УТВЕРЖДЕН

приказом министерства труда
и социальной политики
Приморского края
от . . . 2021 №

ПОРЯДОК
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ В СТАЦИОНАРНОЙ ФОРМЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ПОЛУЧАТЕЛЯМ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ ПОСТАВЩИКАМИ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ В ПРИМОРСКОМ КРАЕ

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящий порядок предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания (далее - Порядок) определяет правила предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания гражданам Российской Федерации, иностранным гражданам и лицам без гражданства, постоянно проживающим на территории Российской Федерации, беженцам, которые признаны нуждающимися в социальном обслуживании в стационарной форме социального обслуживания и которым предоставляется социальная услуга или социальные услуги (далее - получатели социальных услуг), а также последовательность действий по признанию граждан нуждающимися в социальном обслуживании в стационарной форме и составлению индивидуальной программы предоставления социальных услуг в Приморском крае.

1.2. Понятия, используемые в настоящем Порядке, применяются в тех же значениях, в которых они определены Федеральным законом от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон № 442-ФЗ).

1.3. Социальные услуги в стационарной форме предоставляются организациями социального обслуживания, предусмотренными номенклатурой организаций социального обслуживания, утвержденной постановлением

Администрации Приморского края от 1 сентября 2014 года № 347-па «Об утверждении номенклатуры организаций социального обслуживания в Приморском крае» и включенными в реестр поставщиков социальных услуг на территории Приморского края (далее - поставщики социальных услуг).

1.4. Социальное обслуживание в стационарной форме социального обслуживания включает в себя деятельность по предоставлению социальных услуг получателям социальных услуг, которая направлена на улучшение условий их жизнедеятельности.

Социальное обслуживание в стационарной форме социального обслуживания устанавливается нуждающимся в ежедневной посторонней помощи получателям социальных услуг при постоянном, временном (на срок, определенный индивидуальной программой) или пятидневном (в неделю) круглосуточном проживании их в организации социального обслуживания в случае, если при предоставлении социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания и (или) форме социального обслуживания на дому не достигается улучшение условий жизнедеятельности получателей социальных услуг.

1.5. Информирование получателей социальных услуг об их правах и обязанностях, о видах социальных услуг, сроках, порядке, условиях их предоставления, тарифах на эти услуги, их стоимости либо о возможности получать их бесплатно осуществляется в доступной форме и бесплатно поставщиками социальных услуг, краевое государственное автономное учреждение социального обслуживания «Приморский центр социального обслуживания населения» (далее – КГАУСО «ПЦСОН»), министерством труда и социальной политики Приморского края (далее – министерство) электронной или телефонной связи, информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», иными общедоступными способами.

1.6. Перечень социальных услуг, оказываемых в стационарной форме социального обслуживания поставщиками социальных услуг, утвержден Законом Приморского края от 26 декабря 2014 года № 542-КЗ «О перечне

социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг, в Приморском крае» (далее - Перечень услуг).

1.7. В дома-интернаты для престарелых и инвалидов, психоневрологические интернаты принимаются лица пожилого возраста (мужчины старше 60 лет и женщины старше 55 лет), инвалиды I и II групп (старше 18 лет) в соответствии с медицинскими показаниями и противопоказаниям, частично или полностью утратившие способность к самообслуживанию, нуждающиеся в постоянном постороннем уходе.

1.8. В специальные дома-интернаты для престарелых и инвалидов принимаются граждане пожилого возраста (мужчины старше 60 лет и женщины старше 55 лет) и инвалиды I и II групп (старше 18 лет), частично или полностью утратившие способность к самообслуживанию и нуждающиеся в постоянном постороннем уходе, из числа:

а) освобождаемых из мест лишения свободы, за которыми в соответствии с законодательством Российской Федерации установлен административный надзор;

б) ранее судимых или неоднократно привлекавшихся к административной ответственности за нарушение общественного порядка;

в) занимающихся бродяжничеством, попрошайничеством;

г) систематически и грубо нарушающих правила внутреннего распорядка в домах-интернатах для престарелых и инвалидов.

1.9. В реабилитационные центры для лиц с умственной отсталостью принимаются инвалиды с психическими расстройствами в соответствии с медицинскими показаниями и противопоказаниями в возрасте от 18 до 45 лет, нуждающиеся в постоянном постороннем уходе, реабилитационных мероприятиях в целях расширения возможностей самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности.

1.10. В детские психоневрологические дома-интернаты принимаются дети-инвалиды с психическими расстройствами в возрасте от 4 до 18 лет в соответствии с медицинскими показаниями и противопоказаниями,

нуждающиеся в постоянном постороннем уходе.

Не допускается помещение детей-инвалидов, не страдающих психическими расстройствами, в стационарные организации социального обслуживания, предназначенные для детей-инвалидов, страдающих психическими расстройствами, и наоборот.

1.11. В учреждения, предназначенные для лиц без определенного места жительства (далее - лица БОМЖ), принимаются граждане без определенного места жительства, нуждающиеся в постоянном/частичном постороннем уходе, восстановлении утраченных документов, проведении профессиональной, социальной реабилитации или абилитации.

II. ПОРЯДОК ПРИЗНАНИЯ ГРАЖДАН НУЖДАЮЩИМИСЯ В СОЦИАЛЬНОМ ОБСЛУЖИВАНИИ В СТАЦИОНАРНОЙ ФОРМЕ И СОСТАВЛЕНИЕ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ

2.1. Для предоставления социальных услуг в стационарной форме гражданин подает лично в письменной форме по месту жительства и (или) пребывания, фактического проживания заявление о предоставлении социальных услуг по форме, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28 марта 2014 года № 159н «Об утверждении формы заявления о предоставлении социальных услуг», (далее соответственно – заявитель, заявление) в структурное подразделение КГАУСО «ПЦСОН» или в структурное подразделение краевого государственного автономного учреждения Приморского края «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг в Приморском крае» (далее - МФЦ).

Для предоставления социального обслуживания в стационарной форме в детских психоневрологических домах-интернатах заявление подается от родителей ребенка (или иного законного представителя).

Граждане имеют право направить заявление в министерство по почте.

2.2. От имени заявителей за предоставлением государственной услуги

могут обращаться представители, имеющие право в соответствии с законодательством Российской Федерации либо в силу наделения их заявителями в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, полномочиями выступать от их имени при взаимодействии с министерством, КГАУСО «ПЦСОН» и структурными подразделениями КГАУСО «ПЦСОН», МФЦ (далее – уполномоченный представитель).

2.3. Основанием для рассмотрения вопроса о предоставлении социальных услуг в стационарной форме может являться обращение иных граждан, государственных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений в структурное подразделение КГАУСО «ПЦСОН», министерство, МФЦ, либо переданные заявление или обращение в рамках межведомственного информационного взаимодействия.

