психокоррекция, психотерапия, семейное и индивидуальное психологическое консультирование), а также на оказание конкретной помощи и поддержки получателей социальной услуги, призванной мобилизовать и повысить его адаптивные возможности.

2.11.4. Оказание консультационной психологической помощи анонимно, в том числе с использованием телефона доверия должно обеспечивать безотлагательное психологическое консультирование получателей социальной услуги, содействие в мобилизации их физических, духовных, личностных, интеллектуальных ресурсов для выхода из кризисного состояния, расширение у них диапазона приемлемых средств для самостоятельного решения возникших проблем и преодоления трудностей, укрепления уверенности в себе, а также медико-психологическое консультирование и помощь, правильный выбор лекарств и порядок их приема до прибытия врача.

2.12. Социально-педагогические услуги направлены на профилактику отклонений в поведении и развитии личности получателей социальных услуг, формирование у них позитивных интересов, организацию их досуга, оказание помощи семье в воспитании детей.

2.13. Качество социально-педагогических услуг:

2.13.1. Обучение родственников практическим навыкам общего ухода за тяжелобольными получателями социальных услуг, получателями социальных услуг, имеющими ограничения жизнедеятельности, в том числе детьми-инвалидами, должно быть проведено с учетом индивидуальных особенностей получателей услуги, характера их индивидуальности, степени ограничения возможностей, физического или психического состояния, а также степени подготовленности родственников к этим процедурам.

Качество обучения должно быть оценено по степени восстановления физических или умственных возможностей получателей услуги и их адаптации к окружающей обстановке.

2.13.2. Организация помощи родителям или законным представителям детей-инвалидов, воспитываемых дома, в обучении таких детей навыкам самообслуживания, общения и контроля, направленным на развитие личности, должна быть своевременной, профессиональной, разносторонней, включать в себя разработку памяток, организацию информационных встреч, «семейных гостиных», телефонных консультаций, направленных на освоение и внедрение педагогических и социальных технологий.

2.13.3. Социально-педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование, должна быть проведена с использованием современных методик, приборов, аппаратуры, тестов и давать на основании всестороннего изучения личности (взрослого или ребенка) объективную оценку их состояния для оказания в соответствии с заключением эффективной педагогической

помощи получателю услуги, попавшему в кризисную или конфликтную ситуацию, установления форм и степени социальной адаптации семей и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, определения интеллектуального развития ребенка, изучения его склонностей с учетом индивидуальных особенностей развития.

2.13.4. Организация досуга, формирование позитивных интересов (в том числе в сфере досуга) должны быть направлены на удовлетворение социокультурных и духовных запросов получателя социальной услуги. Она должна способствовать расширению общего и культурного кругозора, сферы общения, повышению творческой активности получателей социальной услуги, привлечению их к участию в праздниках, соревнованиях, к активной клубной и кружковой работе, к проведению других культурно-досуговых мероприятий.

2.13.5. Логопедическая помощь должна обеспечивать коррекцию специфических речевых нарушений, развитие всей речевой системы в целом на основе системного и комплексного подхода в логопедической работе.

2.13.6. Социально-педагогический патронаж должен обеспечивать комплексное и системное социальное сопровождение получателей социальных услуг на основе взаимосвязи между отдельными аспектами социальной помощи.

2.14. Социально-трудовые услуги направлены на оказание помощи в трудоустройстве и в решении других проблем, связанных с трудовой адаптацией.

2.15. Качество социально-трудовых услуг:

2.15.1. Проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам должно быть направлено на реабилитацию получателей социальных услуг согласно индивидуальным программам и обеспечение условий их социальной адаптации; подбор видов технологических операций и работ с учетом психологической совместимости получателей социальной услуги; подбор групп, выполняющих работу с учетом психологической совместимости получателей социальной услуги; приобретение новых коммуникативных связей; избавление от чувства изоляции и удовлетворение от трудового процесса.

2.15.2. Оказание помощи в трудоустройстве должно заключаться в поиске и выборе места и характера работы (временной или сезонной, с сокращенным рабочим днем, на дому), в содействии по направлению на курсы переподготовки, организуемые службой занятости и т.д.

2.15.3. Организация помощи в получении образования и (или) квалификации инвалидами (детьми-инвалидами) в соответствии с их способностями должна заключаться в создании системы непрерывного образования, включающей организации начального, среднего и высшего профессионального образования, с учетом физических возможностей и умственных способностей получателей социальных услуг. Условия обучения в профессиональных образовательных организациях, воспитания и развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья должны включать в себя использование адаптивных образовательных программ среднего профессионального образования, специальных методов обучения и воспитания,

специальных учебников, учебных пособий, специальных технических средств обучения, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания образовательных организаций и другие условия. Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья и инвалиды должны иметь возможность обучаться по индивидуальному учебному плану. Образование должно быть ориентировано на получение конкурентоспособных профессий, значительно повышающих возможности последующего трудоустройства инвалидов.

2.16. Социально-правовые услуги направлены на оказание помощи в получении юридических услуг, в том числе бесплатно, в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг.

2.17. Качество социально-правовых услуг:

2.17.1. Оказание помощи в оформлении и восстановлении документов получателей социальных услуги должно обеспечивать разъяснение получателям социальной услуги содержания необходимых документов в зависимости от их предназначения, изложение и написание (при необходимости) текста документов или заполнение форменных бланков, написание сопроводительных писем. Эффективность помощи оценивают тем, в какой степени она способствовала своевременному и объективному решению стоящих перед получателями социальной услуги проблем.

2.17.2. Оказание помощи в получении юридических услуг, в том числе защите прав и законных интересов, должно обеспечивать разъяснение сути и состояния интересующих получателя социальной услуги проблем, определять предполагаемые пути их решения и осуществлять практические меры: содействие в подготовке и направлении в соответствующие инстанции необходимых документов, личное обращение в указанные инстанции, если в этом возникает необходимость, контроль за прохождением документов и т.д.

2.18. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе, детей-инвалидов.

2.19. Качество услуги:

2.19.1. Обучение инвалидов (детей-инвалидов) пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации должно развивать практические навыки умения самостоятельно пользоваться этими средствами.

2.19.2. Проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания должно быть направлено на оказание содействия по интеграции получателей социальных услуг в общество.

2.19.3. Обучение навыкам поведения в быту и общественных местах должно обеспечивать формирование получателей услуг как личности самостоятельной, способной обслуживать себя в бытовых условиях, культурной и вежливой, предусмотрительной и благожелательной в отношении к окружающим, внутренне дисциплинированной.

2.19.4. Оказание помощи в обучении навыкам компьютерной грамотности должно быть направлено на поддержание и восстановление социальных связей получателей услуги, профилактику одиночества посредством приобретения

навыков работы на компьютере и использования ресурсов всемирной сети Интернет, а также повышение правовой грамотности пожилых граждан и сокращение цифрового разрыва между поколениями.

2.20. При предоставлении социальных услуг в полустационарной или в стационарной формах социального обслуживания должны быть обеспечены:

1) возможность сопровождения получателя социальных услуг при передвижении по территории организации социального обслуживания, а также при пользовании услугами, предоставляемыми такой организацией;

2) возможность для самостоятельного передвижения по территории организации социального обслуживания, входа, выхода и перемещения внутри такой организации (в том числе для передвижения в креслах-колясках), для отдыха в сидячем положении, а также доступное размещение оборудования и носителей информации;

3) дублирование текстовых сообщений голосовыми сообщениями, оснащение организации социального обслуживания знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля, ознакомление с их помощью с надписями, знаками и иной текстовой и графической информацией на территории такой организации, а также допуск тифлосурдопереводчика, допуск собак-проводников;

4) дублирование голосовой информации текстовой информацией, надписями и (или) световыми сигналами, информирование о предоставляемых социальных услугах с использованием русского жестового языка (сурдоперевода), допуск сурдопереводчика;

5) оказание иных видов посторонней помощи.

3. Правила предоставления социальных услуг бесплатно либо за плату или частичную плату

3.1. Социальные услуги предоставляются бесплатно:

1) несовершеннолетним детям;

2) лицам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций, вооруженных межнациональных (межэтнических) конфликтов;

3) семьям с детьми и детям, находящимся в трудной жизненной ситуации, гражданам и семьям, замещающим родителей, при проведении психологического консультирования и осуществлении психолого-педагогического сопровождения;

4) лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, выпускникам интернатных учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, из замещающих семей.

3.2. Социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания предоставляются их получателям за плату или частичную плату, за исключением вышеназванных получателей.

3.3. Социальные услуги в форме социального обслуживания в полустационарной форме социального обслуживания предоставляются бесплатно, если на дату обращения среднедушевой доход получателя

социальных услуг, рассчитанный в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации, ниже предельной величины или равен предельной величине среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно, установленной законодательством Белгородской области.

3.4. Размер ежемесячной платы за предоставление социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания рассчитывается на основе тарифов на социальные услуги, но не может превышать 50 процентов разницы между величиной среднедушевого дохода получателя социальной услуги и предельной величиной среднедушевого дохода, установленной частью 5 статьи 31 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

3.5. Дополнительные платные услуги оказываются в соответствии с установленными тарифами на социальные услуги, оказываемые поставщиками социальных услуг в соответствии с законодательством Белгородской области.

3.6. Плата за предоставление социальных услуг производится в соответствии с договором о предоставлении социальных услуг, предусмотренным статьей 17 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

3.7. Размер взимаемой платы за стационарное социальное обслуживание пересматриваются организациями социального обслуживания, предоставляющими социальные услуги, при изменении размеров дохода граждан, а также других обстоятельств, влияющих на условия предоставления стационарного социального обслуживания.

3.8. Условия и порядок оплаты оформляются дополнительным соглашением к договору о стационарном обслуживании.

4. Требования к деятельности поставщика социальной услуги в сфере социального обслуживания

4.1. Поставщики социальных услуг обязаны:

- осуществлять свою деятельность в соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», другими федеральными законами, законами и иными нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации;

- предоставлять социальные услуги получателям социальных услуг в соответствии с индивидуальными программами реабилитации и условиями договоров, заключенных с получателями социальных услуг или их законными представителями, на основании требований законодательства Российской Федерации и Белгородской области;

- предоставлять бесплатно в доступной форме получателям социальных услуг или их законным представителям информацию об их правах и обязанностях, о видах социальных услуг, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги и об их стоимости для получателя социальных услуг либо о возможности получать их бесплатно;

- использовать информацию о получателях социальных услуг в соответствии с установленным законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиями о защите персональных данных;
- предоставлять уполномоченному органу информацию для формирования регистра получателей социальных услуг;
- осуществлять социальное сопровождение;
- обеспечивать получателям социальных услуг содействие в прохождении медико-социальной экспертизы, проводимой в установленном законодательством Российской Федерации порядке федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы;
- предоставлять получателям социальных услуг возможность пользоваться услугами связи, в том числе сети Интернет и услугами почтовой связи, при получении услуг в организациях социального обслуживания;
- выделять супругам, проживающим в организации социального обслуживания, изолированное жилое помещение для совместного проживания;
- обеспечивать получателям социальных услуг возможность свободного посещения их законными представителями, адвокатами, нотариусами, представителями общественных и (или) иных организаций, священнослужителями, а также родственниками и другими лицами в дневное и вечернее время;
- обеспечивать сохранность личных вещей и ценностей получателей социальных услуг;
- исполнять иные обязанности, связанные с реализацией прав получателей социальных услуг на социальное обслуживание.

