

## ПОРЯДОК

предоставления социальных услуг в стационарной форме гражданам пожилого возраста и инвалидам, в том числе детям-инвалидам, частично или полностью утратившим способность либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности, нуждающимся в постоянном уходе

1. Наименование социальных услуг, предоставляемых в стационарной форме:

Стационарное социальное обслуживание представляет собой деятельность по оказанию полного комплекса социальных услуг гражданам пожилого возраста и инвалидам, в том числе детям-инвалидам, частично или полностью утратившим способность либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности, нуждающимся в постоянном уходе (далее - граждане), направленную на создание соответствующих условий жизнедеятельности, проведение мероприятий медицинского, психологического, социального характера, питания и ухода, а также на организацию посильной трудовой деятельности, отдыха, досуга.

Стационарное социальное обслуживание включает в себя предоставление полного комплекса социальных услуг, состоящих из социально-бытовых, социально-медицинских, социально-психологических, социально-педагогических, социально-трудовых, социально-правовых услуг и социально-реабилитационных услуг – услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов.

2. Стандарты социальных услуг предоставляемых в стационарной форме:

1. Социально-бытовые услуги:

предоставление жилой площади, помещений для организации реабилитационных мероприятий, лечебно-трудовой деятельности, культурно-бытового обслуживания в соответствии с техническими требованиями и нормами пожарной безопасности;

предоставление в пользование мебели согласно утвержденным нормативам;

содействие в организации предоставления услуг предприятиями торговли и связи;

предоставление автотранспорта учреждения для проезда на обучение, лечение, консультации;

приготовление и подача пищи, включая диетическое питание;

предоставление мягкого инвентаря (одежды, обуви, нательного белья и постельных принадлежностей), согласно утвержденным нормативам;

обеспечение досуга (книги, журналы, газеты, настольные игры, экскурсии и иное);

оказание помощи в написании писем;  
 обеспечение сохранности личных вещей и ценностей;  
 создание условий для отправления религиозных обрядов;  
 содействие в организации ритуальных услуг.

Требования к объемам социально-бытовых услуг:

№ п/п	Виды социальных услуг	Время для оказания услуги	Единица измерения	Норматив услуг на 1 обслуживаемого	Периодичность предоставления
1	2	3	4	5	6
1.	Предоставление жилой площади для постоянного проживания, помещений для организации реабилитационных и лечебных мероприятий, лечебно-трудовой деятельности, культурного и бытового обслуживания в соответствии с техническими требованиями и нормами пожарной безопасности (кроме детских домов-интернатов)		м2	не менее 7	в течение периода обслуживания
2.	Для детских домов-интернатов: предоставление жилой площади для постоянного проживания, помещений для организации реабилитационных и лечебных мероприятий, лечебно-трудовой деятельности, культурного и бытового обслуживания в соответствии с техническими требованиями и нормами пожарной безопасности		м2	не менее 4	в течение периода обслуживания
1	2	3	4	5	6
3.	Предоставление в пользование мебели в соответствии с утвержденными нормами		шт., комплект	по 1 ед. каждого наименования	в течение периода обслуживания и в соответствии со сроком эксплуатации
4.	Представление мягкого инвентаря в соответствии с утвержденными нормами (одежды, обуви, нательного белья, головных уборов,		шт.	по 1 ед. каждого наименования	в течение периода обслуживания и в соответствии со сроком эксплуатации

	чулочно-носочных и галантерейных изделий, постельных принадлежностей)				
5.	Приготовление и подача пищи, включая диетическое питание, в соответствии с утвержденными нормами	40 мин.	раз	5	ежедневно
6.	Для отделения милосердия: оказание социально-бытовых услуг гражданам, неспособным по состоянию здоровья выполнять обычные житейские процедуры (встать с постели, лечь в постель, одеться и раздеться, принять пищу, пить, передвигаться по комнате)	40 мин.	раз	5	ежедневно
7.	Содействие в организации предоставления услуг предприятиями торговли и связи:				
7.1.	содействие в организации выездов на предприятия торговли или сопровождение к организованному месту торговли в учреждении	50 мин.	раз	1	ежемесячно
7.2.	отправление (получение) посылки, бандероли и др.	50 мин.	раз		по необходимости
7.3.	оказание помощи в написании и прочтении писем	30 мин.	раз		по необходимости
8.	Обеспечение сохранности вещей и ценностей, принадлежащих гражданам: прием на хранение личных вещей и ценностей	40 мин.	раз	1	в течение периода обслуживания
1	2	3	4	5	6
9.	Обеспечение досуга:				
9.1.	содействие в коллективном посещении театров, кинотеатров, концертов, выставок, экскурсий (приобретение билетов для групп)	40 мин.	раз	2	в год
9.2.	организация и проведение культурно-развлекательной программы	1 час	раз	4	в месяц
9.2.1.	для социально-реабилитационных	1 час	раз	1	в месяц

	отделений организация и проведение культурно-развлекательной программы				
9.3.	предоставление печатных изданий, настольных игр	10 мин.	раз		ежедневно
10.	Создание условий для отправления религиозных обрядов: приглашение служителя церкви с предоставлением помещений для отправления религиозных обрядов с учетом вероисповедания	50 мин.	раз	4	в год
11.	Предоставление транспорта при необходимости перевозки граждан в организации для лечения, обучения, участия в культурных мероприятиях	1 час	раз		по необходимости
12.	Содействие в организации ритуальных услуг				при наступлении факта смерти

Требования к качеству предоставляемых социально-бытовых услуг:

1. Жилая площадь, предоставляемая в организациях, по размерам и другим жизненным показателям (состояние зданий и помещений, их комфортность) должна соответствовать санитарно-гигиеническим нормам и обеспечивать удобство проживания граждан. При размещении граждан в жилых помещениях (комнатах) должны быть учтены их физическое и психическое состояние, наклонности, психологическая совместимость.

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

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

2. Мебель, оборудование, аппаратура и приборы медицинского назначения, предметы ухода, кухонное, банно-прачечное и другое технологическое оборудование учреждения должны отвечать требованиям соответствующих стандартов, технических условий и обеспечивать безопасность и надлежащее качество предоставляемых услуг. Количество оборудования должно быть достаточным,

чтобы обеспечить предоставление услуг в соответствии с существующими требованиями, с учетом площадей, численности проживающих и специфики организации.

3. Постельные принадлежности должны быть удобными в пользовании, подобранными с учетом физического состояния граждан (тяжелобольных, малоподвижных и других).

Одежда, обувь, нательное белье, предоставляемые гражданам, должны быть удобными в носке, соответствовать росту и размерам граждан, отвечать по возможности их запросам по фасону и расцветке, а также санитарно-гигиеническим нормам и требованиям.

4. Услуги по организации питания, в том числе диетического (с учетом медицинских показаний), осуществляют работники пищеблока.

Питание в организациях должно быть разнообразным, 5-разовым, приготовлено из доброкачественных продуктов, удовлетворять потребности по калорийности, соответствовать санитарно-гигиеническим требованиям.

5. Нормы обеспечения граждан в организациях мягким инвентарем, обувью и продуктами питания утверждаются приказом министерства социального развития и семейной политики Краснодарского края.

6. Социально-бытовые услуги индивидуально-обслуживающего характера, предоставляемые в организациях гражданам, не способным по состоянию здоровья или из-за преклонного возраста к самообслуживанию, должны обеспечивать выполнение необходимых им процедур (встать с постели, лечь в постель, одеться и раздеться, принять пищу, пить, передвигаться по комнате) без причинения какого-либо вреда их здоровью, физических или моральных страданий и неудобств. При оказании этих услуг необходима особая корректность обслуживающего персонала по отношению к гражданам.

7. Содействие в организации предоставления услуг предприятиями торговли, связи должно удовлетворять потребности граждан в своевременном и по умеренным ценам приобретении необходимых продовольственных и промышленных товаров, а также в решении ими вопросов связи (отправление и получение посылки, бандероли) и других.

