

**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. 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-трудоустройство, 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.

1.4. 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.

1.5. 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 (эпид окружение).

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;

б) 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, лишаящего 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 получить их бесплатно;

- использовать информацию о получателях социальных услуг в соответствии с установленными 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.