4.2. Поставщики социальных услуг при оказании социальных услуг не вправе:

- 1) ограничивать права, свободы и законные интересы получателей социальных услуг, в том числе при использовании лекарственных препаратов для медицинского применения;
- 2) применять физическое или психологическое насилие в отношении получателей социальных услуг, допускать их оскорбление, грубое обращение с ними;
- 3) помещать детей-инвалидов, не страдающих психическими расстройствами, в стационарные организации социального обслуживания, предназначенные для детей-инвалидов, страдающих психическими расстройствами, и наоборот.

5. Перечень документов, необходимых для предоставления социальной услуги, с указанием документов и информации, которые должен представить получатель социальной услуги, и документов, которые подлежат представлению в рамках межведомственного информационного взаимодействия или представляются получателем социальной услуги по собственной инициативе

5.1. Основанием для рассмотрения вопроса о предоставлении социального обслуживания является поданное в письменной или электронной форме

заявление гражданина согласно форме, утвержденной законодательством, или его законного представителя о предоставлении социального обслуживания в орган социальной защиты населения по месту жительства, переданные заявления или обращение в рамках межведомственного взаимодействия.

5.2. К заявлению о принятии на стационарное социальное обслуживание в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с ограниченными возможностями здоровья прилагаются документы, утвержденные приказом управления социальной защиты населения Белгородской области.

5.3. Помещение в специализированные учреждения для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, осуществляется по одному из следующих оснований:

- личное обращение несовершеннолетнего;
- заявление родителей несовершеннолетнего или его законных представителей с учетом мнения несовершеннолетнего, достигшего возраста десяти лет, за исключением случаев, когда учет мнения несовершеннолетнего противоречит его интересам;

- направление органа социальной защиты населения или согласованное с этим органом ходатайство должностного лица органа или учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних;

- постановление лица, производящего дознание, следователя или судьи в случаях задержания, административного ареста, заключения под стражу, осуждения к аресту, ограничению свободы, лишению свободы родителей или иных законных представителей несовершеннолетнего;

- акт оперативного дежурного районного, городского отдела (управления) внутренних дел, отдела (управления) внутренних дел иного муниципального образования, отдела (управления) внутренних дел закрытого административно-территориального образования, отдела (управления) внутренних дел на транспорте о необходимости приема несовершеннолетнего в специализированную организацию социального обслуживания для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации. Копия указанного акта в течение 5 (пяти) суток направляется в орган управления социальной защиты населения;

- направление администрации специализированного учреждения для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, в котором находится несовершеннолетний, самовольно ушедший из семьи, организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, специального учебно-воспитательного учреждения открытого типа или иной организации, осуществляющей образовательную деятельность.

5.4. К документу, являющемуся основанием к помещению несовершеннолетних, прилагаются следующие документы:

- свидетельство о рождении ребенка;
- личное дело школьника (с выпиской оценок, индивидуальной картой школьника с прививками);
- справка медицинского учреждения о состоянии здоровья (в том числе медицинский полис);

- ходатайство (направление) направляющего органа;
- сведения о родителях или законных представителях (свидетельства о смерти родителей, приговоры или решения суда, справки о болезни или розыске родителей и другие документы, подтверждающие отсутствие родителей или невозможность воспитания ими своих детей);
- сведения о составе семьи по форме, представленной в приложении к настоящему Порядку;
- справка о наличии и местожительстве братьев, сестер и других близких родственников;
- акт обследования жилищно-бытовых условий семьи;
- описание имущества, оставшегося после смерти родителей, сведения о лицах, отвечающих за его сохранность;
- документы о закреплении жилой площади, занимаемой несовершеннолетними или его родителями;
- пенсионная книжка ребенка, получающего пенсию, копия решения суда о взыскании алиментов.

5.5. К заявлению о приеме на реабилитацию в реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями прилагаются следующие документы:

- санаторно-курортная карта (консультация дерматолога, общий анализ крови, мочи, анализ кала на я/г, соскоб на энтеробиоз);
- выписка из истории развития ребенка или амбулаторная карта;
- заключение медико-социальной экспертизы;
- индивидуальная программа реабилитации инвалида, разработанная учреждением государственной службы медико-социальной экспертизы;
- результаты параклинических методов обследования (рентгеновские снимки, результаты ЭКГ, РЭГ, КТГ, ЯМР и другие);
- справка об эпидемиологическом окружении;
- сертификат о профилактических прививках;
- полис обязательного медицинского страхования;
- копия свидетельства о рождении ребенка либо паспорт, СНИЛС;
- копия паспорта одного из родителей (опекуна), СНИЛС, ИНН;
- карта социального патронажа семьи (социальный паспорт);
- психолого-педагогическая характеристика из образовательного учреждения.

5.6. Детям, обучающимся по адаптивным общеобразовательным программам, необходимо иметь:

- справку из школы с указанием вида программы;
- копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии на обучение по адаптированной программе;
- адаптированную общеобразовательную программу, по которой обучается ребенок.

5.7. Сопровождающими лицами предоставляется следующая документация:

- полис обязательного медицинского страхования;

- санаторно-курортная карта с заключением дерматолога, гинеколога и флюорографическим обследованием.

5.8. Детям, проживающим на территории Белгородской области, услуги по комплексной медико-социальной и психолого-педагогической реабилитации предоставляются бесплатно за счет средств соответствующего бюджета. Детям из других регионов данные услуги оказываются на платной основе.

5.9. К заявлению о принятии в организации, осуществляющие полустационарное социальное обслуживание (ресурсно-консультационный центр по работе с семьей и детьми, социальная гостиница, кризисный центр помощи), прилагаются следующие документы:

- паспорт и (или) свидетельство о рождении;
- справка об инвалидности;
- индивидуальная программа реабилитации (ИПР) при наличии.



**Приложение
к Порядку предоставления
социальных услуг в стационарной
и полустационарной формах
социального обслуживания**

Форма

(наименование органа социальной защиты населения)

(Ф.И.О. заявителя)

(адрес регистрации)

(контактный телефон)

Сведения о составе семьи заявителя

Я, _____
(Ф.И.О., дата рождения)

сообщаю сведения о совместно зарегистрированных членах моей семьи:

Ф.И.О. совместно зарегистрированных родственников	Дата рождения	Степень родства	Доходы

Подтверждаю:

(Ф.И.О.)

(подпись)

Приложение № 2

УТВЕРЖДЕН
постановлением Правительства
Белгородской области
от « 04 » февраля 2019 г.
№58-пп

Порядок
предоставления социальных услуг в стационарной форме
социального обслуживания (в психоневрологических интернатах,
домах-интернатах для престарелых и инвалидов, в том числе малой
вместимости, специальном доме-интернате для престарелых и инвалидов)

1. Общие положения

1.1. Порядок предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания (в психоневрологических интернатах, домах-интернатах для престарелых и инвалидов, в том числе малой вместимости, специальном доме-интернате для престарелых и инвалидов) (далее – Порядок) разработан в соответствии со статьей 27 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон), определяет правила и условия предоставления социальных услуг гражданам, признанным нуждающимися в социальном обслуживании в стационарной форме социального обслуживания (далее – получатели социальных услуг).

1.2. Правом на предоставление социальных услуг в организациях социального обслуживания в стационарной форме социального обслуживания обладают пожилые граждане и инвалиды, проживающие на территории Белгородской области (по месту регистрации, по месту пребывания), с полной или частичной утратой способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности, признанные нуждающимися в социальном обслуживании в установленных федеральным и региональным законодательством порядках.

1.3. Социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания предоставляются их получателям при постоянном, временном (на срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг (далее – индивидуальная программа) или пятидневном (в неделю) круглосуточном проживании в организации социального обслуживания, предоставляющей социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания.

1.4. Получателям социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания предоставляются следующие виды социальных услуг:

1) социально-бытовые, направленные на поддержание жизнедеятельности получателей социальных услуг в быту;

2) социально-медицинские, направленные на поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг путем организации ухода, оказания содействия в проведении оздоровительных мероприятий, систематического наблюдения для выявления отклонений в состоянии здоровья;

3) социально-психологические, предусматривающие оказание помощи в коррекции психологического состояния получателей социальных услуг для адаптации в социальной среде, в том числе оказание психологической помощи анонимно с использованием телефона доверия;

4) социально-педагогические, направленные на профилактику отклонений в поведении и развитии личности получателей социальных услуг, формирование у них позитивных интересов (в том числе в сфере досуга), организацию их досуга;

5) социально-трудовые, направленные на оказание помощи в трудоустройстве и в решении других проблем, связанных с трудовой адаптацией;

6) социально-правовые, направленные на оказание помощи в получении юридических услуг, в том числе бесплатно, в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг;

7) услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности.

1.5. При необходимости получателям социальных услуг оказывается содействие в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (далее – социальное сопровождение).

Социальное сопровождение осуществляется путем привлечения организаций, предоставляющих такую помощь, на основе межведомственного взаимодействия.

1.6. Результатом предоставления социальных услуг является улучшение условий жизнедеятельности получателя социальных услуг и расширение его возможностей самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности.

2. Стандарты предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания

2.1. Социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания предоставляются согласно стандартам социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, разработанным в соответствии с требованиями пункта 3 статьи 27 Федерального закона и в объеме услуг, включенных в перечень социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг, утвержденный законом Белгородской

области от 5 декабря 2014 года № 321 «О регулировании отдельных вопросов организации социального обслуживания в Белгородской области», представленным в приложении № 1 к настоящему Порядку.

3. Перечень документов, необходимых для предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания

3.1. Основанием для рассмотрения вопроса о предоставлении социального обслуживания в стационарной форме является поданное в письменной или электронной форме заявление гражданина или его законного представителя о предоставлении социального обслуживания согласно форме, утвержденной законодательством, в орган социальной защиты населения по месту жительства, либо переданные заявление или обращение в рамках межведомственного взаимодействия.