8. Помещение, предназначенное для хранения вещей обслуживаемых, должно быть изолированным и закрываться на ключ.

При выписке из организации гражданину (кроме принятых на временное проживание) выдаются личные вещи, хранившиеся в организации.

9. Организация досуга в организациях должна быть направлена на удовлетворение социокультурных и духовных запросов граждан (как взрослых, так и детей), способствовать расширению общего и культурного кругозора, сферы общения, повышению творческой активности граждан, привлечению их к участию в праздниках, соревнованиях, к активной клубной и кружковой работе, к проведению других культурно-досуговых мероприятий.

Мероприятия по организации досуга граждан (клубной, кружковой работы) проводятся специалистами учреждения в соответствии с планом работы организации во взаимодействии с организациями культуры, самодеятельными, профессиональными творческими коллективами и другими.

Для лиц, находящихся на постельном режиме, обеспечение досуга проводится непосредственно в жилых комнатах (чтение книг, журналов, просмотр фильмов, телевизионных передач, проведение лекций, бесед, праздничных мероприятий и другое).

10. При создании условий для отправления религиозных обрядов (помещений для проведения религиозных обрядов, приобретение необходимых принадлежностей) должны быть строго учтены вероисповедание, возраст, пол, физическое состояние граждан, особенности религиозных обрядов; не допускается любое ущемление прав свободного отправления религиозных обрядов верующими.

11. Организация предоставляет транспорт для перевозки обслуживаемых граждан на обучение, в медицинские организации в сопровождении работников организации в соответствии с требованиями безопасности.

12. Организация содействует в оказании ритуальных услуг (организация погребения).

#### 2. Социально-медицинские услуги:

бесплатное оказание медицинской помощи в объеме базовой программы обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации, целевых и территориальных программ обязательного медицинского страхования в государственных и муниципальных лечебно-профилактических организациях;

обеспечение ухода с учетом состояния здоровья;

содействие в проведении медико-социальной экспертизы;

проведение реабилитационных мероприятий (медицинских, социальных), в том числе для инвалидов на основании индивидуальных программ реабилитации;

оказание первичной медико-санитарной и стоматологической помощи;

организация прохождения диспансеризации;

госпитализация нуждающихся в лечебно-профилактические организации;

содействие в направлении по заключению врачей на санаторно-курортное лечение (в том числе на льготных условиях);

содействие в получении зубопротезной и протезно-ортопедической помощи;

обеспечение техническими средствами ухода и реабилитации;

обеспечение санитарно-гигиенических требований в жилых помещениях и местах общего пользования.

Требования к объемам социально-медицинских услуг:

№ п/п	Виды социальных услуг	Время для оказания услуги	Единица измерения	Норматив услуг на 1 обслуживаемого	Периодичность предоставления
1	2	3	4	5	6
1.	Содействие в оказании медицинской помощи в объеме	2 часа	раз		по необходимости

	базовой программы обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации, целевых и территориальных программ обязательного медицинского страхования в государственных и муниципальных лечебно-профилактических организациях				
2.	Содействие в проведении медико-социальной экспертизы	1 час	раз	1	в соответствии со сроками переосвидетельствования
3.	Содействие в организации приема врачами-специалистами лечебно-профилактической организации	25 мин.	раз	5	в год
4.	Помощь в медико-социальной адаптации	30 мин.	раз	2	при поступлении в учреждение
5.	Содействие в проведении или проведение реабилитационных мероприятий социально-медицинского характера				
	в том числе в соответствии с индивидуальными программами реабилитации инвалидов:				
5.1.	массаж	30 мин.	курс (10 сеансов)		по показаниям
5.2.	лечебная физкультура	30 мин.	курс (20 занятий)		по показаниям
1	2	3	4	5	6
6.	Оказание первичной медико-санитарной помощи, в том числе первой доврачебной помощи:				
6.1.	проведение первичного медицинского осмотра и первичной санитарной обработки	30 мин.	раз		при вселении и при возвращении из отпуска
6.2.	санитарная обработка одежды в дезкамере, дезинфекция	30 мин.	раз		при вселении и при возвращении из отпуска

6.3.	наблюдение за состоянием здоровья (измерение температуры тела, артериального давления)	30 мин.	раз		ежедневно (по показаниям)
7.	Проведение процедур, связанных со здоровьем (при наличии лицензии на медицинскую деятельность данного вида):				
7.1.	внутримышечная или подкожная инъекция	10 мин.	раз		в соответствии с медицинскими показаниями
7.2.	наложение компресса, перевязка	15 мин.	раз		в соответствии с медицинскими показаниями
7.3.	выполнение очистительной клизмы	30 мин.	раз		в соответствии с медицинскими показаниями
7.4.	забор материалов для проведения лабораторного исследования	30 мин.	раз		в соответствии с медицинскими показаниями
7.5.	внутривенная инъекция	15 мин.	раз		в соответствии с медицинскими показаниями
7.6.	прием лекарств	5 мин.	раз		в соответствии с медицинскими показаниями
7.7.	закапывание капель	10 мин.	раз		в соответствии с медицинскими показаниями
7.8.	ингаляция	10 мин.	раз		в соответствии с медицинскими показаниями
7.9.	постановка горчичников, банок	20 мин.	раз		в соответствии с медицинскими показаниями
7.10.	физиотерапия	20 мин.	курс (10 сеансов)		в соответствии с медицинскими показаниями



8.	Обеспечение ухода с учетом состояния здоровья, в том числе оказание санитарно-гигиенических услуг:				
8.1	гигиена тела общая (душ, баня)	20 мин.	раз	1	еженедельно
8.2.	замена постельного белья	10 мин.	раз	1	еженедельно
8.3.	смена нательного белья	15 мин.	раз	1	еженедельно
8.4.	мытьё головы	10 мин.	раз	1	еженедельно
8.5.	стрижка ногтей	10 мин.	раз	1	еженедельно
8.6.	бритьё лица	20 мин.	раз	2	еженедельно
8.7.	стрижка волос	20 мин.	раз	1	ежемесячно и по мере необходимости
8.8.	для отделения милосердия: гигиена тела общая (душ, баня)	40 мин.	раз	1	еженедельно и по необходимости
8.8.1.	гигиена тела частичная	15 мин.	раз	1	ежедневно и по необходимости
8.8.2.	замена постельного белья	20 мин.	раз	1	еженедельно и по необходимости
8.8.3.	смена нательного белья	20 мин.	раз	1	еженедельно и по необходимости
8.8.4.	обработка кожных покровов	10 мин.	раз	2	ежедневно по медицинским показаниям
8.8.5.	обмывание, обтирание	10 мин.	раз	6	ежедневно
8.8.6.	замена памперса	5 мин.	раз	3	ежедневно
8.8.7.	оказание помощи в пользовании туалетом, судном	7 мин.	раз	6	ежедневно
1	2	3	4	5	6
8.8.8.	мытьё головы	10 мин.	раз	1	еженедельно
8.8.9.	стрижка ногтей	10 мин.	раз	1	еженедельно
8.8.10.	бритьё лица	20 мин.	раз	2	еженедельно
8.8.11.	стрижка волос	20 мин.	раз	1	ежемесячно и по мере необходимости
1	2	3	4	5	6
8.8.12.	причесывание	5 мин.	раз	2	ежедневно
8.8.13.	чистка зубов	10 мин.	раз	2	ежедневно
9.	Содействие в оказании или оказание тоματοлогической помощи:				
9.1.	содействие в оказании помощи в	25 мин.	раз		по необходимости