2.4. Перечень документов, необходимых для признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании в стационарной форме и составления индивидуальной программы предоставления социальных услуг, которые заявитель (уполномоченный представитель) представляет самостоятельно:

2.4.1. Для рассмотрения вопроса о предоставлении социального обслуживания в стационарной форме в условиях дома-интерната для престарелых и инвалидов, специального дома-интерната для престарелых и инвалидов заявитель (уполномоченный представитель) представляет:

заявление;

документ, удостоверяющий личность заявителя;

документ, удостоверяющий личность уполномоченного представителя заявителя, и документ, подтверждающий его полномочия (в случае обращения через уполномоченного представителя);

вид на жительство (для иностранных граждан и лиц без гражданства);

медицинскую карту по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку;

заключение врачебной комиссии медицинской организации об отсутствии

противопоказаний для нахождения в стационарной организации социального обслуживания для престарелых и инвалидов (общего типа);

документы (сведения), подтверждающие доходы гражданина в денежной форме (справка с места работы (службы, учебы) о размере заработной платы, справка о размере пенсии и иные документы (сведения) по видам доходов в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 18 октября 2014 года № 1075 «Об утверждении Правил определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно» (далее - Постановление Правительства Российской Федерации № 1075) за последние 12 календарных месяцев, предшествующих месяцу подачи заявления);

2.4.2. Для рассмотрения вопроса о предоставлении социального обслуживания в стационарной форме в условиях стационарных организаций социального обслуживания психоневрологического типа (психоневрологический интернат, реабилитационный центр для лиц с умственной отсталостью) заявитель, (уполномоченный представитель) представляет:

заявление;

документ, удостоверяющий личность заявителя;

документ, удостоверяющий личность уполномоченного представителя заявителя, и документ, подтверждающий его полномочия (в случае обращения через уполномоченного представителя);

вид на жительство (для иностранных граждан и лиц без гражданства);

медицинскую карту по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку;

заключение врача-психиатра, содержащее сведения о наличии у лица психического расстройства, лишающего его возможности находиться в иной организации социального обслуживания и об отсутствии оснований для постановки перед судом вопроса о признании его недееспособным;

заключение врачебной комиссии медицинской организации с участием

врача-психиатра об отсутствии противопоказаний для нахождения в стационарной организации социального обслуживания для лиц с психическими расстройствами (психоневрологического типа);

для лиц, признанных в установленном законом порядке недееспособными (ограниченно дееспособными):

решение органа опеки и попечительства, принятое на основании заключения врачебной комиссии с участием врача-психиатра о помещении в психоневрологический интернат,

судебное решение о признании лица недееспособным (ограниченно дееспособным),

распоряжение органа опеки и попечительства об установлении опеки;

документы (сведения), подтверждающие доходы гражданина в денежной форме (справка с места работы (службы, учебы) о размере заработной платы, справка о размере пенсии и иные документы (сведения) по видам доходов в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 18 октября 2014 года № 1075 «Об утверждении Правил определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно» (далее - Постановление Правительства Российской Федерации № 1075) за последние 12 календарных месяцев, предшествующих месяцу подачи заявления);

2.4.3. Для рассмотрения вопроса о предоставлении социального обслуживания в стационарной форме в условиях детского психоневрологического дома-интерната уполномоченный представитель несовершеннолетнего представляет:

заявление от родителей ребенка (или иного законного представителя);

документ, удостоверяющий личность уполномоченного представителя несовершеннолетнего, и документ, подтверждающий его полномочия;

документ, удостоверяющий личность несовершеннолетнего;

вид на жительство (для иностранных граждан и лиц без гражданства);

медицинскую карту по форме согласно приложению № 1 к настоящему

Порядку;

заключение врача-психиатра, содержащее сведения о наличии у несовершеннолетнего психического расстройства, лишающего его возможности находиться в иной организации социального обслуживания;

заключение врачебной комиссии медицинской организации с участием врача-психиатра об отсутствии противопоказаний для нахождения в стационарной организации социального обслуживания для детей с психическими расстройствами (психоневрологического типа);

решение органа опеки и попечительства, принятое на основании заключения врачебной комиссии с участием врача-психиатра о помещении несовершеннолетнего в детский психоневрологический интернат;

заключение Центральной психолого-медико-педагогической комиссии о возможности и (или) необходимости освоения несовершеннолетним адаптированной образовательной программы в указанной организации;

документы, подтверждающие факт отсутствия родителей (справка о смерти, документ о признании безвестно отсутствующим и другие);

судебное решение о лишении родительских прав (при наличии);

распоряжение органа опеки и попечительства об установлении опеки (при отсутствии родителей, лишении их родительских прав);

документы (сведения), подтверждающие доходы гражданина в денежной форме (справка с места работы (службы, учебы) о размере заработной платы, справка о размере пенсии и иные документы (сведения) по видам доходов в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 18 октября 2014 года № 1075 «Об утверждении Правил определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно» (далее - Постановление Правительства Российской Федерации № 1075) за последние 12 календарных месяцев, предшествующих месяцу подачи заявления);

2.4.4. Для рассмотрения вопроса о предоставлении социального обслуживания в стационарной форме в условиях центра по оказанию помощи

лицам БОМЖ заявитель (уполномоченный представитель) представляет:

заявление;

документ, удостоверяющий личность заявителя (при наличии);

документ, удостоверяющий личность уполномоченного представителя заявителя, и документ, подтверждающий его полномочия (в случае обращения через уполномоченного представителя);

вид на жительство (для иностранных граждан и лиц без гражданства);

справку медицинской организации об отсутствии острых инфекционных заболеваний, результат флюорографического обследования.

2.5. Документы, указанные в подпунктах 2.4.1-2.4.4 пункта 2.4 Порядка, предъявляются в оригинале, в случае отсутствия оригинала допускается предъявление копий, заверенных в установленном действующим законодательством порядке.

При обращении заявителя (уполномоченного представителя) в министерство документы, указанные в настоящем подпункте административного регламента, представляются в копиях, заверенных в установленном действующим законодательством порядке.

2.6. Перечень документов, необходимых для предоставления государственной услуги, которые заявитель (уполномоченный представитель) вправе представить по собственной инициативе, так как они подлежат представлению в рамках межведомственного информационного взаимодействия:

сведения о размере пенсии;

документ, подтверждающий право на меры социальной поддержки;

информация из территориального органа УМВД России о наличии (отсутствии) судимости;

свидетельство о регистрации по месту пребывания (для граждан, не имеющих постоянной регистрации);

свидетельство о рождении (для детей, не достигших 14 лет), выданное на территории Российской Федерации;

страховое свидетельство государственного пенсионного страхования.