3.2. К заявлению лица, страдающего психическим расстройством (дееспособного), или лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, о принятии в психоневрологический интернат, отделение для молодых инвалидов в детском доме-интернате для умственно отсталых детей (впервые обратившегося с целью признания нуждающимся в стационарной форме социального обслуживания), прилагаются следующие документы:

- копия документа, удостоверяющего личность;
- документ, подтверждающий полномочия законного представителя (при обращении законного представителя);
- медицинская карта установленной формы, оформленная в лечебно-профилактическом учреждении, где проходил лечение или наблюдался заявитель, с указанием четкой информации о состоянии здоровья заявителя на момент обращения, кода заболеваний (состояний) по МКБ-10 врачами-специалистами - терапевта, фтизиатра, дерматолога-венеролога, хирурга, офтальмолога, психиатра, онколога, инфекциониста, гинеколога либо уролога, стоматолога, невролога; степени транспортабельности (мобильности) – передвигается самостоятельно, находится на постельном режиме, передвигается по комнате, на кресле-коляске (действительна 6 (шесть) месяцев);
- выписка из амбулаторной карты (истории болезни, в случае пребывания заявителя в стационарном учреждении здравоохранения) с указанием перенесенных заболеваний, операций, факторов риска;
- заключение врачебной комиссии с привлечением врача-психиатра, где должны содержаться записи: о наличии у лица психического расстройства (диагноз заболевания и код заболевания (состояния) по МКБ-10), лишаящего его возможности находиться в иной организации социального обслуживания, предоставляющей услуги в стационарной форме, а в отношении дееспособного лица – также и об отсутствии оснований для постановки перед судом вопроса о признании его недееспособным; сопутствующих диагнозов заболеваний и кода заболеваний (состояний) по МКБ-10; о неспособности лица написать заявление о принятии на стационарное социальное обслуживание лично

(при наличии); частичной или полной утрате навыков к самообслуживанию (при наличии показаний), об отсутствии медицинских противопоказаний согласно действующему законодательству (при их отсутствии); с указанием рекомендуемого типа интерната (дом-интернат для престарелых и инвалидов либо психоневрологический интернат);

- результаты лабораторных исследований:

на дифтерию (действителен 14 дней с момента забора материала);

группу возбудителей кишечных инфекций (действителен 14 дней с момента забора материала);

яйца гельминтов (действителен 10 дней);

реакцию Вассермана (RW) (действителен 45 дней);

наличие австралийского антигена в крови HBs (гепатит В) (действителен 3 месяца);

маркер гепатита С (HCV) (действителен 3 месяца);

ВИЧ (СПИД) инфекцию (действителен 6 месяцев);

- флюорографическое исследование или результат исследования мокроты на БК (действителен 1 год);

- справка о профилактических прививках (прививочный сертификат);

- страховой медицинский полис обязательного страхования граждан;

- страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования;

- справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы (для лиц, признанных инвалидами);

- индивидуальная программа реабилитации и абилитации инвалида (для лиц, признанных инвалидами);

- решение суда о признании лица недееспособным (при наличии);

- решение суда о признании лица ограниченно дееспособным (при наличии);

- решение органа опеки и попечительства о назначении опекуна (попечителя) или о возложении обязанностей опекуна (попечителя) (в отношении лиц, нуждающихся в установлении опеки (попечительства) (при наличии);

- решение органа опеки и попечительства о помещении в психоневрологический интернат, принятого на основании заключения врачебной комиссии с участием врача-психиатра (в отношении лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно подать личное заявление о помещении в психоневрологический интернат);

- решение суда об установлении административного надзора с одновременным информированием органов внутренних дел (для граждан, состоящих под административным надзором);

- сведения о составе семьи заявителя по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку;

- документ, подтверждающий место жительства и (или) пребывания, фактического проживания заявителя и законного представителя (при обращении законного представителя);

- документ, удостоверяющий вид на жительство, и справки о регистрации по месту жительства (для иностранных граждан и лиц без гражданства);

- документы (сведения), подтверждающие наличие у заявителя обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности;

- справка, свидетельство, удостоверение или иной документ установленного образца о праве на льготы в соответствии с действующим законодательством (при наличии);

- документы об условиях проживания и составе семьи (при ее наличии) получателя социальных услуг, доходах получателя социальных услуг и членов его семьи (при наличии), принадлежащем ему (им) имуществе, необходимые для определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно;

- справка районной санитарно-эпидемиологической службы об отсутствии инфекционных заболеваний по месту жительства (эпидокружение).

3.3. К заявлению о принятии на стационарное социальное обслуживание в дом-интернат для престарелых и инвалидов прилагаются следующие документы:

- копия документа, удостоверяющего личность;

- документ, подтверждающий полномочия законного представителя (при обращении законного представителя);

- медицинская карта установленной формы, оформленная в лечебно-профилактическом учреждении, где проходил лечение или наблюдался заявитель, с указанием четкой информации о состоянии здоровья заявителя на момент обращения, кода заболеваний (состояний) по МКБ-10 врачами-специалистами - терапевта, фтизиатра, дерматолога-венеролога, хирурга, офтальмолога, психиатра, онколога, инфекциониста, гинеколога либо уролога, стоматолога, невролога; степени транспортабельности (мобильности) - передвигается самостоятельно, находится на постельном режиме, передвигается по комнате, на кресле-коляске (действительна 6 месяцев);

- выписка из амбулаторной карты (истории болезни, в случае пребывания заявителя в стационарном учреждении здравоохранения) с указанием перенесенных заболеваний, операций, факторов риска;

- заключение врачебной комиссии лечебно-профилактического учреждения с привлечением врача-психиатра установленной формы, с указанием: основного и сопутствующих диагнозов заболеваний, кода заболеваний (состояний) по МКБ-10; неспособности лица написать заявление о принятии на стационарное социальное обслуживание лично (при наличии); рекомендуемого типа интерната (дом-интернат для престарелых и инвалидов либо психоневрологический интернат); а также запись о частичной или полной утрате навыков к самообслуживанию

(при наличии показаний) и об отсутствии медицинских противопоказаний согласно действующему законодательству (при их отсутствии);

- результаты лабораторных исследований:
 - на дифтерию (действителен 14 дней с момента забора материала);
 - группу возбудителей кишечных инфекций (действителен 14 дней с момента забора материала);
 - яйца гельминтов (действителен 10 дней);
 - реакцию Вассермана (RW) (действителен 45 дней);
 - наличие австралийского антигена в крови HBs (гепатит В) (действителен 3 месяца);
 - маркер гепатита С (HCV) (действителен 3 месяца);
 - ВИЧ (СПИД) инфекцию (действителен 6 месяцев);
- флюорографическое исследование или результат исследования мокроты на БК (действителен 1 год);
- справка о профилактических прививках (прививочный сертификат);
- страховой медицинский полис обязательного страхования граждан;
- страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования;
- справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы (для лиц, признанных инвалидами);
- индивидуальная программа реабилитации и абилитации (для лиц, признанных инвалидами);
- сведения о составе семьи заявителя по форме, представленной в приложении № 2 к настоящему Порядку;
- документ, подтверждающий место жительства и (или) пребывания, фактического проживания заявителя и законного представителя (при обращении законного представителя);
- документ, удостоверяющий вид на жительство, и справки о регистрации по месту жительства (для иностранных граждан и лиц без гражданства);
- документы (сведения), подтверждающие наличие у заявителя обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности;
- справка, свидетельство, удостоверение или иной документ установленного образца о праве на льготы в соответствии с действующим законодательством (при наличии);
- документы об условиях проживания и составе семьи (при ее наличии) получателя социальных услуг, доходах получателя социальных услуг и членов его семьи (при наличии), принадлежащем ему (им) имуществе, необходимые для определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно;
- справка районной санитарно-эпидемиологической службы об отсутствии инфекционных заболеваний по месту жительства (эпидокружение).

3.4. К заявлению о принятии на стационарное социальное обслуживание в специальный дом-интернат для престарелых и инвалидов прилагаются следующие документы:

- копия документа, удостоверяющего личность;
- документ, подтверждающий полномочия законного представителя (при обращении законного представителя);
- медицинская карта установленной формы, оформленная в лечебно-профилактическом учреждении, где проходил лечение или наблюдался заявитель, с указанием четкой информации о состоянии здоровья заявителя на момент обращения, кода заболеваний (состояний) по МКБ-10 врачами-специалистами - терапевта, фтизиатра, дерматолога-венеролога, хирурга, офтальмолога, психиатра, онколога, инфекциониста, гинеколога либо уролога, стоматолога, невролога; степени транспортабельности (мобильности) – передвигается самостоятельно, находится на постельном режиме, передвигается по комнате, на кресле-коляске (действительна 6 месяцев);
- выписка из амбулаторной карты (истории болезни, в случае пребывания заявителя в стационарном учреждении здравоохранения) с указанием перенесенных заболеваний, операций, факторов риска;
- заключение врачебной комиссии лечебно-профилактического учреждения с привлечением врача-психиатра установленной формы, с указанием: основного и сопутствующих диагнозов заболеваний, кода заболеваний (состояний) по МКБ-10; неспособности лица написать заявление о принятии на стационарное социальное обслуживание лично (при наличии); рекомендуемого типа интерната (дом-интернат для престарелых и инвалидов либо психоневрологический интернат); а также запись о частичной или полной утрате навыков к самообслуживанию (при наличии показаний) и об отсутствии медицинских противопоказаний согласно действующему законодательству (при их отсутствии);
- результаты лабораторных исследований:
 - на дифтерию (действителен 14 дней с момента забора материала);
 - группу возбудителей кишечных инфекций (действителен 14 дней с момента забора материала);
 - яйца гельминтов (действителен 10 дней);
 - реакцию Вассермана (RW) (действителен 45 дней);
 - наличие австралийского антигена в крови HBs (гепатит В) (действителен 3 месяца);
 - маркер гепатита С (HCV) (действителен 3 месяца);
 - ВИЧ (СПИД) инфекцию (действителен 6 месяцев);
- флюорографическое исследование или результат исследования мокроты на БК (действителен 1 год);
- справка о профилактических прививках (прививочный сертификат);
- страховой медицинский полис обязательного страхования граждан;
- справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы (для лиц, признанных инвалидами);

- страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования;
- индивидуальная программа реабилитации и абилитации (для лиц, признанных инвалидами);
- сведения о составе семьи заявителя по форме, представленной в приложении № 2 к настоящему Порядку;
- документ, подтверждающий место жительства и (или) пребывания, фактического проживания заявителя и законного представителя (при обращении законного представителя);
- документ, удостоверяющий вид на жительство, и справки о регистрации по месту жительства (для иностранных граждан и лиц без гражданства);
- документы (сведения), подтверждающие наличие у заявителя обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности;
- справка, свидетельство, удостоверение или иной документ установленного образца о праве на льготы в соответствии с действующим законодательством (при наличии);
- документы об условиях проживания и составе семьи (при ее наличии) получателя социальных услуг, доходах получателя социальных услуг и членов его семьи (при наличии), принадлежащем ему (им) имуществе, необходимые для определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно;
- справка районной санитарно-эпидемиологической службы об отсутствии инфекционных заболеваний по месту жительства (эпидокружение).