	лечебно-профилактической организации				
9.2.	прием стоматолога в организации	30 мин.	раз		по необходимости
10.	Содействие в организации прохождения диспансеризации:				
10.1.	предварительный осмотр врачом-терапевтом организации	30 мин.	раз	4	по необходимости
10.2.	содействие в проведении углубленного медицинского осмотра врачами-специалистами, лабораторное и флюорографическое обследование в территориальных лечебно-профилактических организациях	1 час. 30 мин. - из расчета осмотра 6 специалистами	раз	1 - 2 <a href="#">&lt;*&gt;</a>	в год (в соответствии с видом учреждения)
11.	Содействие в организации квалифицированного медицинского консультирования	1 час	раз		по показаниям
12.	Содействие в обеспечении по заключению врачей лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения:				
12.1.	обеспечение лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения	5 мин.	раз	3	ежедневно по показаниям
12.2.	содействие в обеспечении дополнительными лекарственными средствами льготной категории граждан	50 мин.	раз	1	ежемесячно
1	2	3	4	5	6
12.3.	содействие в получении технических средств реабилитации по индивидуальной программе реабилитации	50 мин.	раз	1	в год
13.	Госпитализация нуждающихся в лечебно-				

	профилактические организации, содействие в направлении по заключению врачей на санаторно-курортное лечение (в том числе на льготных условиях):				
13.1.	содействие в оформлении документов на госпитализацию и сопровождение	25 мин.	раз		по необходимости
13.2.	содействие в оформлении документов на получение путевки на санаторно-курортное лечение	25 мин.	раз	1	в год (по показаниям)
14.	Содействие в получении зубопротезной, протезно-ортопедической и слухопротезной помощи и очков	25 мин.	раз	1	в год (по показаниям)
15.	Обеспечение санитарно-гигиенических требований в жилых помещениях и местах общего пользования:				
15.1.	текущая влажная обработка жилого помещения (кроватей, подоконников, пола, мебели)	20 мин. на 10 м <sup>2</sup>	раз	2	ежедневно
15.2.	генеральная влажная обработка жилого помещения (кроватей, подоконников, пола, мебели, окон, батарей, плафонов)	1 час	раз	1	еженедельно и по показаниям
1	2	3	4	5	6
15.3.	уборка помещений мест общего пользования (туалетов, душевых, коридоров)	40 мин.	раз	3	ежедневно
15.4.	обработка горшков, суден, мочеиспускателей и	30 мин.	раз		после каждого использования

	биотуалетов				
15.5.	стирка постельного, нательного белья, одежды машинным способом	3 часа	раз	1	еженедельно
15.6.	для отделения милосердия: стирка постельного, нательного белья, одежды машинным способом	3 часа	раз	1	ежедневно
15.7.	Социально-медицинские услуги для социально-реабилитационного отделения:				
15.7.1.	содействие в оказании медицинской помощи в объеме базовой программы обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации, целевых и территориальных программ обязательного медицинского страхования в государственных и муниципальных лечебно-профилактических организациях	2 часа	раз		по показаниям
15.7.2.	массаж	30 мин.	курс		в соответствии с рекомендациями в индивидуальной программе реабилитации
15.7.3.	лечебная физкультура	50 мин.	курс		в соответствии с рекомендациями в индивидуальной программе реабилитации
1	2	3	4	5	6
15.7.4.	физиотерапия	20 мин.	курс		в соответствии с рекомендациями в индивидуальной программе реабилитации
15.7.5.	кинезотерапия	30 мин.	курс		в соответствии с рекомендац

					ями в индивидуаль- ной программе реабилитации
--	--	--	--	--	--

Требования к качеству предоставляемых социально-медицинских услуг:

1. Содействие в оказании медицинской помощи в объеме базовой программы обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации, территориальных программ обязательного медицинского страхования в государственных и муниципальных лечебно-профилактических организациях должно обеспечивать полное, высококачественное и своевременное выполнение всех медицинских процедур и мероприятий, предусмотренных соответствующими программами.

2. Содействие в проведении медико-социальной экспертизы должно обеспечивать оказание квалифицированной помощи органам государственной службы медико-социальной экспертизы в правильном определении в установленном порядке потребностей гражданина в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма.

Оказание помощи в прохождении медико-социальной экспертизы должно обеспечивать посещение гражданином соответствующих специалистов и сбор всех документов, необходимых для комплексной оценки состояния его организма на основе анализа клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых, психологических данных гражданина с использованием классификаций и критериев, разработанных и утвержденных в установленном порядке.

3. Содействие в проведении реабилитационных мероприятий социально-медицинского характера в соответствии с индивидуальными программами реабилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, должно обеспечивать выполнение оптимального для каждого инвалида набора разработанных мероприятий по социальной реабилитации, состоящей из социально-средовой ориентации и социально-бытовой адаптации и медицинской реабилитации.

4. Оказание помощи в выполнении физических упражнений должно обеспечивать овладение гражданами социальных услуг доступным и безопасным для здоровья комплексом физических упражнений в целях систематического их выполнения для укрепления здоровья. Лечебно-оздоровительные и другие реабилитационные мероприятия (утренняя гимнастика, лечебная физкультура, массаж, водные, физио- и фитопроцедуры, оздоровительная ходьба и др.) организуются специалистами организации в соответствии с рекомендациями врача в специальных оборудованных помещениях (помещения должны быть чистыми, сухими, хорошо проветриваемыми).

Оценка эффективности лечебно-оздоровительных процедур для каждого гражданина проводится врачом учреждения не реже одного раза в квартал с оформлением соответствующей записи в истории болезни.

5. Организация медико-социального обследования, проведение первичного

медицинского осмотра и первичной санитарной обработки, оказание первой доврачебной помощи, первичной медико-санитарной и стоматологической помощи должны обеспечивать удовлетворение потребности граждан организации в социально-медицинских услугах.

Медицинская сестра организации проводит первичную санитарную обработку; врач организации осуществляет медицинский осмотр с оформлением истории болезни, определяет степень тяжести состояния здоровья, составляет рекомендации по выполнению лечебных процедур до назначения систематического лечения, осуществляет ежедневное наблюдение за состоянием здоровья в течение семи дней со дня поступления.

Медицинский осмотр гражданина, имеющего относительно стабильное соматическое и психическое состояние, оценка эффективности проводимых ему лечебно-оздоровительных процедур осуществляются врачом организации не реже одного раза в квартал с оформлением записи в истории болезни и назначением дальнейшего плана лечения.

Медицинский осмотр гражданина, имеющего ухудшение соматического состояния или обострение психического расстройства, проводится врачом организации ежедневно с оформлением записи в истории болезни и назначением дальнейшего плана лечения.

Медицинский осмотр гражданина, находящегося на постельном режиме, проводится врачом организации не реже одного раза в десять дней с оформлением записи в истории болезни и назначением дальнейшего плана лечения.

Врач (заведующий отделением) проводит оценку качества предоставляемых услуг и результативности принятых мер по улучшению условий проживания и обслуживания граждан не реже одного раза в квартал.

6. Обеспечение ухода в организациях с учетом состояния здоровья должно включать такие услуги, как наблюдение (с готовностью в любой момент прийти на помощь), проведение медицинских процедур, выдача лекарств в соответствии с назначением лечащих врачей, оказание помощи в передвижении (при необходимости) и в других действиях гражданина.

7. Проведение медицинских процедур (измерение температуры тела, артериального давления, наложение компрессов, перевязка, обработка раневых поверхностей, очистительные клизмы) и оказание помощи в выполнении других связанных со здоровьем процедур (прием лекарств, закапывание капель, пользование катетерами и другое) должны быть осуществлены с максимальной аккуратностью и осторожностью без причинения какого-либо вреда гражданину.

8. Выполнение медицинских процедур гражданам по назначению врача осуществляется медицинской сестрой организации.

9. Организация прохождения диспансеризации должна обеспечивать посещение гражданами всех предписанных им врачей-специалистов для углубленного и всестороннего обследования состояния здоровья.