В случае если документы, указанные в настоящем подпункте административного регламента, не представлены заявителем (уполномоченным представителем) по собственной инициативе, сведения, содержащиеся в указанных документах, структурное подразделение КГАУСО «ПЦСОН» запрашивает самостоятельно, в том числе посредством межведомственного запроса с использованием системы межведомственного электронного взаимодействия (далее - СМЭВ) и подключаемых к ней региональных СМЭВ, а также Единой государственной информационной системы социального обеспечения (далее - ЕГИССО), в течение двух рабочих дней со дня поступления заявления и прилагаемых к нему документов, указанного в настоящем подпункте, в структурное подразделение КГАУСО «ПЦСОН».

2.7. При согласии заявителя на получение социального обслуживания в стационарной форме структурное подразделение КГАУСО «ПЦСОН», в рамках договора на сбор документов, оказывает заявителю содействие в сборе документов, указанных в пунктах 2.4 - 2.6 настоящего Порядка.

2.8. Поступившие в МФЦ заявление и прилагаемые к нему документы передаются в КГАУСО «ПЦСОН» в течение одного рабочего дня со дня их поступления.

2.9. С целью организации работы по признанию граждан нуждающимися в социальном обслуживании в КГАУСО «ПЦСОН» формируется комиссия по определению индивидуальной потребности гражданина в социальных услугах (далее - Комиссия). Состав Комиссии утверждается приказом министерства. Председателем Комиссии назначается руководитель структурного подразделения КГАУСО «ПЦСОН», в его отсутствие – лицо, исполняющее обязанности руководителя структурного подразделения КГАУСО «ПЦСОН» или заместитель руководителя структурного подразделения КГАУСО «ПЦСОН».

2.10. В состав Комиссии включаются:

специалисты КГАУСО «ПЦСОН»;

представитель администрации муниципального образования по социальной работе;

представитель медицинской организации, расположенной по территориальному признаку;

консультант отдела организации социального обслуживания населения министерства;

начальник отдела организации социального обслуживания населения министерства;

представители поставщиков услуг.

В состав Комиссии могут включаться (по согласованию) представители организаций ветеранов, инвалидов.

2.11. Не позднее одного рабочего дня после получения заявления и прилагаемых к нему документов специалист структурного подразделения КГАУСО «ПЦСОН» контролирует правильность и полноту оформления пакета документов, требуемого для признания нуждаемости в предоставлении социального обслуживания в стационарной форме. При правильном и полном оформлении пакета документов сведения о заявителе заносятся в государственную информационную систему «Адресная социальная помощь» (далее – ГИС АСП) для формирования регистра получателей социальных услуг на территории Приморского края. Заявителю разъясняется порядок предоставления социального обслуживания в стационарной форме и выдается расписка с указанием перечня принятых документов.

В случаях представления неполного пакета документов, неправильного оформления документов, либо выявления медицинских противопоказаний для пребывания в стационарной организации социального обслуживания заявителю предлагается устранить недостатки при оформлении документов, либо обратиться за консультацией в медицинскую организацию с целью уточнения диагноза заболевания и получения требуемой медицинской помощи. В указанных случаях срок для признания заявителя нуждающимся в предоставлении социального обслуживания в стационарной форме

приостанавливается на период не более 90 дней, по истечении которого за заявителем сохраняется право повторного обращения.

2.12. В течение двух рабочих дней после регистрации заявления и прилагаемых к нему документов Комиссией проводится обследование жилищных условий заявителя с составлением акта материально-бытового обследования для определения индивидуальной потребности гражданина в предоставлении социальных услуг по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку (далее – Акт).

Обследование жилищных условий может быть проведено Комиссией в составе не менее 2 человек.

В Акте отражаются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности заявителя, а также предлагаемая форма социального обслуживания.

2.13. Не позднее одного рабочего дня после обследования жилищных условий проводится заседание Комиссии, на котором принимается решение о признании (отказе в признании) гражданина нуждающимся в предоставлении социального обслуживания в стационарной форме.

Заседание Комиссии считается правомочным, если в нем принимали участие 2/3 членов Комиссии.

Допускается дистанционное участие в работе Комиссии членов комиссии, не являющихся сотрудниками КГАУСО «ПЦСОН».

2.14. Результатом работы Комиссии являются:

а) в случае признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании в стационарной форме - решение о предоставлении социальных услуг в стационарной форме и составлении индивидуальной программы предоставления социальных услуг;

б) в случае отказа в признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании в стационарной форме - решение об отказе в предоставлении социальных услуг в стационарной форме.

Уведомление о принятом решении направляется заявителю (за

исключением лиц БОМЖ, местонахождение которых неизвестно) по адресу, указанному в заявлении, не позднее чем через два рабочих дня со дня вынесения соответствующего решения.

Решение об отказе в предоставлении социальных услуг в стационарной форме может быть обжаловано в судебном порядке.

2.15. По результатам заседания Комиссии оформляется Протокол заседания Комиссии по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку.

2.16. Заявитель может быть признан нуждающимся в социальном обслуживании в стационарной форме, если существуют обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности, указанные в статье 15 Федерального закона № 442-ФЗ и постановлении Администрации Приморского края от 11 августа 2014 года № 305-па «Об утверждении Перечня иных обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина».

2.17. Основаниями для отказа в признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании в стационарной форме являются:

а) отсутствие обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина, установленных действующим законодательством;

б) наличие медицинских противопоказаний к предоставлению социального обслуживания в стационарной форме, перечень которых указан в приложении № 4 к настоящему Порядку;

в) непредставление или представление не в полном объеме документов, указанных в пунктах 2.4 - 2.6 настоящего Порядка, которые заявитель (уполномоченный представитель) должен представить самостоятельно;

г) представление неполных и (или) недостоверных сведений.

2.18. В случае отказа в признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании в стационарной форме в ГИС АСП сотрудником КГАУСО «ПЦСОН» вносятся соответствующие сведения.

2.19. В случае признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании в стационарной форме сотрудник КГАУСО «ПЦСОН» составляет индивидуальную программу предоставления социальных услуг (далее - ИППСУ) 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» (далее - приказ Минтруда России № 874н).

2.20. Срок выдачи ИППСУ не может превышать 10 рабочих дней со дня подачи заявления и прилагаемых к нему документов в структурное подразделение КГАУСО «ПЦСОН».

2.21. ИППСУ составляется в двух экземплярах. Один экземпляр передается получателю услуг, второй экземпляр ИППСУ остается в КГАУСО «ПЦСОН».

2.22. В ИППСУ указываются форма социального обслуживания, виды, объем, периодичность, условия, сроки предоставления социальных услуг, перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг.

2.23. В ИППСУ указываются услуги, включенные в Перечень услуг.

2.24. ИППСУ для гражданина имеет рекомендательный характер, для поставщика социальных услуг - обязательный характер.