3.5. Граждане, находящиеся под административным надзором, к заявлению представляют следующие документы:

- паспорт, иной документ, удостоверяющий личность, или временное удостоверение личности (справку), выданное органом Федеральной миграционной службы гражданину, не имеющему паспорта, на время до получения паспорта;
- решение суда об установлении административного надзора;
- справку об освобождении из исправительного учреждения с отметкой об установлении административного надзора;
- предписание, выданное администрацией исправительного учреждения, о выезде к избранному месту жительства или пребывания с указанием срока прибытия;
- сведения органа внутренних дел о постановке гражданина на учет для осуществления административного надзора;
- медицинская карта установленной формы, оформленная в лечебно-профилактическом учреждении, где проходил лечение или наблюдался заявитель, с указанием четкой информации о состоянии здоровья заявителя на момент обращения, кода заболеваний (состояний) по МКБ-10 врачами-специалистами - терапевта, фтизиатра, дерматолога-венеролога, хирурга, офтальмолога, психиатра, онколога, инфекциониста, гинеколога либо уролога, стоматолога, невролога; степени транспортабельности (мобильности) -

передвигается самостоятельно, находится на постельном режиме, передвигается по комнате, на кресле-коляске (действительна 6 месяцев);

- выписка из амбулаторной карты (истории болезни, в случае пребывания заявителя в стационарном учреждении здравоохранения) с указанием перенесенных заболеваний, операций, факторов риска;

- заключение врачебной комиссии лечебно-профилактического учреждения с привлечением врача-психиатра установленной формы, с указанием: основного и сопутствующих диагнозов заболеваний, кода заболеваний (состояний) по МКБ-10; неспособности лица написать заявление о принятии на стационарное социальное обслуживание лично (при наличии); рекомендуемого типа интерната (дом-интернат для престарелых и инвалидов либо психоневрологический интернат); а также запись о частичной или полной утрате навыков к самообслуживанию (при наличии показаний) и об отсутствии медицинских противопоказаний согласно действующему законодательству (при их отсутствии);

- результаты лабораторных исследований:

- на дифтерию (действителен 14 дней с момента забора материала);

- группу возбудителей кишечных инфекций (действителен 14 дней с момента забора материала);

- яйца гельминтов (действителен 10 дней);

- реакцию Вассермана (RW) (действителен 45 дней);

- наличие австралийского антигена в крови HBs (гепатит В) (действителен 3 месяца);

- маркер гепатита С (HCV) (действителен 3 месяца);

- ВИЧ (СПИД) инфекцию (действителен 6 месяцев);

- флюорографическое исследование или результат исследования мокроты на БК (действителен 1 год);

- пенсионное удостоверение (при наличии);

- справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы (для лиц, признанных инвалидами) (при наличии);

- индивидуальная программа реабилитации и абилитации (для лиц, признанных инвалидами).

3.6. Достоверность сведений, указанных в пунктах 3.1 – 3.3 раздела 3 настоящего Порядка, может быть проверена соответственно органом, уполномоченным на признание граждан нуждающимися в социальном обслуживании (далее – уполномоченный орган муниципального образования) и поставщиками социальных услуг, включенными в реестр поставщиков социальных услуг Белгородской области.

4. Правила предоставления социальных услуг бесплатно, за плату или частичную плату

4.1. Социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания предоставляются поставщиками социальных услуг бесплатно, за плату или частичную плату.

4.2. Социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания предоставляются бесплатно лицам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций, вооруженных межнациональных (межэтнических) конфликтов.

4.3. Плата за предоставление социальных услуг производится в соответствии с договором о предоставлении социальных услуг (далее – договор), предусмотренным статьей 17 Федерального закона, согласно форме, утвержденной приказом Минтруда России от 10 ноября 2014 года № 874н «О примерной форме договора о предоставлении социальных услуг, а также о форме индивидуальной программы предоставления социальных услуг».

4.4. Размер ежемесячной платы за предоставление социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания рассчитывается на основе тарифов на социальные услуги, но не может превышать 75 процентов среднедушевого дохода получателя социальных услуг, рассчитанного в соответствии с частью 4 статьи 31 Федерального закона.

4.5. Ежемесячная плата за предоставление социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания производится путем внесения денежных средств в кассу поставщика социальных услуг получателем социальных услуг лично или его законным представителем либо безналичного перечисления денежных средств на счет поставщика социальных услуг органом, осуществляющим пенсионное обеспечение по письменному заявлению получателя социальных услуг в сроки и порядке, установленные заключенным договором.

4.6. Размер взимаемой платы за стационарное социальное обслуживание пересматривается поставщиками социальных услуг при изменении размеров дохода получателей социальных услуг не реже одного раза в год в январе исходя из суммы доходов получателя социальных услуг за последние 12 календарных месяцев, предшествующих месяцу перерасчета и оформляется дополнительным соглашением к договору, которое является его неотъемлемой частью.

4.7. Услуги, не предусмотренные договором, оказываются поставщиками социальных услуг на платной основе в соответствии с действующим законодательством Белгородской области.

5. Правила помещения и предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания

5.1. Уполномоченный орган муниципального образования в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты принятия решения о признании гражданина нуждающимся формирует личное дело и направляет его в управление социальной защиты населения Белгородской области (далее – уполномоченный орган).

Личное дело должно содержать следующие документы:

- заявление гражданина или его законного представителя о помещении в организацию по форме, утвержденной действующим законодательством;

- сопроводительное письмо в уполномоченный орган об оформлении путевки в стационарную организацию социального обслуживания (далее – организация);
- выписку из Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество и сделок с ним;
- акт обследования материально-бытового положения гражданина (заявителя) с целью признания нуждающимся в предоставлении социальных услуг по форме согласно действующему законодательству;
- сведения из органа, осуществляющего пенсионное обеспечение гражданина, о размере социальных выплат застрахованного лица (включая пенсию);
- документы, указанные в разделе 3 настоящего Порядка;
- индивидуальную программу (второй экземпляр);
- информацию федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление функций по контролю и надзору в сфере миграции, о лицах, проживающих совместно с заявителем.

5.2. Представленные документы рассматриваются уполномоченным органом в течение 8 (восьми) рабочих дней с даты регистрации в книге учета поступившего личного дела. В течение 2 (двух) рабочих дней в организацию, указанную в личном заявлении гражданина, выписывается путевка согласно приложению № 3 к настоящему Порядку, которая передается в уполномоченный орган муниципального образования. Путевка действительна в течение месяца со дня подписания.

В случае отсутствия одного и более документов уполномоченный орган вправе вернуть личное дело на доработку в уполномоченный орган муниципального образования. Доработка документов должна быть проведена в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня получения от уполномоченного органа.

5.3. В случае отсутствия мест для размещения в выбранной гражданином организации ему предлагается организация аналогичного профиля.

5.3.1. В случае согласия заявителем производится соответствующая запись в поданном заявлении.

5.3.2. Гражданин вправе отказаться от предложенного варианта, в связи с чем ставится на очередь. На время ожидания в очереди личное дело гражданина остается в уполномоченном органе.

О наличии в выбранной организации свободного места гражданин уведомляется в письменной (устной) форме уполномоченным органом.

В течение 5 (пяти) рабочих дней со дня получения гражданином письменного (устного) уведомления об освободившемся месте им представляются в уполномоченный орган обновленные результаты анализов, указанных в разделе 3 настоящего Порядка (при необходимости), выписывается путевка, которая передается в уполномоченный орган муниципального образования.

5.4. Гражданин с момента признания нуждающимся в стационарном социальном обслуживании представляет необходимые документы в негосударственную организацию самостоятельно.

5.5. Зачисление граждан в организацию.

5.5.1. Путевку (кроме негосударственных организаций), личное дело, амбулаторную карту (при наличии), индивидуальную программу гражданин предъявляет в организацию лично или через законного представителя.

5.5.2. Социальные услуги предоставляются гражданину на основании договора по форме, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 ноября 2014 года № 874н «О примерной форме договора о предоставлении социальных услуг, а также о форме индивидуальной программы предоставления социальных услуг», заключаемого между организацией и получателем социальных услуг или его законным представителем (далее – Стороны) в день прибытия заявителя в организацию.

Договор составляется в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, один из которых находится у поставщика социальных услуг, второй – у получателя социальных услуг (по желанию получателя социальных услуг может передаваться на хранение в личное дело).

Существенными условиями договора являются положения, определенные индивидуальной программой, а также стоимость социальных услуг в случае, если они предоставляются за плату или частичную плату.

Отношения, связанные с исполнением договора регулируются в соответствии с законодательством Российской Федерации и Белгородской области.

При заключении договора получатели социальных услуг или их законные представители должны быть ознакомлены с условиями предоставления социального обслуживания в стационарной форме, правилами внутреннего распорядка для получателей социальных услуг, должны получить информацию о своих правах, обязанностях, о видах социальных услуг, которые будут им предоставлены, о сроках, порядке их предоставления, о стоимости оказания этих услуг.

Изменения в договор вносятся дополнительными соглашениями к договору, являющимися их неотъемлемой частью.

5.5.3. Приказ о зачислении гражданина в организацию (далее – приказ) издается в день его прибытия. Предоставление социальных услуг начинается со дня подписания договора и приказа.

5.5.4. Организация регистрирует получателя социальных услуг по месту пребывания в отделении Федеральной миграционной службы на срок реализации индивидуальной программы.

5.5.5. Организация (кроме негосударственных организаций) в течение 7 (семи) рабочих дней с начала предоставления социальных услуг направляет в уполномоченный орган отрывной талон (подтверждение о прибытии) к путевке с указанием даты прибытия гражданина для получения социальных услуг, а также копию договора с указанием суммы платы по договору.

5.5.6. При изменении данных о получателе социальных услуг либо выбытии его из организации соответствующие сведения направляются в течение 7 (семи) рабочих дней в уполномоченный орган.

5.5.7. Организация в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента начала предоставления социальных услуг формирует личное дело получателя социальных услуг, ведет его в процессе предоставления социальных услуг и архивирует в соответствии с законодательством Российской Федерации после окончания предоставления социальных услуг.

5.5.8. Получатель социальных услуг в день прибытия в организацию проходит первичный медицинский осмотр, санитарную обработку и размещается на 7 (семь) календарных дней в приемное отделение. Одежда и личные вещи, пригодные к пользованию, дезинфицируются.

5.6. При получении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания получатели социальных услуг имеют право:

- на уважительное и гуманное отношение;
- выбор поставщика социальных услуг;
- получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах социальных услуг, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги и об их стоимости, о возможности получения этих услуг бесплатно;
- обеспечение условий пребывания в организациях социального обслуживания, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, а также на надлежащий уход;
- свободное посещение законными представителями, адвокатами, нотариусами, представителями общественных и (или) иных организаций, священнослужителями, а также родственниками и другими лицами в дневное и вечернее время;
- конфиденциальность информации личного характера, ставшей известной при оказании услуг;
- защиту своих прав и законных интересов.

5.7. Получатели социальных услуг обязаны:

- предоставлять в соответствии с действующими нормативными правовыми актами сведения и документы, необходимые для предоставления социальных услуг;
- своевременно в письменной форме информировать поставщиков социальных услуг об изменении обстоятельств, обуславливающих потребность в предоставлении социальных услуг;
- соблюдать условия договора, заключенного с поставщиком социальных услуг, в том числе своевременно и в полном объеме оплачивать стоимость предоставленных социальных услуг при их предоставлении за плату или частичную плату.