10. Консультирование по социально-медицинским вопросам должно обеспечивать оказание квалифицированной помощи гражданам в правильном понимании и решении стоящих перед ними конкретных социально-медицинских проблем (гигиена питания, избавление от избыточного веса, вредных привычек,

профилактика различных заболеваний, обучение практическим навыкам общего ухода и другое).

11. Госпитализация или содействие в госпитализации нуждающихся граждан в лечебно-профилактические организации и в направлении их по заключению врачей на санаторно-курортное лечение (в том числе на льготных условиях) должны быть осуществлены строго по медицинским показаниям, с учетом пожелания граждан.

12. Содействие в получении гражданами зубопротезной помощи, а также содействие в обеспечении техническими средствами ухода и реабилитации, протезами, протезно-ортопедическими изделиями, слуховыми аппаратами, очками должны быть осуществлены в соответствии с индивидуальной программой реабилитации, а также с учетом потребности и пожеланий граждан.

13. Контроль за соблюдением санитарно-эпидемического режима осуществляется заместителем директора по медицинской части (врачом) учреждения.

### 3 Социально-психологические услуги:

социально-психологическое и психологическое консультирование;

психологическая диагностика и обследование личности;

психологическая коррекция;

психотерапевтическая помощь;

психологические тренинги;

оказание психологической помощи, в том числе беседы, общение, выслушивание, подбадривание, мотивация к активности, психологическая поддержка жизненного тонуса.

Требования к объемам социально-психологических услуг:

№ п/п	Виды социальных услуг	Время для оказания услуги	Единица измерения	Норматив услуг на 1 обслуживаемого	Периодичность предоставления
1	2	3	4	5	6
1.	Социально-психологическое и психологическое консультирование: консультация психолога	40 мин.	раз		по необходимости
1	2	3	4	5	6
2.	Психологическая диагностика и обследование личности	1 час	раз		по необходимости
3.	Психологическая коррекция: психокоррекционное занятие	1 час	занятие		по необходимости
4.	Психотерапевтическая помощь	1 час	раз		по необходимости

5.	Психологические тренинги	1 час	раз		по необходимости
6.	Проведение занятий в группах взаимоподдержки, оказание психологической помощи, в том числе беседы, общение, выслушивание, подбадривание, мотивация к активности, психологическая поддержка жизненного тонуса	1 час	занятие		по необходимости

Требования к качеству предоставляемых социально-психологических услуг:

1. Психологическое консультирование должно обеспечивать оказание гражданам квалифицированной помощи по налаживанию межличностных отношений для предупреждения и преодоления конфликтов.

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

2. Психодиагностика и обследование личности должны по результатам определения и анализа психического состояния и индивидуальных особенностей личности гражданина, влияющих на отклонения в его поведении и взаимоотношения с окружающими людьми, дать необходимую информацию для составления прогноза и разработки рекомендаций по проведению коррекционных мероприятий.

3. Психокоррекция как активное психологическое воздействие должна обеспечивать преодоление или ослабление отклонений в развитии, эмоциональном состоянии и поведении отдельных лиц, конфликтных межличностных отношениях, что позволит привести эти показатели в соответствие с возрастными нормами и требованиями социальной среды.

4. Психотерапевтическая помощь должна способствовать эффективному решению гражданами личностных конфликтов, проблем, социальной адаптации к изменяющимся условиям жизни и быта.

5. Психологические тренинги как активное психологическое воздействие должны быть оценены их эффективностью в снятии последствий психотравмирующих ситуаций, нервно-психической напряженности, привитии социально ценных норм поведения людям, преодолевающим асоциальные формы жизнедеятельности, формировании личностных предпосылок для адаптации к изменяющимся условиям.

6. Привлечение граждан к участию в группах взаимоподдержки, клубах общения должно обеспечивать оказание им помощи в выходе из состояния дискомфорта (если оно есть), поддержании и укреплении психического здоровья, повышении стрессоустойчивости, уровня психологической культуры, в первую очередь, в сфере межличностных отношений и общения. Беседы, общение, выслушивание, подбадривание, мотивация к активности, психологическая под-



держка жизненного тонуса должны обеспечить укрепление психического здоровья граждан, повышение их стрессоустойчивости и психической защищенности.

4. Социально-педагогические услуги в организациях заключаются в содействии реализации прав детей-инвалидов на получение образования и профессиональное обучение в соответствии с их физическими возможностями и умственными способностями. Это право обеспечивается путем создания в организации специальных образовательных организаций (классов и групп) и мастерских трудового обучения в порядке, установленном действующим законодательством.

создание условий для дошкольного воспитания детей и получения образования по специальным программам;

создание условий для получения школьного образования по специальным программам;

создание условий для использования остаточных трудовых возможностей, участие в лечебно-трудовой деятельности;

проведение мероприятий по обучению доступным профессиональным навыкам, восстановлению личностного и социального статуса.

Требования к объемам социально-педагогических услуг:

№ п/п	Виды социальных услуг	Время для оказания услуги	Единица измерения	Норматив услуг на 1 обслуживаемого	Периодичность предоставления
1	2	3	4	5	6
1.	для детских домов-интернатов: содействие в создании условий для дошкольного воспитания детей и получения образования по специальным программам	по 20 мин.	занятие	2	ежедневно в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии
2.	содействие в создании условий для получения школьного образования по специальным программам	40 мин.	занятие	5	ежедневно в течение учебного года в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии
3.	Формирование позитивных интересов: кружковая работа, праздники, экскурсии	1 час	раз	2	еженедельно
4.	обучение навыкам	по 20 мин.	занятие	2	ежедневно в те-

самообслуживания, поведения в быту, навыкам общения и другим формам жизнедеятельности			чение учебного года
---	--	--	---------------------

Требования к качеству предоставления социально-педагогических услуг:

1. Качество услуг, связанных с организацией получения или содействием в получении образования детьми-инвалидами в соответствии с их физическими возможностями и умственными способностями, определяется тем, в какой степени условия, созданные в организациях для дошкольного воспитания детей-инвалидов и получения ими школьного образования по специальным программам и сами программы, способствующие успешному и результативному проведению воспитательной работы и обучению.

Условия должны быть созданы с учетом характера инвалидности, физического состояния детей-инвалидов и обеспечивать необходимые для них удобства в процессе воспитания и обучения.

Программы должны быть составлены с учетом способности того или иного ребенка-инвалида к восприятию и усвоению навыков воспитания или учебного материала.

Учебная группа в детском доме-интернате создается из расчета на 10 - 12 детей-инвалидов, имеющих отклонения в психическом развитии, или 6 детей-инвалидов, имеющих отклонения в психическом развитии, нарушения зрения, слуха, тяжелые соматические заболевания.

2. Обучение детей-инвалидов навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах, общения и другим формам жизнедеятельности должно обеспечивать формирование ребенка (подростка) как самостоятельной личности, способной обслужить себя в бытовых условиях, культурной и вежливой, предусмотрительной и благожелательной в отношении к окружающим, внутренне дисциплинированной.

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

5. Социально-трудовые услуги:

проведение мероприятий по использованию остаточных трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам;

оказание помощи в трудоустройстве;

организация помощи в получении образования и (или) профессии инвалидам (детям-инвалидам) в соответствии с их способностями.

Требования к объемам социально-трудовых услуг:

N п/п	Виды социальных услуг	Время для оказания услуги	Единица измерения	Норматив услуг на 1 обслуживаемого	Периодичность предоставления
1	2	3	4	5	6

1.	Проведение мероприятий, связанных с социально-трудовой реабилитацией (создание условий для использования остаточных трудовых возможностей, участия в лечебно-трудовой деятельности, проведение мероприятий по обучению доступным профессиональным навыкам, восстановлению личностного и социального статуса):				
2.	организация лечебно-трудовой деятельности в специально оборудованных мастерских, цехах	4 часа	раз	5	по показаниям врача

1. Услуги, связанные с социально-трудовой реабилитацией, должны обеспечивать создание в организациях таких условий, которые позволят вовлечь граждан в различные формы жизнедеятельности с учетом состояния их здоровья, интересов, а также обеспечивать активное участие граждан в мероприятиях по обучению доступным профессиональным навыкам, способствующим восстановлению их личностного и социального статуса.