III. ПОРЯДОК РЕГИСТРАЦИИ ГРАЖДАН И ВЫПИСКИ ПУТЕВОК ДЛЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ В СТАЦИОНАРНОЙ ФОРМЕ

3.1. При признании заявителя нуждающимся в социальном обслуживании в стационарной форме специалист структурного подразделения КГАУСО «ПЦСОН» в течение двух рабочих дней регистрирует заявление заявителя в ГИС АСП.

3.2. При наличии свободных мест у поставщика социальных услуг министерством издается приказ для КГАУСО «ПЦСОН» о направлении заявителей, зарегистрированных в ГИС АСП, на социальное обслуживание

в стационарной форме с указанием поставщика социальных услуг, для поставщика социальных услуг о принятии заявителей (указанных пофамильно) на социальное обслуживание в стационарной форме.

Поступление заявителей в стационарные организации социального обслуживания осуществляется в течение одного месяца со дня регистрации приказа министерства.

3.3. КГАУСО «ПЦСОН» в течение трех рабочих дней со дня поступления приказа министерства сообщает заявителю (уполномоченному представителю) (за исключением лиц БОМЖ, местонахождение которых неизвестно) о поступлении приказа министерства для направления гражданина в стационарную организацию социального обслуживания.

Специалист структурного подразделения КГАУСО «ПЦСОН» информирует заявителей, указанных в приказе министерства, о правилах переселения в стационарную организацию социального обслуживания, ее месте нахождения, сроке заезда, правилах предоставления социальных услуг в стационарной форме, контролирует направление полного пакета документов и сроки действия документов, требуемых для предоставления социального обслуживания в стационарной форме.

КГАУСО «ПЦСОН» оказывает содействие в транспортировке заявителей в стационарную организацию социального обслуживания, при невозможности со стороны граждан переселиться самостоятельно.

3.4. Для приема заявителей в стационарную организацию социального обслуживания по приказу министерства поставщики социальных услуг организуют комиссию в составе не менее трех человек. В состав комиссии включаются: руководитель стационарной организации социального обслуживания (заместитель директора по медицинской части, заведующий отделением), врач (фельдшер), главная или старшая медицинская сестра, социальный работник. Состав комиссии и порядок ее работы утверждается приказом по стационарной организации социального обслуживания. При отсутствии врача в штате стационарной организации социального

обслуживания рекомендуется включать в состав комиссии приглашенного члена комиссии – врача из медицинской организации по межведомственному взаимодействию (психиатра, терапевта).

По итогам комиссионного осмотра заявителей, поступивших по приказу министерства в стационарную организацию социального обслуживания, при отсутствии медицинских противопоказаний и наличии полного пакета документов, требуемых для предоставления социального обслуживания в стационарной форме, комиссией выписывается путевка для поселения в организацию.

При наличии медицинских противопоказаний заявитель направляется в медицинскую организацию, по окончании лечения и предоставлении документов из медицинской организации об отсутствии медицинских противопоказаний, заявитель принимается на социальное обслуживание в стационарной форме.

При отсутствии документов, указанных в разделе II настоящего Порядка, заявителю предлагается представить отсутствующие документы в течение установленного срока, после чего он принимается на социальное обслуживание в стационарной форме.

Обоснованный отказ в предоставлении социального обслуживания в стационарной форме выдается заявителю в письменной форме за подписью членов комиссии.

Отказ в предоставлении социального обслуживания в стационарной форме может быть обжалован в установленном законом порядке.

3.5. КГАУСО «ПЦСОН» контролирует актуальность сведений о заявителях, зарегистрированных в ГИС АСП. При изменении прав заявителей на получение социального обслуживания в стационарной форме, при письменном отказе заявителей от социального обслуживания в стационарной форме или в случае смерти они снимаются с регистрации в ГИС АСП.

3.6. Путевки заявителям в некоммерческие организации социального обслуживания, включенные в реестр поставщиков услуг Приморского края,

выписываются министерством.

3.7. Министерство, как орган исполнительной власти Приморского края в сфере социального обслуживания в вопросах признания граждан нуждающимися в предоставлении социальных услуг в стационарной форме и выписки путевок стационарными организациями социального обслуживания, выполняет консультирование по указанному виду деятельности, координирование при взаимодействии всех структур, включая межведомственное взаимодействие, осуществляет контроль в рамках имеющихся полномочий.

3.8. Правом первоочередного поселения в организации, осуществляющие стационарное социальное обслуживание, пользуются:

1) граждане, указанные в статьях 14, 18, 21 Федерального закона от 12 января 1995 года № 5-ФЗ «О ветеранах»; лица, признанные пострадавшими от политических репрессий; ветераны труда; ветераны труда Приморского края; лица, относящиеся к категории «Дети войны», проживающие в Приморском крае; граждане, указанные в статьях 13, 14 Закона Российской Федерации от 15 мая 1991 года № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС»; граждане, указанные в статье 1 Федерального закона от 26 ноября 1998 года № 175-ФЗ «О социальной защите граждан Российской Федерации, подвергшихся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча»; граждане, указанные в статье 2 Федерального закона от 10 января 2002 года № 2-ФЗ «О социальных гарантиях гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне».

2) подлежащие переводу:

а) из психоневрологического интерната в дом-интернат для престарелых и инвалидов;

б) из дома-интерната для престарелых и инвалидов

в психоневрологический интернат;

в) из детского психоневрологического дома-интерната в реабилитационный центр для лиц с умственной отсталостью (в целях проведения реабилитационных мероприятий) или психоневрологический интернат (дети-инвалиды из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей);

г) из реабилитационного центра для лиц с умственной отсталостью в психоневрологический интернат;

д) из одного дома-интерната для престарелых и инвалидов в другой дом-интернат для престарелых и инвалидов;

е) из одного психоневрологического интерната в другой психоневрологический интернат;

ж) из учреждения, предназначенного для лиц БОМЖ, в дом-интернат для престарелых и инвалидов, специальный дом-интернат для престарелых и инвалидов или в психоневрологический интернат.

3) граждане, находящиеся в тяжелой жизненной ситуации.

IV. ПОРЯДОК СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ В СТАЦИОНАРНОЙ ФОРМЕ ПОСТАВЩИКОМ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ

4.1. Принятие заявителей на социальное обслуживание в стационарной форме социального обслуживания поставщиком социальных услуг осуществляется при условии представления заявителями документов, указанных в приложении № 5 к настоящему Порядку (за исключением граждан, поселяющихся в учреждения, предназначенные для лиц БОМЖ).

4.2. При приеме получателя социальных услуг на социальное обслуживание в стационарной форме в течение суток с даты представления поставщику социальных услуг необходимых документов: Комиссией выписывается путевка, заключается договор о предоставлении социальных услуг (далее - договор) между получателем социальных услуг и поставщиком социальных услуг, издается приказ руководителем поставщика социальных

услуг о зачислении гражданина на обслуживание с постановкой на довольствие.