5.8. Получатель социальных услуг имеет право отказаться от предоставления социальных услуг, указанных в перечне оказываемых социальных услуг.

В случае отказа от получения социальных услуг в процессе их предоставления получателю социальных услуг разъясняются возможные последствия принятого им решения, в том числе последствия, которые могут привести к ухудшению состояния здоровья получателя социальных услуг или представляющие угрозу для его жизни.

Отказ оформляется в виде письменного заявления получателя социальных услуг, подтверждающего получение информации о последствиях отказа, о чем вносится запись в индивидуальную программу получателя социальных услуг.

Отказ получателя социальных услуг или его законного представителя от социальных услуг освобождает поставщика социальных услуг от ответственности за предоставление социальных услуг.

5.9. При неисполнении или ненадлежащем исполнении своих обязательств по договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.10. Выбытие из организации.

5.10.1. Временное выбытие дееспособного получателя социальных услуг из организации осуществляется с разрешения ее руководителя:

- по личному заявлению получателя социальных услуг либо по заявлению, составленному с его слов (по заключению врача о неспособности получателя социальных услуг написать заявление по состоянию здоровья);

- заключению врача о возможности выбытия получателя социальных услуг из организации;

- письменному обязательству родственников об обеспечении ухода и наблюдения за получателем социальных услуг в период его временного выбытия и его личного сопровождения (при необходимости).

5.10.2. Временное выбытие недееспособного совершеннолетнего получателя социальной услуги из организации осуществляется с разрешения ее руководителя по:

- личному заявлению иного опекуна, если орган опеки и попечительства исходя из интересов получателя социальных услуг, нуждающегося в установлении над ним опеки или попечительства, назначил ему нескольких опекунов или попечителей;

- заключению врача о возможности выбытия получателя социальных услуг из организации;

- письменному обязательству иного опекуна об обеспечении ухода и наблюдения за получателем социальных услуг в период его временного выбытия и его личного сопровождения.

5.10.3. Заявление о временном выбытии подается не позднее чем за 3 (три) рабочих дня до даты предполагаемого выбытия на срок не более 1 (одного) месяца.

Руководитель организации с момента поступления заявления о планируемом временном выбытии издает приказ о временном выбытии получателя социальных услуг. Получатель социальных услуг ознакомляется под подпись с датой возвращения в организацию.

5.10.4. В срок временного выбытия не включаются периоды нахождения получателя социальных услуг на лечении в стационарных учреждениях здравоохранения, а также санаторно-курортных и реабилитационных учреждениях в соответствии с индивидуальной программой реабилитации и абилитации инвалида.

5.10.5. Выбытие получателя социальных услуг из организации осуществляется путем расторжения договора в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации. Основаниями прекращения предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания являются:

1) письменное заявление получателя социальных услуг об отказе в предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, которое подается за 10 (десять) календарных дней до расторжения договора;

2) окончание срока предоставления социальных услуг в соответствии с индивидуальной программой и действия договора;

3) нарушение получателем социальных услуг (представителем) условий, предусмотренных договором;

4) смерть получателя социальных услуг или ликвидации (прекращение деятельности) поставщика социальных услуг;

5) решение суда о признании получателя социальных услуг безвестно отсутствующим или умершим;

6) осуждение получателя социальных услуг к отбыванию наказания в виде лишения свободы;

7) возникновение у получателя социальных услуг медицинских противопоказаний к получению социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, подтвержденных заключением уполномоченной медицинской организации;

8) решение суда о признании получателя социальных услуг, проживающего в организации (кроме психоневрологических интернатов), недееспособным или выданное заключение врачебной комиссии с участием врача-психиатра, содержащее сведения о наличии у него психического расстройства, лишающего возможности находиться в данной организации.

В случае признания совершеннолетнего дееспособного гражданина недееспособным, организация исполняет обязанности опекуна в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, в том числе по оформлению недееспособного гражданина в психоневрологический интернат.

5.10.6. Выбытие (выписка) гражданина из организации осуществляется после расторжения договора с поставщиком социальных услуг по письменному разрешению уполномоченного органа, которое выдается не позднее 5 (пяти) рабочих дней со дня представления следующих документов (кроме негосударственных организаций):

5.10.6.1. Для дееспособных получателей социальных услуг:

- ходатайства руководителя организации об отчислении получателя социальных услуг из организации;

- личного заявления получателя социальных услуг либо заявления, составленного с его слов (по заключению врача о неспособности по состоянию здоровья получателя социальных услуг написать заявление самостоятельно);

- личного заявления родственника (документ, подтверждающий наличие родства: справки из ЗАГСа, записи в паспортах, выписки из сведений, хранящихся в архивах, имеющих соответствующее содержание, свидетельства и иные документы) или иных, не менее двух, лиц, обязующихся осуществлять необходимый уход и наблюдение за отчисляемым, при наличии средств к существованию (представить справку о доходах физического лица) и жилой площади (документы, подтверждающие наличие жилья);

- заключения врача с записью о возможности получателя социальных услуг по состоянию здоровья проживать самостоятельно или в семье.

5.10.6.2. Для совершеннолетних недееспособных получателей социальных услуг:

- ходатайства руководителя организации об отчислении получателя социальных услуг из организации;

- личного заявления получателя социальных услуг, если он по своему состоянию здоровья способен его подать;

- заявления опекуна совершеннолетнего недееспособного получателя социальных услуг;

- заключения врача с записью о возможности получателя социальных услуг по состоянию здоровья проживать с опекуном.

Решение на отчисление получателя социальных услуг из организации принимается уполномоченным органом в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты подачи документов организацией.

5.10.7. Выбытие получателя социальных услуг, состоящего под административным надзором, из организации производится с уведомлением органа внутренних дел в соответствии с действующим законодательством.

5.10.8. Получателю социальных услуг, прожившему в организации более 6 (шести) месяцев, при выбытии из организации в последний день предоставления социальных услуг выдается закрепленная за ним одежда, белье и обувь по сезону, личные вещи и ценности, справка с указанием периода пребывания в организации.

5.11. При предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания поставщик социальных услуг обязан:

- осуществлять свою деятельность в соответствии с Федеральным законом и другими федеральными законами, законами и иными нормативными правовыми актами Белгородской области;

- предоставлять социальные услуги получателям социальных услуг в соответствии с индивидуальными программами и условиями договоров, заключенных с получателями социальных услуг или их законными представителями, на основании требований Федерального закона;

- предоставлять бесплатно в доступной форме получателям социальных услуг или их законным представителям информацию об их правах

и, обязанностях, о видах социальных услуг, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги и об их стоимости для получателя социальных услуг либо о возможности получать их бесплатно;

- использовать информацию о получателях социальных услуг в соответствии с установленным законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиями о защите персональных данных;

- предоставлять уполномоченному органу информацию по формированию регистра получателей социальных услуг в порядке, установленном законодательством Белгородской области;

- осуществлять социальное сопровождение;

- обеспечивать получателям социальных услуг содействие в прохождении медико-социальной экспертизы, проводимой в установленном законодательством Российской Федерации порядке федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы;

- предоставлять получателям социальных услуг возможность пользоваться услугами связи, в том числе информационно-телекоммуникационной сети Интернет, почтовой связи;

- выделять супругам, проживающим в организации социального обслуживания, изолированное жилое помещение для совместного проживания;

- обеспечивать получателям социальных услуг возможность свободного посещения их законными представителями, адвокатами, нотариусами, представителями общественных и (или) иных организаций, священнослужителями, а также родственниками и другими лицами в дневное и вечернее время;

- обеспечивать сохранность личных вещей и ценностей получателей социальных услуг;

- соблюдать права человека и гражданина;

- обеспечивать неприкосновенность личности и безопасность получателей социальных услуг;

- обеспечить ознакомление получателей социальных услуг (представителей) с правоустанавливающими документами, на основании которых поставщик социальных услуг осуществляет свою деятельность и оказывает социальные услуги;

- информировать получателей социальных услуг о правилах техники безопасности, пожарной безопасности, эксплуатации предоставляемых приборов и оборудования;

- обеспечить получателям социальных услуг условия пребывания, соответствующие санитарно-гигиеническим требованиям, а также надлежащий уход;

- исполнять иные обязанности, связанные с реализацией прав получателей социальных услуг на социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания.

5.12. Поставщик социальных услуг имеет право:

- отказать в предоставлении социальных услуг получателю социальных услуг в случае нарушения им условий договора;

- предоставлять получателю социальных услуг по его желанию, выраженному в письменной форме, дополнительные социальные услуги за плату.

5.13. Дополнительные услуги за плату оказываются на условиях и в соответствии с тарифами, установленными органом, осуществляющим функции и полномочия учредителя.

Условия и порядок оплаты оформляются договором на получение дополнительных платных услуг.

5.14. Поставщик социальных услуг при оказании социальных услуг не вправе:

- ограничивать права, свободы и законные интересы получателей социальных услуг, в том числе при использовании лекарственных препаратов для медицинского применения;

- применять физическое или психологическое насилие в отношении получателей социальных услуг, допускать их оскорбление, грубое обращение с ними.

5.15. Поставщик социальных услуг на основании отчетных документов сотрудников представляет в уполномоченный орган сведения по формированию регистра получателей социальных услуг, а также утверждает ежемесячный отчет с указанием общей численности получателей социальных услуг, количества предоставленных услуг в разрезе услуг, суммы оплаты и иных сведений.

6. Требования к деятельности поставщика социальных услуг

6.1. Поставщик социальных услуг должен быть зарегистрирован в качестве юридического лица либо в качестве индивидуального предпринимателя.

6.2. В состав документов, в соответствии с которыми осуществляется деятельность поставщика социальных услуг, должны входить:

- учредительные документы, устав организации;

- руководства, правила, инструкции, методики работы с получателями социальных услуг и собственной деятельности;

- лицензии, разрешения на виды деятельности, подлежащие лицензированию в соответствии с законодательством;

- эксплуатационные документы на оборудование и аппаратуру;

- штатное расписание, правила внутреннего распорядка;

- иные документы, обеспечивающие надлежащее регулирование оказания социальных услуг.

6.2.1. Руководства, правила, инструкции, методики должны регламентировать процесс предоставления услуг, определять методы (способы) их предоставления и контроля, а также предусматривать меры совершенствования работы организации.

6.2.2. Эксплуатационные документы на имеющиеся в организации оборудование и аппаратуру должны способствовать обеспечению их

нормальной и безопасной эксплуатации, обслуживания и поддержания в работоспособном состоянии.

6.2.3. Документы должны быть актуальны.

6.3. Требования к уровню кадрового обеспечения при предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания:

6.3.1. Поставщик социальных услуг обеспечивает:

- наличие необходимых для оказания социальной услуги специалистов, отвечающих по квалификационным требованиям профессиональным стандартам;

- организацию систематического повышения квалификации специалистов;

- наличие у специалистов каждой категории трудовых договоров, должностных регламентов, устанавливающих их обязанности по оказанию социальных услуг.