Проведение мероприятий по использованию остаточных трудовых возможностей граждан, обучению доступным трудовым навыкам осуществляется в лечебно-трудовых мастерских, подсобных сельских хозяйствах или на штатных должностях организаций в соответствии с индивидуальной картой реабилитации, медицинскими показаниями, трудовыми рекомендациями. Граждане, проживающие в организациях, могут в установленном законодательством порядке приниматься на работу, доступную им по состоянию здоровья, на условиях трудового договора с предоставлением ежегодного оплачиваемого отпуска продолжительностью 30 календарных дней. Принуждение граждан, проживающих в организациях, к лечебно-трудовой деятельности не допускается.

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

#### 2.6. Социально-правовые услуги:

помощь в оформлении документов;

оказание помощи по вопросам пенсионного обеспечения и предоставления других социальных выплат;

содействие в получении установленных действующим законодательством мер социальной поддержки и преимуществ;

содействие в получении консультативной помощи;

обеспечение представительства в суде с целью защиты прав, интересов;

содействие в получении помощи адвоката в порядке, установленном действующим законодательством;

содействие в сохранении занимаемых ранее по договору найма или аренды жилых помещений в домах государственного, муниципального и общественного жилищных фондов в течение шести месяцев с момента поступления в организацию социального обслуживания;

содействие в получении мер социальной поддержки, пособий, компенсаций, алиментов и других выплат в соответствии с законодательством Российской Федерации и Краснодарского края;

обеспечение при выписке из организации одеждой, обувью по сезону и утвержденным нормативам;

содействие в обеспечении протезами и протезно-ортопедическими изделиями, слуховыми аппаратами, очками.

Требования к объемам социально-правовых услуг:

№ п/п	Виды социальных услуг	Время для оказания услуги	Единица измерения	Норматив услуг на 1 обслуживаемого	Периодичность предоставления
1	2	3	4	5	6
1.	Оказание юридической помощи в получении установленных законодательством мер социальной поддержки и преимуществ, социальных выплат, пенсионного обеспечения, помощь оформления документов		раз	по необходимости	в течение периода обслуживания
2.	Обеспечение представительства в суде для защиты прав и интересов	1 час			по необходимости
3.	Содействие в получении консультативной помощи - консультирование по вопросам, связанным с правом граждан на социальное обслуживание в государственной, муниципальной и негосударственных системах социальных служб и защиту своих интересов	50 мин.			по необходимости
4.	Содействие в сохранении	1 час	раз	1	в течение 6 меся-

	занимаемых ранее по договору найма или аренды жилых помещений в домах частного, государственного и муниципального жилищных фондов в течение шести месяцев со дня поступления в организацию социального обслуживания				цев (по необходимости)
5.	Содействие в получении помощи адвоката в порядке, установленном законодательством	50 мин.			по необходимости
6.	Содействие в получении полагающихся мер социальной поддержки, пособий, компенсаций, алиментов и других выплат, улучшении жилищных условий в соответствии с законодательством Российской Федерации, Краснодарского края (составление, подача заявлений, помощь в оформлении документов)		раз	1	в течение года (по необходимости)
7.	Обеспечение при выписке из Организации одеждой, обувью по сезону и утвержденным нормативам				при наступлении факта выписки

Требования к качеству предоставления социально-правовых услуг:

1. Оказание юридической помощи в оформлении документов (на получение предусмотренных законодательством мер социальной поддержки и преимуществ, пособий, социальных выплат, пенсионного обеспечения, для удостоверения личности) должно обеспечить разъяснение гражданам содержания необходимых документов в зависимости от их предназначения, изложение и написание (при необходимости) текста документов или заполнение форменных бланков, написание сопроводительных писем. Эффективность помощи оценивается тем, в какой степени она способствовала своевременному и объективному решению стоящих перед гражданами проблем.

2. Оказание юридической помощи в решении вопросов, связанных с социальной реабилитацией, пенсионным обеспечением и другими социальными выплатами, получением установленных законодательством мер социальной поддержки и преимуществ, страхового медицинского полиса, защитой и соблюдением прав, должно обеспечивать разъяснение сути и состояния интересующих

гражданина проблем, определить предполагаемые пути их решения и осуществить практические меры: содействие в подготовке и направлении в соответствующие инстанции необходимых документов, личное обращение граждан в указанные инстанции, если в этом возникает необходимость, контроль за прохождением документов и другое.

3. Содействие в получении помощи адвоката в порядке, установленном законодательством, или обеспечение представительства в установленном порядке в суде для защиты прав и интересов должны гарантировать гражданину квалифицированную юридическую защиту законных прав и помощь в целях принятия объективного решения по его вопросу.

4. Консультирование по вопросам, связанным с правом граждан на социальное обслуживание в государственной, муниципальной и негосударственной системах социальных служб и защиту своих интересов, должно дать гражданам полное представление об установленных законодательством правах на обслуживание и о путях их защиты от возможных нарушений.

5. Содействие в сохранении занимаемых ранее по договору найма или аренды жилых помещений в течение шести месяцев в случае отказа от услуг организации по истечении указанного срока, если не может быть возвращено ранее занимаемое помещение, помощь должна быть направлена на защиту гражданина от возможной потери вследствие различных обстоятельств законно принадлежащей или положенной ему жилой площади и недопущение ущемления его законных прав на жилище.

6. Содействие гражданам в получении мер социальной поддержки, пособий, компенсаций и других выплат, алиментов и улучшении жилищных условий в соответствии с законодательством Российской Федерации и Краснодарского края должно обеспечивать своевременное, полное, квалифицированное и эффективное оказание помощи в решении вопросов, интересующих граждан, и удовлетворять их запросы и потребности.

7. При выписке из организации гражданину (кроме принятых на временное проживание) выдается закрепленная за ним одежда, белье и обувь по сезону (в соответствии с нормативами) соответствующих размеров, роста, а также справка с указанием времени пребывания в организации.

2.7. Социально-реабилитационные услуги – услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов:

обучение инвалидов (детей-инвалидов) пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации;

проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания;

обучение навыкам поведения в быту и общественных местах;

оказание помощи в обучении навыкам компьютерной грамотности.

Требования к объемам социально-реабилитационным услугам – услугам в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов:

№ п/п	Виды социальных услуг	Время для оказания услуги	Единица измерения	Норматив услуг на 1 обслуживаемого	Периодичность предоставления
1	2	3	4	5	6
1.	обучение инвалидов (детей-инвалидов) пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации	2 часа	раз	1	ежедневно (по показаниям)
2.	проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания;	2 часа	раз	1	по показаниям
3.	обучение навыкам поведения в быту, навыкам общения и другим формам жизнедеятельности	45 мин	раз	1	ежедневно (по показаниям)
4.	оказание помощи в обучении навыкам компьютерной грамотности	45 мин	раз	1	ежедневно (по показаниям)

1. Обучение инвалидов пользованию техническими средствами реабилитации (в том числе для творческой и физкультурно-спортивной реабилитации) должно развить у инвалидов практические навыки и умения самостоятельно пользоваться этими средствами.

2. Обучение инвалидов навыкам поведения в быту и общественных местах, общения и другим формам жизнедеятельности должно обеспечивать формирование инвалида как самостоятельной личности, способной обслужить себя в бытовых условиях, культурной и вежливой, предусмотрительной и благожелательной в отношении к окружающим, внутренне дисциплинированной.