Примерная форма договора утверждена приказом Минтруда России № 874н. Договор составляется в двух экземплярах для получателя социальных услуг (уполномоченного представителя) и поставщика социальных услуг.

4.3. Договор с лицами, признанными в установленном действующим законодательством порядке недееспособными, а также с несовершеннолетними, заключается между поставщиком социальных услуг и уполномоченным представителем. В случае отсутствия уполномоченного представителя договор от имени указанных лиц заключается между органом опеки и попечительства и поставщиком социальных услуг.

4.4. При заключении договора получатель социальных услуг (уполномоченный представитель) должен быть ознакомлен с условиями предоставления социальных услуг, правилами внутреннего распорядка поставщика социальных услуг, получить информацию о своих правах, обязанностях, о видах социальных услуг, которые будут ему предоставлены, сроках, порядке их предоставления, стоимости оказания услуг.

4.5. В случае отказа гражданина (уполномоченного представителя) от заключения договора, социальные услуги в стационарной форме поставщиком социальных услуг не предоставляются.

4.6. Получателям социальных услуг с учетом их индивидуальных потребностей предоставляются услуги, определенные ИППСУ, в течение срока действия ИППСУ. По окончании срока действия ИППСУ и наличии обстоятельств, улучшающих жизнедеятельность получателя социальных услуг, отсутствии нуждаемости в постоянном постороннем уходе, гражданин утрачивает право на получение социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания.

4.7. Социальные услуги в стационарной форме предоставляются поставщиками социальных услуг в соответствии со стандартами социальных услуг, предоставляемых в стационарной форме, согласно приложению № 6 к настоящему Порядку.

4.8. Результатом предоставления социальных услуг в стационарной форме является улучшение условий жизнедеятельности получателя социальных услуг.

Для лиц, у которых закончился срок пребывания в учреждениях, предназначенных для лиц БОМЖ, результатом предоставления социальных услуг в стационарной форме является выполнение одного из следующих (или нескольких) мероприятий:

оформление документов (восстановление утраченных);

установление группы инвалидности (при наличии медицинских показаний);

оформление пенсионного обеспечения;

содействие в оформлении заявления и пакета документов для принятия гражданина на социальное обслуживание в стационарной форме в дом-интернат для престарелых и инвалидов, специальный дом-интернат для престарелых и инвалидов, психоневрологический интернат;

проведение социальной, профессиональной реабилитации или абилитации в целях восстановления родственных связей, трудоустройства, интеграции в общество.

4.9. Социальные услуги в стационарной форме предоставляются получателям социальных услуг за плату или частичную плату, за исключением получателей социальных услуг, указанных в части 1 статьи 31 Федерального закона № 442-ФЗ.

4.10. Размер ежемесячной платы за предоставление социальных услуг в стационарной форме рассчитывается на основе тарифов на социальные услуги, но не может превышать 75 процентов среднедушевого дохода получателя социальных услуг, рассчитанного в соответствии с порядком, установленным Постановлением Правительства Российской Федерации № 1075. Плата за предоставление социальных услуг в стационарной форме производится в соответствии с договором.

У получателей социальных услуг, находящихся на социальном

обслуживании в стационарной форме в учреждениях, предназначенных для лиц БОМЖ, плата за оказание социальных услуг в стационарной форме взимается с момента оформления пенсионного обеспечения.

4.11. В случае изменения среднедушевого дохода получателя социальных услуг, размер платы за оказание социальных услуг в стационарной форме может быть изменен поставщиком социальных услуг. Перерасчет среднедушевого дохода получателя социальных услуг и изменение размера платы производится поставщиком социальных услуг два раза в год (при изменении размеров пенсий получателей социальных услуг). Перерасчет платы за предоставление социальных услуг в стационарной форме производится с месяца, следующего за месяцем, в котором произошло изменение среднедушевого дохода.

4.12. При отсутствии получателя социальных услуг поставщиком социальных услуг оплата за услуги в период отсутствия не взимается (за исключением услуги «обеспечение сохранности личных вещей и ценностей, сданных на хранение администрации организации социального обслуживания» при ее предоставлении получателю социальных услуг).

4.13. Социальные услуги в стационарной форме сверх объемов, установленных стандартами социальных услуг, предоставляются получателям социальных услуг на условиях полной оплаты в соответствии с тарифами, утвержденными министерством.

4.14. Поставщики социальных услуг вправе предоставлять получателям социальных услуг по их желанию (на основании письменного заявления) дополнительные социальные услуги, включенные в Перечень услуг, не предусмотренные ИППСУ получателя социальных услуг, за плату в соответствии с тарифами, утвержденными министерством.

4.15. Поставщики социальных услуг вправе предоставлять получателям социальных услуг по их желанию (на основании письменного заявления) дополнительные услуги, не включенные в Перечень услуг, за плату в соответствии с тарифами, утвержденными поставщиком социальных услуг.

4.16. Изменение и расторжение договора осуществляется в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации.

4.17. Поставщики социальных услуг имеют право отказать получателям социальных услуг в предоставлении социальных услуг в стационарной форме в случаях:

нарушения получателем социальных услуг условий договора, а также правил внутреннего распорядка поставщика социальных услуг;

выявления медицинских противопоказаний, перечень которых указан в приложении № 4 к настоящему Порядку. Отказ возможен при наличии соответствующего заключения уполномоченной медицинской организации.

4.18. Получатели социальных услуг (уполномоченные представители) вправе на основании письменного заявления в любое время отказаться от социального обслуживания в стационарной форме.

Отказ получателя социальных услуг от предоставления социального обслуживания в стационарной форме, оформленный письменно, освобождает поставщика социальных услуг от ответственности за не предоставление социальных услуг в стационарной форме.

4.19. При наступлении обстоятельств, указанных в пункте 4.17 настоящего Порядка, договор расторгается и поставщик социальных услуг не позднее дня, следующего за днем расторжения договора, делает отметку о снятии получателя социальных услуг с социального обслуживания в стационарной форме в регистре получателей социальных услуг.

V. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПОСТАВЩИКОВ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ, ПОЛУЧАТЕЛЕЙ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ

5.1. При получении социальных услуг в стационарной форме 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 условиях их предоставления, о тарифах на услуги и об их стоимости, о возможности получения этих услуг бесплатно;

отказ от предоставления социальных услуг;

обеспечение условий пребывания в организациях социального обслуживания, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, а также на надлежащий уход;

свободное посещение уполномоченными 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.

5.2. Получатель социальных услуг обязан:

представлять сведения и документы, необходимые для предоставления социальных услуг;

своевременно информировать поставщиков социальных услуг об изменении обстоятельств, обусловливающих потребность в предоставлении социальных услуг;

соблюдать условия договора, в том числе своевременно и в полном объеме оплачивать стоимость предоставленных социальных услуг в стационарной форме, при их предоставлении за плату или частичную плату.