6.4. Требования к обеспечению информационной открытости при предоставлении социальных услуг.

6.4.1. Поставщик социальных услуг бесплатно в доступной форме осуществляет информирование граждан, признанных нуждающимися в стационарном социальном обслуживании, об их правах и обязанностях, о видах социальных услуг, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги и об их стоимости для получателя социальных услуг либо о возможности получать их бесплатно.

6.4.2. Поставщик социальных услуг в соответствии со статьей 13 Федерального закона формирует общедоступный информационный ресурс, содержащий информацию о своей деятельности, обеспечивает доступ к данному ресурсу посредством размещения его на информационных стендах в своем помещении, в средствах массовой информации, в сети Интернет, в том числе на своем официальном сайте.

6.5. Требования по обеспечению условий доступности для инвалидов при предоставлении социальных услуг.

6.5.1. Поставщик социальных услуг обеспечивает создание инвалидам условий доступности помещений, в которых предоставляются социальные услуги, и условий доступности предоставляемых услуг в соответствии с требованиями, установленными Порядком обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере труда, занятости и социальной защиты населения, а также оказания им при этом необходимой помощи, утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30 июля 2015 года № 527н (далее – Порядок обеспечения условий доступности):

- возможность сопровождения получателя социальной услуги при передвижении по территории организации социального обслуживания, а также при пользовании услугами;

- возможность для самостоятельного передвижения по территории организации социального обслуживания, входа, выхода и перемещения внутри такой организации (в том числе для передвижения в креслах-колясках),

для отдыха в сидячем положении, а также доступное размещение оборудования и носителей информации;

- дублирование текстовых сообщений голосовыми сообщениями, оснащение организации социального обслуживания знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля, ознакомление с их помощью с надписями, знаками и иной текстовой и графической информацией на территории учреждения;

- дублирование голосовой информации текстовой информацией, надписями и (или) световыми сигналами, информирование о предоставляемых социальных услугах с использованием русского жестового языка (сурдоперевода);

- оказание иных видов посторонней помощи.

6.5.2. В целях определения мер по поэтапному повышению уровня доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг поставщик социальных услуг проводит обследование и паспортизацию объектов и предоставляемых услуг в соответствии с требованиями порядка обеспечения условий доступности.

6.5.3. Руководители организаций организуют инструктирование или обучение специалистов, работающих с инвалидами, по вопросам, связанным с обеспечением доступности для инвалидов объектов и услуг с учетом имеющихся у них стойких расстройств функций организма и ограничений жизнедеятельности.

6.6. Требования к обеспечению системы контроля за деятельностью по предоставлению социальных услуг:

6.6.1. Поставщик социальных услуг обеспечивает:

- наличие документально оформленной собственной системы контроля за деятельностью подразделений и работников по оказанию социальных услуг на их соответствие Порядкам и стандартам предоставления социальных услуг, требованиям Федерального закона и иным законам и нормативным правовым актам в сфере социального обслуживания граждан.

Система контроля должна охватывать этапы планирования, работы с получателями услуг, оформления результатов оказанных услуг, выработки и реализации мероприятий по устранению выявленных недостатков;

- создание условий для проведения независимой оценки качества оказания социальной услуги;

- выполнение предложений об улучшении качества социальной услуги, выработанных по результатам независимой оценки качества оказания услуги;

- своевременное и качественное исполнение предписаний по результатам проверок контрольно-надзорных органов.

7. Ответственность поставщика социальных услуг и контроль за предоставлением социальных услуг

7.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение настоящего Порядка, Федерального закона, иных нормативных правовых актов в сфере

социального обслуживания граждан поставщик социальных услуг несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

7.2. Региональный государственный контроль за соблюдением настоящего Порядка, Федерального закона, иных нормативных правовых актов в сфере социального обслуживания осуществляет управление социальной защиты населения Белгородской области.



Приложение № 1
к Порядку предоставления социальных услуг
в стационарной форме социального
обслуживания (в психоневрологических
интернатах, домах-интернатах для
престарелых и инвалидов, в том числе малой
вместимости, специальном доме-интернате
для престарелых и инвалидов)

Стандарт
социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания

№ п/п	Наименование социальных услуг	Описание социальных услуг	Сроки предоставления социальных услуг	Объем социальных услуг	
				продолжительность оказания одной услуги в минутах	периодичность услуги раз в месяц
I. Социально-бытовые услуги					
1.1.	Предоставление площади жилых помещений согласно утвержденным нормативам	Предоставление отдельного койко-места в жилой комнате не менее 6 кв. метров для психоневрологических интернатов и 7 кв. метров для домов-интернатов для престарелых и инвалидов на человека, удобной для проживания получателей социальных услуг (ежедневно)	Социальная услуга предоставляется в сроки, обусловленные нуждаемостью получателя социальных услуг, в том числе в соответствии с утвержденными нормативами	1440	30
1.2.	Обеспечение питанием согласно утвержденным нормативам включая диетическое питание (согласно заключению врача) по соответствующим диетам	Приготовление пищи и подача пищи (четырёхразовое питание в день на период пребывания в организации)		20	30

№ п/п	Наименование социальных услуг	Описание социальных услуг	Сроки предоставления социальных услуг	Объем социальных услуг	
				продолжительность оказания одной услуги в минутах	периодичность услуги раз в месяц
1.3.	Обеспечение мягким инвентарем (одеждой, обувью, нательным бельем и постельными принадлежностями) согласно утвержденным нормативам, в том числе при выписке из учреждения, выдача закрепленной за гражданином одежды, белья и обуви по сезону	Обеспечение мягким инвентарем: одеждой, обувью, нательным бельем и постельными принадлежностями (согласно утвержденным нормативам); смена белья и постельных принадлежностей (не реже 1 раза в 7 дней и при необходимости); ремонт мягкого инвентаря (при необходимости); выдача закрепленной за гражданином одежды, белья и обуви по сезону (при выбытии из учреждения)		5	30
1.4.	Уборка жилых помещений	Подметание и (или) мытье пола, очистка от пыли поверхности мебели (не менее 2 раз в день)		Не менее 20	до 90
1.5.	Организация досуга и отдыха, в том числе обеспечение книгами, журналами, газетами, настольными играми	Организация досуговых мероприятий путем обеспечения книгами, журналами, газетами, настольными играми получателей социальных услуг (до 3 раз в неделю)		Не менее 5	до 12
1.6.	Предоставление в пользование мебели согласно утвержденным нормативам	Предоставление удобной в пользовании мебели (стул, кровать, тумбочка для каждого получателя социальных услуг, на жилую комнату – шкаф, стол) согласно утвержденным нормативам (ежедневно)		1440	30
1.7.	Помощь в приеме пищи (кормление)	Оказание помощи в приеме пищи (кормлении). Услуга предоставляется получателям социальных услуг, не способным по состоянию здоровья самостоятельно принимать пищу (4 раза в день, а также дополнительно при необходимости, на период пребывания в организации)		25	до 150
1.8.	Обеспечение за счет средств получателя социальных услуг книгами, журналами, газетами, настольными играми	Обеспечение за счет средств получателя социальных услуг книгами, журналами, газетами, настольными играми по просьбе получателей социальных услуг (не менее 1 раза в неделю)		5	до 8

№ п/п	Наименование социальных услуг	Описание социальных услуг	Сроки предоставления социальных услуг	Объем социальных услуг	
				продолжительность оказания одной услуги в минутах	периодичность услуги раз в месяц
1.9.	Предоставление гигиенических услуг лицам не способным по состоянию здоровья самостоятельно осуществлять за собой уход	Предоставление гигиенических услуг лицам, не способным по состоянию здоровья самостоятельно осуществлять за собой уход (находящимся на постельном режиме), в том числе: умывание, обтирание, мытье, причесывание, сопровождение в туалет, высаживание на судно, смена нательного и постельного белья, (абсорбирующего белья при необходимости) (ежедневно комплекс мероприятий), в том числе: проверка на педикулез и чесотку, стрижка ногтей (на руках, ногах) (не реже 1 раза в неделю); стрижка волос (не реже 1 раза в 2 недели), бритье (при необходимости, но не реже 1 раза в неделю)		Не менее 20	30
1.10.	Отправка за счет средств получателя социальных услуг почтовой корреспонденции	Отправка и получение посылки, телеграммы, письма через почтовое отделение, письма через почтовый ящик (1 - 2 раза в неделю)		Не менее 5	до 8
II. Социально-медицинские услуги					
2.1.	Выполнение процедур, связанных с сохранением здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарств, закапывание капель, пользование катетерами и другими изделиями медицинского назначения, введение инъекций согласно назначению врача)	Проведение процедур, связанных с сохранением здоровья получателей социальных услуг, по назначению врача с использованием лекарственных средств и медицинских изделий (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарств, закапывание капель, пользование катетерами и другими изделиями медицинского назначения) (ежедневно комплекс мероприятий)	Социальная услуга предоставляется в сроки, обусловленные нуждаемостью получателя социальных услуг	7	30
2.2.	Проведение оздоровительных мероприятий (оздоровительная	Оказание помощи в выполнении безопасных для здоровья физических упражнений в соответствии с		60	30

№ п/п	Наименование социальных услуг	Описание социальных услуг	Сроки предоставления социальных услуг	Объем социальных услуг	
				продолжительность оказания одной услуги в минутах	периодичность услуги раз в месяц
	гимнастика и прогулки на свежем воздухе)	рекомендациями врача (оздоровительная гимнастика (1 раз в день), прогулки на свежем воздухе (1 - 2 раза в день)			
2.3.	Систематическое наблюдение за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья	Систематическое наблюдение ответственным персоналом за получателями социальных услуг для выявления отклонений состояния их здоровья (ежедневно)		Не менее 15	30
2.4.	Консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержания и сохранения здоровья получателей социальных услуг, проведения оздоровительных мероприятий, наблюдения за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья)	Консультирование получателей социальных услуг по вопросам ведения здорового образа жизни, рационального питания в соответствии с возрастом и состоянием здоровья, поддержания и сохранения здоровья, проведения оздоровительных мероприятий (до 5 раз в неделю)		15	до 20
2.5.	Проведение занятий, обучающих здоровому образу жизни	Проведение просветительской работы, направленной на формирование у получателя социальных услуг навыков здорового образа жизни, избавление от вредных привычек и др. (не менее 1 раза в неделю)		30	до 12
2.6.	Проведение занятий по адаптивной физической культуре	Проведение укрепляющих здоровье комплекса физических упражнений с учетом индивидуальных возможностей организма человека, направленных на реабилитацию и адаптацию к нормальной социальной среде, преодоление психологических барьеров, препятствующих ощущению полноценной жизни в соответствии с рекомендациями врача (до 5 раз в неделю)		Не менее 15	до 20