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

#### Оценка результатов предоставления социальных услуг в стационарной форме

При оценке предоставления социальных услуг используют следующие критерии:

полнота предоставления услуг в соответствии с требованиями нормативных документов и ее своевременность;

эффективность предоставления услуг;

материальная услуга (степень решения материальных или финансовых проблем гражданина), оцениваемая непосредственным контролем результатов

выполнения услуги;

нематериальная услуга (степень улучшения психоэмоционального, физического состояния гражданина, решения его правовых, бытовых и других проблем в результате взаимодействия с исполнителем услуги), оцениваемая косвенным методом, в том числе путем проведения социальных опросов, при этом должен быть обеспечен приоритет мнения гражданина в оценке качества услуги.

#### Условия предоставления социальных услуг.

Социальные услуги гражданам пожилого возраста (женщинам старше 55 лет, мужчинам старше 60 лет) и инвалидам (в том числе детям-инвалидам) в учреждениях предоставляются при соблюдении следующих принципов социальной справедливости:

- а) соблюдения прав гражданина и человека;
- б) ориентации социального обслуживания на индивидуальные потребности граждан пожилого возраста и инвалидов;
- в) приоритета мер по социальной защите граждан пожилого возраста и инвалидов;
- г) обеспечения равных возможностей в получении социальных услуг и их доступности для всех граждан пожилого возраста и инвалидов;
- д) предоставления государственных гарантий в сфере социального обслуживания населения.

При получении социальных услуг граждане пожилого возраста и инвалиды имеют установленное законодательством Российской Федерации право на:

а) конфиденциальность информации личного характера, ставшей известной работникам учреждения социального обслуживания при оказании социальных услуг. Такая информация является профессиональной тайной и не подлежит разглашению. Работники, виновные в разглашении этой тайны, должны нести ответственность в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

б) уважительное и гуманное отношение;

в) добровольное согласие на стационарное социальное обслуживание. Стационарное социальное обслуживание осуществляется при условии добровольного согласия граждан пожилого возраста и инвалидов на получение социальных услуг, за исключением случаев, когда согласие на стационарное социальное обслуживание лиц, не достигших 14 лет (детей-инвалидов), и лиц, признанных в установленном законом порядке недееспособными, дается их законными представителями после получения в предполагаемом учреждении сведений о видах и формах практикуемого в нем социального обслуживания, об условиях оплаты социальных услуг и других условиях их предоставления;

г) защиту своих прав и законных интересов, в том числе в судебном порядке.

Право внеочередного приема на стационарное социальное обслуживание предоставляется инвалидам войны, участникам Великой Отечественной войны



и лицам, награжденным знаком «Жителю блокадного Ленинграда».

Преимущественным правом при приеме на стационарное социальное обслуживание пользуются следующие категории граждан:

а) военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 г. по 3 сентября 1945 г. не менее шести месяцев, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период;

б) лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих фронтов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог;

в) лица, проработавшие в тылу в период с 22 июня 1941 г. по 9 мая 1945 г. не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированной территории СССР, либо награжденные орденами и медалями СССР, либо награжденные орденами и за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны;

г) члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий.

Иностранные граждане, лица без гражданства, в том числе беженцы, должны пользоваться теми же правами в сфере социального обслуживания, что и граждане Российской Федерации, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

При предоставлении социальных услуг должны обеспечиваться безопасность граждан, среды их обитания, соблюдаться все установленные нормы и правила пожарной безопасности, предусмотренные Федеральным законом о пожарной безопасности, государственных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов, приниматься все необходимые меры по профилактике травматизма и предупреждению несчастных случаев.

Гражданам пожилого возраста и инвалидам, являющимся бактерио- или вирусносителями, либо при наличии у них хронического алкоголизма, карантинных инфекционных заболеваний, активных форм туберкулеза, тяжелых психических расстройств, венерических и других заболеваний, требующих лечения в специализированных учреждениях здравоохранения, может быть отказано в предоставлении социальных услуг.

Стационарное социальное обслуживание граждан пожилого возраста и инвалидов осуществляется в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание (далее – организации), профилированных в соответствии с возрастом, состоянием здоровья и социальным положением граждан, которые обслуживаются в этих организациях (отделениях организаций).

Стационарное социальное обслуживание направлено на оказание разносторонней помощи путем предоставления комплекса социальных услуг гражданам пожилого возраста и инвалидам, частично или полностью утратившим

способность к самообслуживанию и по состоянию здоровья нуждающимся в постоянном уходе и наблюдении.

Предоставление социальных услуг в организациях должно быть направлено на создание для граждан пожилого возраста и инвалидов наиболее адекватных их возрасту и состоянию здоровья условий жизнедеятельности, на проведение реабилитационных мероприятий социального, медицинского и лечебно-трудового характера, обеспечение ухода, медицинской помощи, организации их отдыха и досуга.

Помещение граждан пожилого возраста и инвалидов в организации для предоставления им социальных услуг производится на основании их письменного заявления и подтверждается их подписью, а лиц, не достигших 14 лет (детей-инвалидов), и лиц, признанных в установленном законом порядке недееспособными, - на основании письменного заявления их законных представителей, а в случае отсутствия последних - органами опеки и попечительства.

Не допускается помещение детей-инвалидов с физическими недостатками в организации, предназначенные для проживания детей с психическими расстройствами.

Граждане пожилого возраста и инвалиды, частично или полностью утратившие способность к самообслуживанию и нуждающиеся в постоянном постороннем уходе, из числа освобождаемых из мест лишения свободы особо опасных рецидивистов и других лиц, за которыми в соответствии с действующим законодательством установлен административный надзор, а также граждане пожилого возраста и инвалиды, ранее судимые или неоднократно привлекавшиеся к административной ответственности за нарушение общественного порядка, занимающиеся бродяжничеством и попрошайничеством, которые направляются из учреждений органов внутренних дел, или по решению органов социальной защиты населения, при отсутствии медицинских противопоказаний и по личному желанию могут быть приняты на социальное обслуживание в специальные организации в порядке, определенном органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

Граждане пожилого возраста и инвалиды, проживающие в организациях и постоянно нарушающие установленный Положением об организации порядок проживания в нем, а также порядок и условия предоставления социальных услуг, могут быть по их желанию или по решению суда, принятому на основании представления администрации указанных организаций, переведены в специальные организации.

Отказ от услуг организаций граждан пожилого возраста и инвалидов, утративших способность удовлетворять свои основные жизненные потребности или признанных в установленном законом порядке недееспособными, производится по письменному заявлению их законных представителей в случае, если они обязуются обеспечить указанным лицам надлежащий уход и необходимые условия проживания.

При предоставлении социальных услуг гражданам пожилого возраста и инвалидам администрация организации должна выполнить следующие условия:

- а) обеспечить неприкосновенность личности и безопасность проживания

граждан пожилого возраста и инвалидов;

б) исполнять возложенные на нее функции опекунов и попечителей в отношении граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в опеке или попечительстве;

в) организовывать отдых и культурное обслуживание граждан пожилого возраста и инвалидов;

г) выделять супругам из числа проживающих в организации граждан пожилого возраста и инвалидов изолированное жилое помещение для совместного проживания;

д) предоставлять гражданам пожилого возраста и инвалидам, проживающим в организации, возможность пользоваться телефонной связью и почтовыми услугами за плату в соответствии с действующими тарифами;

е) обеспечивать возможность беспрепятственного приема посетителей как в выходные дни, так и в рабочие дни в соответствии с действующим распорядком работы организации;

ж) обеспечивать сохранность личных вещей и ценностей граждан пожилого возраста и инвалидов, сданных на хранение;

и) исполнять иные функции по качественному обслуживанию граждан пожилого возраста и инвалидов во вверенной ей организации.

Гражданам пожилого возраста и инвалидам, помещенным в организации, должны предоставляться все необходимые им виды социальных услуг (социально-бытовые, социально-медицинские, социально-психологические, социально-педагогические, социально-трудовые, социально-правовые).