5.3. При предоставлении социальных услуг в стационарной форме поставщик социальных услуг обязан:

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 в стационарной форме;

обеспечить сохранность личных вещей и ценностей получателей социальных услуг;

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

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;

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

исполнять иные обязанности, связанные с реализацией прав получателей социальных услуг при оказании им социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания.

5.4. Поставщики социальных услуг при оказании социальных услуг в стационарной форме 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;

помещать детей-инвалидов без психических расстройств, в стационарные организации социального обслуживания, предназначенные для детей-инвалидов с психическими расстройствами, и наоборот.

VI. ПОРЯДОК ПЕРЕСМОТРА ИППСУ

6.1. Пересмотр ИППСУ осуществляется при изменении индивидуальной потребности получателя социальных услуг в социальных услугах в стационарной форме, но не реже чем раз в три года, с учетом результатов предыдущего периода действия ИППСУ.

6.2. Пересмотр ИППСУ осуществляется на основании письменного заявления получателя социальных услуг о составлении новой ИППСУ. В заявлении указываются обстоятельства, возникновение которых привело к необходимости пересмотра ИППСУ.

6.3. Заявление подается получателем социальных услуг поставщику социальных услуг, который передает его в течение двух рабочих дней в КГАУСО «ПЦСОН».

6.4. Поставщиком социальных услуг заполняется заключение о выполнении действующей ИППСУ получателя социальных услуг. Оценка результатов указывается на основании анализа реализации ИППСУ применительно к улучшению условий жизнедеятельности и (или) расширению возможностей получателя социальных услуг самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности, таких как стабилизация состояния здоровья, восстановление утраченных функций по самопередвижению и самообслуживанию (на основании заключения врачебной комиссии).

6.5. Поставщиком социальных услуг даются разъяснения получателю социальных услуг о возможном изменении платы за социальные услуги в стационарной форме при изменении ИППСУ.

6.6. Заявление о выдаче новой ИППСУ и заключение о выполнении действующей ИППСУ получателя социальных услуг (далее - представленные документы) рассматривается Комиссией в течение трех рабочих дней со дня их поступления в КГАУСО «ПЦСОН».

6.7. На заседании Комиссии председателем подписывается заключение о выполнении действующей ИППСУ получателя социальных услуг

и утверждается новая ИППСУ получателя социальных услуг.

6.8. Новая ИППСУ оформляется в двух экземплярах - один экземпляр остается в КГАУСО «ПЦСОН», второй передается получателю социальных услуг либо поставщику социальных услуг.

6.9. По результатам заседания Комиссии оформляется Протокол заседания Комиссии.

6.10. КГАУСО «ПЦСОН» в течение трех рабочих дней после заседания Комиссии в регистр получателей социальных услуг заносит сведения о выполнении действовавшей ИППСУ и выдаче новой ИППСУ.

6.11. В ходе рассмотрения представленных документов, в случае установления факта отсутствия у получателя социальных услуг обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности, Комиссия принимает решение об отказе в социальном обслуживании в стационарной форме.

6.12. Решение об отказе в социальном обслуживании в стационарной форме при пересмотре ИПССУ отражается в Протоколе заседания Комиссии. Уведомление о принятии соответствующего решения с обоснованием отказа направляется КГАУСО «ПЦСОН» получателю социальных услуг (уполномоченному представителю) в течение двух рабочих дней со дня его принятия.

6.13. При принятии решения об отказе в социальном обслуживании в стационарной форме при пересмотре ИПССУ поставщиком социальных услуг издается приказ о снятии получателя социальных услуг с социального обслуживания в стационарной форме и заносится соответствующая информация в регистр получателей социальных услуг.

VII. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ПЕРЕВОДА ПОЛУЧАТЕЛЕЙ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ ОТ ОДНОГО ПОСТАВЩИКА СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ К ДРУГОМУ

7.1. Перевод получателя социальных услуг от одного поставщика социальных услуг к другому осуществляется на основании письменного

заявления получателя социальных услуг (уполномоченного представителя) в произвольной форме руководителю поставщика социальных услуг по месту пребывания, при согласовании указанного заявления с руководителями заинтересованных поставщиков социальных услуг, либо по решению суда, на основании документов, указанных в приложении № 7 к настоящему Порядку.

7.2. Перевод получателя социальных услуг из психоневрологического интерната или реабилитационного центра для лиц с умственной отсталостью в дом-интернат для престарелых и инвалидов осуществляется при наличии показаний к проживанию в доме-интернате для престарелых и инвалидов, на основании заключения врачебной комиссии с участием врача-психиатра.

7.3. Перевод получателей социальных услуг из дома-интерната для престарелых и инвалидов, специального дома-интерната для престарелых и инвалидов в психоневрологический интернат осуществляется при наличии медицинских показаний к проживанию в психоневрологическом интернате, на основании заключения врачебной комиссии с участием врача-психиатра.

7.4. Перевод получателей социальных услуг, достигших 18 лет, из детского психоневрологического дома-интерната в реабилитационный центр для лиц с умственной отсталостью, психоневрологический интернат производится при наличии медицинских показаний, на основании заключения врачебной комиссии с участием врача-психиатра.

7.5. Перевод получателей социальных услуг из домов-интернатов для престарелых и инвалидов в специальный дом-интернат для престарелых и инвалидов осуществляется на основании их личного заявления в произвольной форме или по решению суда.

7.6. Перевод получателей социальных услуг из специального дома-интерната за исключением лиц, находящихся под административным надзором, в дом-интернат для престарелых и инвалидов осуществляется на основании их личного заявления в произвольной форме при согласовании указанного заявления с руководителями заинтересованных поставщиков социальных услуг.

7.7. Комиссия поставщика социальных услуг в течение 10 рабочих дней с даты регистрации заявления, согласованного с руководителями заинтересованных поставщиков социальных услуг, принимает одно из следующих решений с обязательным уведомлением получателя социальных услуг (уполномоченного представителя):

при наличии свободных мест у поставщиков социальных услуг - о выписке путевки в организацию социального обслуживания;

при отсутствии свободных мест, наличии противопоказаний для поселения - об отказе в переводе.

VIII. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ВРЕМЕННОГО ВЫБЫТИЯ ПОЛУЧАТЕЛЕЙ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ ИЗ ОРГАНИЗАЦИИ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ

8.1. Получатели социальных услуг в течение календарного года имеют право на временное выбытие по личному заявлению на срок не более одного месяца.

8.2. Разрешение о временном выбытии дается руководителем поставщика социальных услуг при наличии письменного заявления получателя социальных услуг, заключения врача об отсутствии медицинских противопоказаний, письменного обязательства принимающих родственников или иных лиц об обеспечении ухода и наблюдения за получателем социальных услуг в период его временного выбытия, а также его личного сопровождения (в отношении недееспособных граждан и несовершеннолетних, а также лиц, имеющих ограничения способности к передвижению, ориентации).