№ п/п	Наименование социальных услуг	Описание социальных услуг	Сроки предоставления социальных услуг	Объем социальных услуг	
				продолжительность оказания одной услуги в минутах	периодичность услуги раз в месяц
2.7.	Оказание первой медицинской (доврачебной) помощи (поддержание жизненно важных функций: дыхания, кровообращения)	Проведение комплекса мероприятий, направленных на поддержание жизненно важных функций до прибытия врача лечебного учреждения (по мере необходимости)		15	до 10
2.8.	Оказание санитарно-гигиенической помощи (обмывание, обтирание, стрижка ногтей, причесывание, смена нательного и постельного белья)	Предоставление гигиенических услуг (комплекс мероприятий в день) (обмывание, обтирание, помощь в мытье в ванной или душе, причесывание и стрижка волос, ногтей (на руках, ногах), проверка на педикулез и чесотку, смена нательного и постельного белья) (не менее 1 раза в неделю)		Не менее 15	до 30
2.9.	Оказание содействия в обеспечении лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения (согласно заключению врача)	Приобретение за счет средств получателей социальных услуг необходимых лекарственных препаратов для приема по назначению врача; получение лекарственных препаратов бесплатно (на льготных условиях) и медицинских изделий по рекомендации ИПРА (не менее 1 раза в неделю и по мере необходимости)		15	до 30
2.10.	Оказание содействия в госпитализации, сопровождение нуждающихся в медицинские учреждения	Оказание содействия в госпитализации, сопровождение ответственным персоналом получателей социальных услуг в медицинскую организацию для проведения медицинских консультаций, лабораторных исследований, получения медицинской помощи, медицинского обследования, в соответствии с назначением врача (по мере необходимости)		60	до 15
2.11.	Проведение первичного медицинского осмотра и первичной санитарной обработки	Мероприятия по первичному осмотру ответственным персоналом с целью определения объективного состояния получателей социальной услуги, их		Не менее 30	При поступлении и после

№ п/п	Наименование социальных услуг	Описание социальных услуг	Сроки предоставления социальных услуг	Объем социальных услуг	
				продолжительность оказания одной услуги в минутах	периодичность услуги раз в месяц
		физического и психологического состояния, а также санитарной обработке получателей социальных услуг (купание, смена нательного белья, выдача одежды) для предотвращения заноса инфекции в стационарные организации социального обслуживания. При выявлении педикулеза - проведение противопедикулезной обработки (1 раз при поступлении и после временного выбытия)			временного выбытия
2.12.	Профилактика и лечение пролежней	Своевременная диагностика риска развития пролежней, своевременное начало выполнения всего комплекса профилактических мероприятий, восстановление кровообращения в поврежденных тканях, уменьшение сдавливания тканей (комплекс мероприятий до 3 раз в день)		Не менее 15	до 90
2.13.	Организация прохождения диспансеризации (профилактического медицинского осмотра) в организациях здравоохранения	Посещение получателями социальных услуг врачей-специалистов для профилактического медицинского осмотра и диспансерного обследования состояния здоровья, получение рекомендаций медицинских специалистов в организациях здравоохранения (согласно действующему законодательству в системе здравоохранения)		Не менее 60	Согласно действующему законодательству в системе здравоохранения
III. Социально-психологические услуги					
3.1.	Социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений	Проведение бесед, направленных на формирование у получателя социальных услуг комфортного психического состояния, поддержание жизненного тонуса, мотивацию его активности; квалифицированная помощь по налаживанию межличностных отношений (не менее 2 раз в неделю)	Социальная услуга предоставляется в сроки, обусловленные нуждаемостью получателя социальных услуг	30	до 12

№ п/п	Наименование социальных услуг	Описание социальных услуг	Сроки предоставления социальных услуг	Объем социальных услуг	
				продолжительность оказания услуги в минутах	периодичность услуги раз в месяц
3.2.	Социально-психологический патронаж	Систематическое наблюдение за получателями социальных услуг, которое обеспечивает своевременное выявление ситуаций психологического дискомфорта, личностного или межличностного конфликта, способствующих усугублению трудной жизненной ситуации, и оказания им, при необходимости, социально-психологической помощи (не менее 2 раз в неделю)		30	до 12
3.3.	Оказание консультативной психологической помощи анонимно, в том числе с использованием телефона доверия	Психологическое консультирование получателей социальной услуги, содействие в мобилизации их физических, духовных, личностных, интеллектуальных ресурсов для выхода из кризисного состояния, расширение у них диапазона приемлемых средств для самостоятельного решения возникших проблем и преодоления трудностей, укрепления уверенности в себе (1 раз в неделю и при необходимости)		30	до 8
IV. Социально-педагогические услуги					
4.1.	Социально-педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование	Квалифицированная и эффективная педагогическая помощь в форме бесед, разъяснений, рекомендаций с целью обеспечения полноценного развития личности: - выявление социально-педагогических проблем, стоящих перед получателем социальных услуг и их причин; обсуждение с ним этих проблем для раскрытия и мобилизации внутренних ресурсов и последующего их решения; - определение направлений педагогической	Социальная услуга предоставляется в сроки, обусловленные нуждаемостью получателя социальных услуг	30	до 12

№ п/п	Наименование социальных услуг	Описание социальных услуг	Сроки предоставления социальных услуг	Объем социальных услуг	
				продолжительность оказания одной услуги в минутах	периодичность услуги раз в месяц
		коррекции (коррекция интересов и склонностей, самооценки, внутрисемейных отношений, социальной ситуации развития); формирование готовности к обучению; развитие социально приемлемых навыков и умений; - выбор и применение коррекционных методик, форм и методов работы с получателем социальных услуг (2 раза в неделю и при необходимости)			
4.2.	Формирование позитивных интересов (в том числе в сфере досуга)	Проведение занятий, направленных на выявление, формирование и развитие способностей, позитивных интересов получателя социальных услуг; формирование стремления к самопознанию, ответственного отношения к себе и другим; организация клубов по интересам и кружков, обеспечивающих удовлетворение социокультурных и духовных запросов получателей социальных услуг, расширение кругозора, сферы общения, повышение их творческой активности (не менее 3 раз в неделю)		30	до 16
4.3.	Организация досуга (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия)	Посещение театров, выставок, концертов, праздников, соревнований, организация собственных концертов, выставок, спортивных соревнований и иных культурных мероприятий (не менее 1 раза в неделю)		60	до 12
V. Социально-трудовые услуги					
5.1.	Проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам	Проведение мероприятий по обучению доступным профессиональным навыкам, занятий по трудотерапии (посадка растений, в том числе комнатных, уход за ними, уборка территории), учитывая желания, возможности получателей	Социальная услуга предоставляется в сроки, обусловленные нуждаемостью получателя социальных услуг	30	до 12

№ п/п	Наименование социальных услуг	Описание социальных услуг	Сроки предоставления социальных услуг	Объем социальных услуг	
				продол- жительность оказания одной услуги в минутах	периодич- ность услуги раз в месяц
		социальных услуг и рекомендации врачей, восстановлению личностного и социального статуса, подбор видов технологических операций и работ с учетом психологической совместимости получателей социальной услуги (3 раза в неделю)			
5.2.	Оказание помощи в трудоустройстве	Содействие получателю социальных услуг в решении вопросов трудоустройства: поиск временной (сезонной) работы, работы с сокращенным рабочим днем, на дому (2 раза в неделю)		45	8
5.3.	Организация помощи в получении образования и (или) квалификации инвалидами в соответствии с их способностями	Содействие в оформлении документов в образовательные учреждения и посещениях занятий, организуемые службой занятости согласно рекомендаций ИПРА (2 раза в неделю)		45	8
VI. Социально-правовые услуги					
6.1.	Оказание помощи в оформлении и восстановлении документов получателей социальных услуг	Оказание помощи получателю социальных услуг в получении документов, удостоверяющих личность, других персональных документов, в том числе необходимых для получения мер социальной поддержки, пенсий, пособий, технических средств реабилитации, санаторно-курортного лечения, реабилитации и др., а также выполнение необходимых действий для восстановления утраченных (пришедших в негодность) документов, написание (при необходимости) текста документов или заполнение форменных бланков, написание сопроводительных писем. Услуга (при необходимости оплаты при оформлении документов) оказывается за счет средств получателя социальных услуг (1 раз в неделю и при необходимости)	Социальная услуга предоставляется в сроки, обусловленные нуждаемостью получателя социальных услуг	Не менее 30	до 8

№ п/п	Наименование социальных услуг	Описание социальных услуг	Сроки предоставления социальных услуг	Объем социальных услуг	
				продолжительность оказания одной услуги в минутах	периодичность услуги раз в месяц
6.2.	Оказание помощи в получении юридических услуг	Содействие в получении юридической помощи (сопровождение в юридические организации), в том числе бесплатно при наличии права обеспечить своевременное и объективное решение стоящих перед получателем социальных услуг правовых проблем услуг (1 раз в неделю и при необходимости)		Не менее 30	до 8
6.3.	Оказание помощи в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг	Консультирование получателя социальных услуг по вопросам, связанным с защитой прав и законных интересов; разъяснение сути проблемы, определение предполагаемых путей их решения, осуществление практических мер (1 раз в неделю и при необходимости)		60	до 8
VII. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов					
7.1.	Обучение инвалидов пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации	Обучение получателей социальных услуг пользованию техническими средствами реабилитации, которое должно развить у человека практические навыки умения самостоятельно пользоваться этими средствами (не менее 2 раз в неделю)	Социальная услуга предоставляется в сроки, обусловленные нуждаемостью получателя социальных услуг	45	до 30
7.2.	Обучение навыкам поведения в быту и общественных местах	Обучение навыкам поведения в быту и общественных местах для формирования получателя социальных услуг как самостоятельной личности, культурной, вежливой, предусмотрительной в отношении к окружающим, организации внутренней дисциплине личности и расширения коммуникативного потенциала (не менее 2 раз в неделю)		20	до 30
7.3.	Оказание помощи в обучении навыкам компьютерной грамотности	Развитие практических навыков умения самостоятельно пользоваться компьютером (не менее 2 раз в неделю)		45	до 12

1. Подушевой норматив финансирования социальных услуг устанавливается постановлением Правительства Белгородской области.

2. Показатели качества и оценка результатов предоставления социальных услуг:

2.1. Основными показателями, определяющими качество социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, предоставляемых поставщиком социальных услуг получателям социальных услуг, являются:

- показатели, характеризующие удовлетворенность социальными услугами получателей социальных услуг, отсутствие обоснованных жалоб, число положительных отзывов о работе поставщика социальных услуг;

- обеспечение открытости документов, в соответствии с которыми поставщик социальных услуг осуществляет деятельность в сфере стационарного социального обслуживания (устав (положение); руководства, правила, инструкции, методики работы с получателями социальных услуг и собственной деятельности; эксплуатационные документы на оборудование, приборы и аппаратуру, иные документы);

- численность получателей социальных услуг, охваченных социальными услугами у данного поставщика социальных услуг;

- доступность условий размещения поставщиков социальных услуг (в том числе доступность предоставления социального обслуживания для инвалидов и других лиц с учетом ограничений их жизнедеятельности, иные условия, влияющие на качество социальных услуг, предоставляемых получателям социальных услуг);

- укомплектованность штата поставщика социальных услуг специалистами и их квалификация;

- наличие специального и технического оснащения (оборудование, приборы, аппаратура) помещений поставщика социальных услуг;

- состояние информации о порядке и правилах предоставления социальных услуг, организации стационарного социального обслуживания;

- повышение качества социальных услуг и эффективности их оказания (определяется исходя из мероприятий, направленных на совершенствование деятельности поставщика социальных услуг при предоставлении социального обслуживания).