Граждане пожилого возраста и инвалиды, проживающие в организациях, имеют право на:

а) обеспечение им условий проживания и быта в организациях, отвечающих государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормам, а инвалиды, кроме того, на обеспечение необходимыми реабилитационными средствами в соответствии с индивидуальными программами реабилитации;

б) свободное посещение граждан пожилого возраста и инвалидов их законными представителями, родственниками, священнослужителями и другими лицами, с которыми проживающий желает встретиться;

в) предоставление им помещений для отправления религиозных обрядов, создание для этого соответствующих условий, не противоречащих правилам внутреннего распорядка организации, с учетом интересов верующих различных конфессий;

г) сохранение занимаемых ими на правах собственника, по договору найма или аренды жилых помещений в домах государственного, муниципального и общественного жилищных фондов в течение шести месяцев с момента поступления в стационарное учреждение, а в случаях если в жилых помещениях остались проживать члены их семей, то в течение всего времени пребывания в этой организации.

В случае отказа от услуг организации по истечении указанного срока граждане пожилого возраста и инвалиды, освободившие жилые помещения в связи с их помещением в эти организации, имеют право на внеочередное обеспечение

жилым помещением, если им не может быть возвращено ранее занимаемое ими жилое помещение.

Дети-инвалиды, проживающие в организациях, являющиеся сиротами или лишенные попечительства родителей, по достижении 18 лет подлежат обеспечению жилыми помещениями вне очереди органами местного самоуправления по месту нахождения организации либо по месту их прежнего жительства по выбору, если индивидуальная программа реабилитации предусматривает возможность осуществлять самообслуживание и вести самостоятельный образ жизни.

Граждане пожилого возраста и инвалиды обязаны соблюдать правила внутреннего распорядка организации.

Гражданам пожилого возраста и инвалидам, не выполняющим условия договора о предоставлении социальных услуг, может быть отказано в обслуживании, а администрация организации может расторгнуть договор и потребовать освобождения занимаемых жилых помещений.

### 3. Правила предоставления социальной услуги.

Социальные услуги в стационарной форме предоставляются бесплатно, на условия частичной или полной оплаты в соответствии с приказом министерства социального развития и семейной политики от 5 декабря 2014 года № 981 «Об утверждении размера платы за предоставление социальных услуг на территории Краснодарского края и порядка ее взимания».

#### 4. Требования к деятельности поставщика социальных услуг в стационарной форме

1. Основными требованиями к деятельности поставщика социальных услуг являются:

наличие и состояние документов, в соответствии с которыми функционирует организация (далее - документы);

условия размещения организации;

укомплектованность организации специалистами и их квалификация;

специальное и табельное техническое оснащение организации (оборудование, приборы, аппаратура и другое);

состояние информации об организации, порядке и правилах предоставления услуг;

наличие внутренней и внешней систем (служб) контроля за деятельностью организации.

1.1. Документы, в соответствии с которыми функционирует организация:

устав организации;

руководства, правила, инструкции, планы работы;

документы на эксплуатацию оборудования, приборов и аппаратуры;

нормативные правовые акты по деятельности организации и социальному обслуживанию граждан;

стандарты социального обслуживания населения.

1.1.1. Устав организации должен включать следующие сведения: цели и виды деятельности;

предназначение организации;

порядок его формирования, деятельности, реорганизации и ликвидации;

источники финансирования;

юридический статус (организационно-правовая форма и форма собственности);

ведомственная принадлежность и подчиненность;

основные задачи и функции деятельности организации;

структурные подразделения, основные направления их деятельности.

1.1.2. Руководства, правила, инструкции, планы работы должны регламентировать процесс предоставления услуг, определять способы их предоставления и контроль, а также предусматривать меры совершенствования работы организации.

1.1.3. Документы на эксплуатацию имеющихся в организации оборудования, приборов и аппаратуры должны способствовать обеспечению их нормальной и безопасной эксплуатации, обслуживанию и поддержанию в работоспособном состоянии.

1.1.4. Перечень социальных услуг, предоставляемых организациями Краснодарского края, должен составлять нормативную основу практической работы организации.

1.2. Условия размещения организации:

1.2.1. Организация и его структурные подразделения должны быть размещены в специально предназначенном здании и помещениях, доступных для инвалидов. Помещения должны быть обеспечены всеми средствами коммунально-бытового обслуживания и оснащены телефонной связью.

1.2.2. По размерам и состоянию помещения должны отвечать требованиям санитарно-гигиенических норм и правил, правил пожарной безопасности, безопасности труда и быть защищены от воздействия факторов, отрицательно влияющих на качество предоставляемых услуг (повышенная температура и влажность воздуха, запыленность, загазованность, шум, вибрация и прочее).

1.2.3. Площадь, занимаемая организацией, должна обеспечивать размещение персонала, граждан и предоставление им услуг в соответствии с нормами, утвержденными в установленном порядке.

1.3. Укомплектованность организации специалистами и их квалификация:

1.3.1. Организация должна располагать необходимым числом специалистов в соответствии со штатным расписанием.

1.3.2. Каждый специалист должен иметь соответствующее образование, квалификацию, профессиональную подготовку, обладать знаниями и опытом, необходимыми для выполнения возложенных на него обязанностей.

1.3.3. У специалистов каждой категории должны быть должностные инструкции, устанавливающие их обязанности и права.

1.3.4. Все специалисты учреждения должны быть аттестованы в установленном порядке.

1.3.5. Наряду с соответствующей квалификацией и профессионализмом все

работники организации должны обладать высокими моральными и морально-этическими качествами, чувством ответственности и руководствоваться в работе принципами гуманности, справедливости, объективности и доброжелательности.

1.3.6. При оказании услуг персонал организации должен проявлять к гражданам максимальную чуткость, вежливость, внимание, выдержку, предусмотрительность, терпение и учитывать их физическое и психическое состояние.

1.4. Специальное и табельное техническое оснащение организации:

1.4.1. Каждая организация должна быть оснащена специальным и табельным оборудованием, аппаратурой и приборами, отвечающими требованиям стандартов, технических условий, других нормативных документов и обеспечивающими предоставление качественных услуг соответствующих видов.

1.4.2. Специальное и табельное оборудование, приборы и аппаратуру следует использовать строго по назначению в соответствии с документами по эксплуатации, содержать в технически исправном состоянии, систематически проверять.

1.4.3. Неисправное специальное и табельное оборудование, приборы и аппаратура, дающие при работе сомнительные результаты, должны быть сняты с эксплуатации, заменены или отремонтированы (если они подлежат ремонту), а пригодность отремонтированных должна быть подтверждена актом их проверки.

1.5. Состояние информации об организации, порядке и правилах предоставления услуг:

1.5.1. Состояние информации должно соответствовать требованиям Федерального закона от 7 декабря 1992 года № 2300-1 «О защите прав потребителей».

1.5.2. Организация обязана довести до сведения граждан свое наименование и местонахождение. Данная информация должна быть предоставлена любым способом, предусмотренным законодательством Российской Федерации и Краснодарского края, обеспечивающим ее доступность для граждан, нуждающихся в стационарном социальном обслуживании.

1.5.3. Состав информации об услугах в обязательном порядке должен быть следующим:

перечень основных услуг, предоставляемых организацией;

характеристика услуги, область ее предоставления и затраты времени на ее предоставление;

наименование стандартов социального обслуживания, требованиям которых должны соответствовать услуги;

наименование видов и требования к качеству услуг социального обслуживания, которым должны соответствовать предоставляемые услуги;

возможность влияния гражданина на качество услуги (получение оценки качества услуги со стороны гражданина).

1.5.4. Если предоставление недостоверной или недостаточно полной информации об услуге повлекло причинение вреда жизни, здоровью или имуществу гражданина (вследствие производственных, рецептурных и иных недо-

статков услуги), он вправе предъявить учреждению требования о возмещении причиненного вреда, в том числе и в судебном порядке.