8.3. Во временном выбытии получателю социальных услуг может быть отказано в случаях, если принимающие родственники или иные лица, изъявившие желание принять его на временное пребывание:

а) признаны судом недееспособными или ограниченно дееспособными;

б) лишены по суду родительских прав или ограничены в родительских правах;

в) бывшие усыновители, если усыновление отменено судом;

г) отстранены от обязанностей опекуна за ненадлежащее выполнение возложенных на него законом обязанностей;

д) подвергаются или подвергались уголовному преследованию (за исключением лиц, уголовное преследование в отношении которых прекращено по реабилитирующим основаниям) за преступления против жизни и здоровья, свободы, чести и достоинства личности (за исключением незаконного помещения в психиатрический стационар, клеветы и оскорбления), половой неприкосновенности и половой свободы личности, против семьи и несовершеннолетних, здоровья населения и общественной нравственности, против общественной безопасности, а также имеют не снятую или не погашенную судимость, находятся под административным надзором;

е) имеют острые инфекционные заболевания, психические расстройства, наркоманию, токсикоманию, алкоголизм;

ж) не имеют места жительства на территории Российской Федерации.

8.4. По возвращении к поставщику социальных услуг получатель социальных услуг (родственники или иные лица, изъявившие желание принять на временное пребывание получателя социальных услуг) обязан представить следующие результаты:

обследования на кишечные инфекции;

обследования на дифтерию;

заключение врача об отсутствии контакта с инфекционными больными.

IX. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ПРЕКРАЩЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ В СТАЦИОНАРНОЙ ФОРМЕ

9.1. Прекращение предоставления социальных услуг в стационарной форме получателю социальных услуг производится в следующих случаях:

1) по личному письменному заявлению получателя социальных услуг;

2) на основании письменного заявления уполномоченного представителя несовершеннолетнего, лица, признанного в установленном порядке недееспособным, с обязательством обеспечить получателю социальных услуг

в стационарной форме уход и надлежащие условия проживания;

3) в случае снятия группы инвалидности или установления III группы инвалидности у женщин моложе 55 лет и мужчин моложе 60 лет при очередном переосвидетельствовании в период проживания у поставщика социальных услуг;

4) при расторжении договора о предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания;

5) при нарушении получателем социальных услуг условий договора о предоставлении социальных услуг, на основании решения суда;

6) при систематическом и грубом нарушении правил внутреннего распорядка поставщика социальных услуг, на основании решения суда;

7) на основании решения суда о признании получателя социальных услуг безвестно отсутствующим или умершим;

8) в связи с вступлением в законную силу приговора суда, в соответствии с которым получатель социальных услуг в стационарной форме осужден к отбыванию наказания в виде лишения свободы;

9) смерти получателя социальных услуг;

10) при пересмотре ИППСУ в случае отказа получателю социальных услуг в признании его нуждающимся в предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания;

11) при ликвидации (прекращение деятельности) поставщика социальных услуг;

9.2. Получателям социальных услуг, утратившим способность удовлетворять свои основные жизненные потребности (уполномоченным представителям) в случае отказа от предоставления социального обслуживания разъясняются возможные последствия такого отказа. Отказ оформляется письменным заявлением получателя социальных услуг (уполномоченного представителя), подтверждающим получение информации о последствиях отказа.

9.3. Выписка получателя социальных услуг из психоневрологического

интерната, реабилитационного центра для лиц с умственной отсталостью, детского психоневрологического дома-интерната производится:

1) по личному заявлению получателя социальных услуг, в том числе признанного в установленном законом порядке недееспособным, при наличии заключения врачебной комиссии с участием врача-психиатра о том, что по состоянию здоровья такое лицо способно проживать самостоятельно;

2) по заявлению одного из родителей или иного представителя несовершеннолетнего, обязующихся осуществлять за ним уход;

3) по заявлению уполномоченного представителя получателя социальных услуг, признанного в установленном законом порядке недееспособным, в случае неспособности подать личное заявление, при условии, что его представитель обязуется осуществлять уход и (или) обеспечить осуществление ухода за своим подопечным.

9.4. При выбытии у получателя социальных услуг остаются одежда, белье и обувь по сезону, выданные поставщиком социальных услуг, выдаются личные вещи и ценности, хранившиеся у поставщика социальных услуг, а также справка с указанием времени нахождения у поставщика социальных услуг и причины выбытия из организации, осуществляющей стационарное социальное обслуживание.

X. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ В СТАЦИОНАРНОЙ ФОРМЕ

10.1. Основными показателями, определяющими качество социальных услуг в стационарной форме, предоставляемых получателям социальных услуг, являются:

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

2) обеспечение открытости документов, в соответствии с которыми поставщик социальных услуг осуществляет деятельность в сфере социального обслуживания в стационарной форме (устав (положение)); руководства,

правила, инструкции, методики работы с получателями социальных услуг и собственной деятельности; эксплуатационные документы на оборудование, приборы и аппаратуру, иные документы);

3) численность получателей социальных услуг, охваченных социальным обслуживанием у данного поставщика социальных услуг;

4) 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);

5) укомплектованность штата поставщика социальных услуг специалистами и их квалификация;

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

7) состояние информации о порядке и правилах предоставления социальных услуг в организации стационарного социального обслуживания;

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

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

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

2) своевременность предоставления социальных услуг в стационарной форме, в том числе с учетом степени нуждаемости получателя социальных

услуг;

3) результативность (эффективность) предоставления социальной услуги в стационарной форме (улучшение условий жизнедеятельности получателя социальных услуг).

10.3. 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 в стационарной форме, 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 доброкачественных продуктов, удовлетворять потребности получателей социальных услуг по калорийности, соответствовать установленным нормам питания, санитарно-гигиеническим требованиям и нормам;

6) оказания социальных услуг в стационарной форме, 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.

10.4. 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.

10.5. 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.

10.6. 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 (как взрослых, так и детей), расширение кругозора, сферы общения, повышение творческой активности получателей социальных услуг.

10.7. 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 том числе детьми-инвалидами) в соответствии с их физическими возможностями и умственными способностями, которые определяются тем, в какой степени созданные поставщиком социальных услуг условия для дошкольного воспитания детей-инвалидов и получения ими школьного образования, а также для получения образования взрослыми 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.

10.8. 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.

10.9. Оценка качества услуг, оказанных в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов, включает в себя оценку:

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

2) проведения социально-реабилитационных мероприятий, которые должны способствовать восстановлению социального статуса получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов, улучшить взаимодействие получателя социальных услуг с обществом;

3) обучения получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов, 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;

4) обучения получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов, навыкам компьютерной грамотности, которое должно развить у получателей социальных услуг практические навыки умения самостоятельно пользоваться компьютером.