2.2. При оценке качества социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, предоставляемых получателям социальных услуг, используются следующие критерии:

- полнота предоставления социальной услуги в стационарной форме социального обслуживания, в том числе с учетом объема предоставляемых социальных услуг, сроков предоставления социальных услуг, иных критериев, позволяющих оценить полноту предоставления социальных услуг;

- своевременность предоставления социальной услуги, в том числе с учетом степени нуждаемости получателя социальных услуг;

- результативность (эффективность) предоставления социальной услуги (улучшение условий жизнедеятельности получателя социальных услуг).

2.3. Оценка качества оказания социально-бытовых услуг включает в себя оценку:

1) жилой площади, предоставляемой поставщиком социальных услуг, по размерам и другим жизненным показателям (состояние зданий и помещений, их комфортность), которая должна обеспечивать удобство проживания получателей социальных услуг, а также учитывать, по возможности, физическое и психическое состояние, наклонности, психологическую совместимость при размещении получателей социальных услуг в жилых помещениях (комнатах);

2) помещений, предоставляемых для предоставления социальных услуг, которые по размерам, расположению и конфигурации должны обеспечивать возможность оказания всех видов социальных услуг с учетом специфики получателей социальных услуг, отвечать санитарно-гигиеническим нормам и требованиям;

3) мебели и оборудования, которые должны быть удобными в пользовании, подобранными с учетом физического состояния получателей социальных услуг, отвечать санитарно-гигиеническим нормам;

4) мягкого инвентаря, предоставляемого получателям социальных услуг, который должен быть удобным, соответствовать росту и размерам получателей социальных услуг, отвечать санитарно-гигиеническим нормам и требованиям и, по возможности, их запросам по фасону и расцветке;

5) питания, которое должно быть приготовлено из качественных продуктов, удовлетворять потребности получателей социальных услуг по калорийности, соответствовать установленным нормам питания, санитарно-гигиеническим требованиям и нормам;

6) оказания услуг, предоставляемых получателям социальных услуг, не способным к самообслуживанию, которые должны обеспечивать выполнение необходимых получателям социальных услуг процедур без причинения какого-либо вреда их здоровью, физических или моральных страданий и неудобств.

2.4. Оценка качества оказания социально-медицинских услуг включает в себя оценку:

1) своевременного и в необходимом объеме выполнения процедур, связанных с сохранением здоровья получателей социальных услуг, путем организации ухода за ними с учетом медицинских показаний, физического и психического состояния;

2) проведения систематического наблюдения за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья;

3) проведения процедур, связанных с сохранением здоровья получателей социальных услуг, оздоровительных мероприятий, которые должны быть осуществлены с аккуратностью и осторожностью без причинения какого-либо вреда получателям социальных услуг;

4) мероприятий по консультированию получателей социальных услуг по социально-медицинским вопросам, которые должны обеспечивать оказание квалифицированной помощи получателям социальных услуг в правильном

понимании и решении стоящих перед ними конкретных проблем, связанных с сохранением здоровья;

5) оказания помощи в выполнении занятий по адаптивной физической культуре, которая должна обеспечивать овладение получателями социальных услуг доступного и безопасного для здоровья комплекса физических упражнений в целях его систематического выполнения для укрепления их здоровья.

2.5. Оценка качества социально-психологических услуг включает в себя оценку:

1) социально-психологического консультирования, которое должно обеспечить оказание получателям социальных услуг квалифицированной помощи по налаживанию межличностных отношений, в том числе для предупреждения и преодоления семейных конфликтов;

2) психологической помощи, оказание которой должно помочь получателю социальных услуг раскрыть и мобилизовать внутренние ресурсы, решить возникшие социально-психологические проблемы;

3) социально-психологического патронажа, который должен на основе систематического наблюдения за получателями социальных услуг обеспечивать своевременное выявление ситуаций психического дискомфорта, личностного (внутриличностного) или межличностного конфликта и других ситуаций, ухудшающих условия жизнедеятельности получателей социальных услуг, в целях оказания им необходимых социально-психологических услуг.

2.6. Оценка качества социально-педагогических услуг включает в себя оценку:

1) социально-педагогической коррекции, осуществление которой должно обеспечивать оказание квалифицированной и эффективной педагогической помощи, в которой нуждаются получатели социальных услуг, получающие социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания (в форме бесед, разъяснений, рекомендаций);

2) формирования позитивных интересов получателей социальных услуг, организацию их досуга, которые должны обеспечивать удовлетворение социокультурных и духовных запросов получателей социальных услуг, расширение кругозора, сферы общения, повышение творческой активности получателей социальных услуг.

2.7. Оценка качества социально-трудовых услуг включает в себя оценку:

1) качества услуг, связанных с организацией получения или содействием в получении образования и (или) квалификации инвалидами в соответствии с их физическими возможностями и умственными способностями, которые определяются тем, в какой степени созданные поставщиком социальных услуг условия для получения образования инвалидами способствуют успешному и результативному проведению воспитательной работы и обучению;

2) проводимых мероприятий по использованию трудовых возможностей получателей социальных услуг и обучению их доступным профессиональным навыкам, их достаточность и своевременность;

3) проводимых мероприятий по оказанию помощи в трудоустройстве.

2.8. Оценка качества социально-правовых услуг включает в себя оценку:

1) оказания помощи в оформлении и восстановлении документов, которая должна обеспечивать разъяснение получателям социальных услуг содержания необходимых документов в зависимости от их предназначения, изложение и написание (при необходимости) текста документов или заполнение форменных бланков, написание сопроводительных писем;

2) эффективности оказания юридической помощи получателям социальных услуг, которая должна обеспечить своевременное и объективное решение стоящих перед получателем социальных услуг правовых проблем.

2.9. Оценка качества услуг, оказанных в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, включает в себя оценку:

1) обучения инвалидов пользованию техническими средствами реабилитации, которое должно развить у инвалидов практические навыки умения самостоятельно пользоваться этими средствами;

2) обучения получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, навыкам поведения в быту и общественных местах, которое должно обеспечивать формирование получателя социальных услуг как самостоятельной личности, культурной, вежливой, предусмотрительной и благожелательной в отношении к окружающим, а также обучения внутренней дисциплине личности, способной обслужить себя в бытовых условиях;

3) обучения получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, навыкам компьютерной грамотности, которое должно развить у получателей социальных услуг практические навыки умения самостоятельно пользоваться компьютером.

2.10. Показатели качества предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания и оценка результатов их предоставления поставщиками социальных услуг определяются по результатам предоставления социальных услуг применительно к каждому конкретному получателю социальных услуг.

2.11. Оценка результатов предоставления социальных услуг:

- удельный вес получателей социальных услуг от общего числа получателей социальных услуг, находящихся на социальном обслуживании в организации (отчеты);

- удельный вес граждан, удовлетворенных качеством и доступностью получения услуги, от общего числа получателей социальных услуг, обслуженных в учреждении (анкетирование, опрос);

- удельный вес работающих специалистов, оказывающих социальные услуги, от общего числа штатных должностей специалистов, оказывающих социальные услуги (отчеты);

- удельный вес проведенных мероприятий, направленных на совершенствование деятельности организации при предоставлении социального обслуживания, от общего числа запланированных мероприятий (отчеты).

2.12. Условия предоставления социальных услуг:

услуга предоставляется с соблюдением условий, предусмотренных индивидуальной программой и договором;

услуга предоставляется очно;

услуга предоставляется по месту жительства получателя социальных услуг.

**Приложение № 2
к Порядку предоставления
социальных услуг в стационарной
форме социального обслуживания
(в психоневрологических
интернатах, домах-интернатах для
престарелых и инвалидов, в том
числе малой вместимости,
специальном доме-интернате для
престарелых и инвалидов)**

Форма

(наименование органа социальной защиты населения)

Ф.И.О. заявителя)

(адрес регистрации)

(контактный телефон)

Сведения*

о составе семьи заявителя и лицах, проживающих с ним

Я, _____

(Ф.И.О., дата рождения)

сообщаю сведения о совместно зарегистрированных членах моей семьи (супруг(а), родители, несовершеннолетние дети) и лицах, проживающих совместно со мной:

Ф.И.О. членов семьи (супруг(-а), родители, несовершеннолетние дети) и лиц, проживающих совместно со мной	Дата рождения	Степень родства	Доходы членов семьи (супруг(-а), родители, несовершеннолетние дети)

(Ф.И.О.)

(подпись)

(дата)

*Сведения представляются при наличии членов семьи заявителя и лицах, зарегистрированных с ним.

**Приложение № 3
к Порядку предоставления
социальных услуг в стационарной
форме социального обслуживания
(в психоневрологических
интернатах, домах-интернатах
для престарелых и инвалидов, в
том числе малой вместимости,
специальном доме-интернате для
престарелых и инвалидов)**

Форма

Паспортные данные:
кем выдан _____

дата выдачи _____

доход: _____

Управление социальной
защиты населения
Белгородской области
«__» ____ 20__ года

Управление социальной
защиты населения
Белгородской области
«__» ____ 20__ года

Управление социальной
защиты населения
Белгородской области

КОРЕШОК ПУТЕВКИ № ____
для зачисления в _____

ПУТЕВКА № ____
для зачисления в _____

Подтверждение о прибытии
в бюджетную организацию,
предоставляющую
социальные услуги в
стационарной форме

(наименование
учреждения)

(наименование
учреждения)

Ф.И.О. _____

Ф.И.О. _____

Ф.И.О. _____

Год рождения: _____

Год рождения: _____

прибыл (а) в _____

Группа инвалидности: _____

Группа инвалидности: _____

(наименование
учреждения)

Причина инвалидности: _____

Причина инвалидности: _____

Зачислен (а) в _____

Место жительства _____

Место жительства _____

стационарную _____

Порядковый номер в
регистрационном
журнале: _____

Порядковый номер в
регистрационном журнале: _____

бюджетную организацию _____

Путевка действительна в
течение месяца _____

Путевка действительна в
течение месяца _____

социального обслуживания
№ Договора _____

«__» ____ 20__ года

Первый заместитель
начальника департамента
здравоохранения и
социальной защиты
населения области –
начальник управления
социальной защиты
населения области _____

Первый заместитель
начальника департамента
здравоохранения и
социальной защиты
населения области –
начальник управления
социальной защиты
населения области _____

Директор _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Главный
бухгалтер _____

(подпись) (Ф.И.О.)