10.10. 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.

XI. ТРЕБОВАНИЯ К ПОМЕЩЕНИЯМ, В КОТОРЫХ ПОСТАВЩИКОМ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ ПРЕДОСТАВЛЯЮТСЯ СОЦИАЛЬНЫЕ УСЛУГИ В СТАЦИОНАРНОЙ ФОРМЕ

11.1. Помещения, в которых предоставляются социальные услуги в стационарной форме поставщиками социальных услуг (далее - объекты), должны отвечать следующим требованиям:

возможность беспрепятственного входа в объекты и выхода из них;

возможность для инвалидов, в том числе из числа детей-инвалидов, и их представителей самостоятельного передвижения по территории объекта в целях доступа к месту предоставления услуги, в том числе с помощью работников объекта, предоставляющих услуги, ассистивных и вспомогательных технологий, а также сменного кресла-коляски;

возможность посадки в транспортное средство и высадки из него перед входом в объект, в том числе с использованием кресла-коляски и, при необходимости, с помощью работников объекта;

сопровождение инвалидов, имеющих стойкие нарушения функции зрения и самостоятельного передвижения, по территории объекта;

содействие инвалиду при входе в объект и выходе из него, информирование инвалида о доступных маршрутах общественного транспорта;

надлежащее размещение носителей информации, необходимой для

обеспечения беспрепятственного доступа инвалидов к объектам и услугам, с учетом ограничений их жизнедеятельности, в том числе дублирование необходимой для получения услуги звуковой и зрительной информации, а также надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне;

обеспечение допуска на объект, в котором предоставляются социальные услуги в стационарной форме, собаки-проводника при наличии документа, подтверждающего ее специальное обучение, выданного по форме и в соответствии с порядком, утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 22 июня 2015 года № 386н «Об утверждении формы документа, подтверждающего специальное обучение собаки-проводника, и порядка его выдачи».

Вход в помещение объекта, в котором предоставляются социальные услуги в стационарной форме, должен быть оборудован информационной табличкой (вывеской), содержащей информацию о наименовании и режиме работы поставщика социальных услуг.

Вход и выход из объекта оборудуются соответствующими указателями с автономными источниками бесперебойного питания.

Объекты должны быть оборудованы:

противопожарной системой и средствами пожаротушения;

системой оповещения о возникновении чрезвычайных ситуаций;

средствами оказания первой медицинской помощи (аптечка).

Объект должен соответствовать санитарно-эпидемиологическим правилам и нормам.

Оформление помещения объекта визуальной, текстовой и (или) мультимедийной информацией должно соответствовать оптимальному зрительному и слуховому восприятию этой информации гражданами.

Специалисты, ответственные за предоставление социальных услуг в стационарной форме, на рабочих местах обеспечиваются табличками

с указанием фамилии, имени, отчества (отчество указывается при его наличии) и занимаемой должности.

11.2. Руководители поставщиков социальных услуг, предоставляющих социальные услуги в стационарной форме, в соответствии с требованиями, установленными законодательными и иными нормативными правовыми актами о социальной защите инвалидов, обеспечивают следующее:

размещение в помещениях объекта на видных местах с целью правильной и безопасной ориентации инвалидов, в том числе из числа детей-инвалидов, и их представителей тактильных мнемосхем, отображающих план размещения данных помещений, а также плана эвакуации граждан в случае пожара;

оборудование на прилегающих к объекту территориях мест для парковки автотранспортных средств инвалидов;

содействие в прохождении медико-социальной экспертизы;

предоставление бесплатно в доступной форме с учетом стойких расстройств функций организма инвалидов информации об их правах и обязанностях, видах социальных услуг, сроках, порядке и условиях доступности их предоставления;

сопровождение получателя социальной услуги при передвижении по территории объекта, а также при пользовании услугами, предоставляемыми поставщиком социальных услуг.

Руководитель поставщика социальных услуг в пределах установленных полномочий организует инструктирование или обучение специалистов, работающих с инвалидами, в том числе из числа детей-инвалидов, и их представителей по вопросам, связанным с обеспечением доступности для инвалидов объектов, с учетом имеющихся у них стойких расстройств функций организма и ограничений жизнедеятельности.

11.3. В случаях, если существующие объекты невозможно полностью приспособить с учетом потребностей инвалидов, в том числе из числа детей-инвалидов, и их представителей до их реконструкции или капитального ремонта, руководитель поставщика социальных услуг в пределах

установленных полномочий принимает согласованные с одним из общественных объединений инвалидов, осуществляющих свою деятельность на территории поселения, муниципального района, городского округа, меры для обеспечения доступа инвалидов, в том числе из числа детей-инвалидов, и их представителей к месту предоставления социальной услуги.

В случае предоставления социальной услуги в стационарной форме в арендуемых для предоставления социальных услуг зданиях, которые невозможно полностью приспособить с учетом потребностей инвалидов, руководитель поставщика социальных услуг принимает меры по заключению дополнительных соглашений с арендодателем либо по включению в проекты договоров их аренды условий о выполнении собственником объекта требований по обеспечению условий доступности для инвалидов данного объекта.

11.4. Положения подпункта 11.1 раздела 11 настоящего Порядка в части обеспечения доступности для инвалидов объектов применяется с 1 июля 2016 года исключительно ко вновь вводимым в эксплуатацию или прошедшим реконструкцию, модернизацию указанным объектам.

XII. КОНТРОЛЬ ЗА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕМ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ В СТАЦИОНАРНОЙ ФОРМЕ

12.1. Контроль за предоставлением социальных услуг в стационарной форме осуществляется в следующих формах: внутренний и внешний.

12.2. Внутренний контроль осуществляется поставщиком социальных услуг, в соответствии с разработанным положением о внутренней системе контроля качества предоставления социальных услуг.

12.3. К внешней форме контроля относится:

1) региональный государственный контроль в сфере социального обслуживания, осуществляемый министерством на основании постановления Администрации Приморского края от 20 октября 2014 года № 426-па «Об утверждении Порядка организации осуществления регионального государственного контроля в сфере социального обслуживания граждан,

признанных в установленном порядке нуждающимися в социальном обслуживании, на территории Приморского края»;

2) контроль (надзор), осуществляемый контрольными (надзорными) органами в соответствии с законодательством Российской Федерации и Приморского края;

3) независимая оценка качества, осуществляемая в соответствии с Федеральным законом от 21 июля 2014 года № 256-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам проведения независимой оценки качества оказания услуг организациями в сфере культуры, социального обслуживания, охраны здоровья и образования» и постановлением Администрации Приморского края от 6 июля 2018 года № 306-па «О создании условий для организации проведения независимой оценки качества условий оказания услуг организациями в сфере культуры, охраны здоровья, образования и социального обслуживания на территории Приморского края»

_____