1.6. Наличие внутренней и внешней систем (служб) контроля за деятельностью организации:

1.6.1. Организации должны иметь документально оформленную внутреннюю систему (службу) контроля за деятельностью подразделений и работников по оказанию социальных услуг на их соответствие перечню видов и требованиям к качеству услуг социального обслуживания, другим нормативным документам в области социального обслуживания.

Эта система контроля должна охватывать этапы планирования, работы с гражданами, оформления результатов контроля, выработки и реализации мероприятий по устранению выявленных недостатков.

1.6.2. Внешняя система контроля должна включать в себя контроль, который осуществляют уполномоченные органы в пределах своей компетенции.

2. Работа организаций в области обеспечения качества услуг должна быть направлена на непрерывное их повышение, полное удовлетворение нужд граждан, эффективность социальной адаптации и реабилитации граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации.

## 5. Перечень документов, необходимых для предоставления социальных услуг в стационарной форме

1. Прием граждан в организации осуществляется при условии представления заявления о приеме и документов, указанных в пункте 2 настоящего Порядка, в управление социальной защиты населения министерства социального развития и семейной политики Краснодарского края (далее - управление) по месту своего проживания. При помещении в дома-интернаты (пансионаты) для престарелых и инвалидов, ветеранов войны и труда и геронтологические, геронтопсихиатрические центры, заявление гражданина должно содержать описание жизненных обстоятельств, влияющих на помещение в соответствующую организацию и подтверждать невозможность либо отсутствие лиц, обязанных по закону осуществлять уход.

К заявлению прилагаются следующие документы:

а) при определении в дома-интернаты (пансионаты) для престарелых и инвалидов, ветеранов войны и труда, геронтологический, геронтопсихиатрический центры и специальный дом-интернат для престарелых и инвалидов:

медицинская карта, заверенная лечебной организацией (по форме);

заключение клинко-экспертной комиссии, заверенное лечебной организацией (по форме);

копия справки МСЭ (для женщин в возрасте до 55 лет, для мужчин до 60 лет) и индивидуальной программы реабилитации инвалида;

акт обследования материально-бытовых условий проживания гражданина;

заявление-согласие на обработку и передачу персональных данных (приложение № 1);

копия паспорта гражданина Российской Федерации (для иностранных граждан и лиц без гражданства - копия вида на жительство) или копия временного удостоверения личности.

б) при определении в психоневрологические интернаты, дом милосердия, реабилитационные центры:

решение органов опеки и попечительства о помещении недееспособного гражданина в психоневрологический интернат, принятое на основании заключения клинко-экспертной комиссии с участием врача психиатра, о снятии статуса опекуна и закреплении жилой площади;

2 фотографии 3 x 4 см;

медицинская карта, заверенная лечебным учреждением (по форме, утвержденной приказом Минсоцобеспечения РСФСР от 27 декабря 1978 года № 145);

заключение клинко-экспертной комиссии (по форме, утвержденной приказом Минсоцобеспечения РСФСР от 24 сентября 1981 года № 109), заверенное лечебным учреждением, которое должно содержать сведения о наличии у лица психического расстройства, лишаящего его возможности находиться в неспециализированном учреждении, а в отношении дееспособного лица - также и об отсутствии оснований для постановки перед судом вопроса о признании его недееспособным;

копия справки МСЭ (для женщин в возрасте до 55 лет, для мужчин до 60 лет) и индивидуальной программы реабилитации инвалида;

копия, вступившего в законную силу решения суда о признании гражданина недееспособным (если в заключении КЭК указано о необходимости постановки вопроса перед судом для признания инвалида недееспособным);

заявление-согласие на обработку и передачу персональных данных (приложение № 2);

копия паспорта гражданина Российской Федерации (для иностранных граждан и лиц без гражданства - копия вида на жительство) или копия временного удостоверения личности с регистрацией.

в) при определении в детские дома-интернаты для умственно-отсталых детей и для детей с физическими недостатками:

свидетельство о рождении подлинник, для детей с 14 лет и копия паспорта гражданина Российской Федерации;

решение органов опеки и попечительства о помещении ребенка в организацию (для детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей);

2 фотографии 3 x 4 см.;

индивидуальная карта развития ребенка (Ф-26);

копия справка МСЭ;

заключение врача психиатра;

протокол и выписка из протокола государственного краевого учреждения образования «Центра диагностики и консультирования»;

заявление-согласие на обработку и передачу персональных данных (приложение № 2);



документ, устанавливающий социальный статус детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе:

свидетельство о смерти родителя,

копию вступившего в законную силу решения суда о лишении родителей родительских прав или об ограничении родителей в родительских правах, о признании родителей безвестно отсутствующими, умершими, недееспособными,

копию вступившего в законную силу приговора суда о назначении родителю наказания в виде лишения свободы,

справки из органов внутренних дел о розыске родителей, иные документы, подтверждающие отсутствие родительского попечения;

решение органа опеки и попечительства о направлении несовершеннолетнего в детский дом-интернат для умственно отсталых детей, о закреплении за ребенком жилой площади либо о внеочередном предоставлении жилья по окончании пребывания в организации.

2. В рамках межведомственного информационного взаимодействия или предоставляются получателем социальных услуг по собственной инициативе следующие документы:

справка о размере получаемой пенсии, в том числе с учетом всех социальных выплат, и иного дохода;

выписку из лицевого счета жилого помещения частного жилищного фонда, или выписку из лицевого счета жилого помещения муниципального или государственного жилищного фонда, согласно формам, утвержденным приказом департамента жилищно-коммунального хозяйства Краснодарского края от 30 января 2009 года № 9;

документы, подтверждающие наличие или отсутствие жилого помещения у гражданина (для граждан, имеющих жилое помещение на праве собственности, - копии правоустанавливающих документов);

копии документов установленного образца, дающие право на внеочередное и первоочередное помещение в организацию.

### Медицинские показания и противопоказания к приему в организации

1. Общими медицинскими противопоказаниями к приему в организации являются:

туберкулез в активной стадии процесса;

заразные заболевания кожи и волос;

острые инфекционные заболевания;

злокачественно протекающие опухолевые заболевания и рецидивы злокачественного процесса, исключая III клиническую группу;

венерические заболевания;

хронический алкоголизм, наркомания, токсикомания, за исключением клинически излеченных больных, снятых с учета;

повышенная температура или сыпь неясной этиологии у граждан пожилого возраста и инвалидов на момент приема в организацию.

2. Приему в дома-интернаты (пансионаты) для престарелых и инвалидов, ветеранов войны и труда, геронтологический и геронтопсихиатрический центры и специальный дом-интернат для престарелых и инвалидов подлежат граждане, нуждающиеся по состоянию здоровья в бытовом обслуживании, уходе и медицинской помощи при отсутствии у них показаний к стационарному лечению в организациях здравоохранения.

Противопоказанием к направлению в указанные организации являются психические заболевания, за исключением невротических расстройств, тревожных расстройств органической природы в связи с другим заболеванием, легкой умственной отсталости, судорожных синдромов различной этиологии с редкими (не более 1 раза в 2-3 месяца) припадками, без слабоумия и выраженных изменений личности.

3. В психоневрологический интернат, дом милосердия, реабилитационный центр для лиц с умственной отсталостью принимаются лица с легкой, умеренной, тяжелой и глубокой умственной отсталостью, а также лица, страдающие затяжными формами психических заболеваний, состояние которых характеризуется отсутствием острой психотической симптоматики, наличием слабоумия или грубых проявлений психического дефекта, в том числе:

шизофрения с выраженным дефектом личности вне обострения психотической симптоматики;

различные формы эпилепсии с явлениями слабоумия и редкими (не более 5 раз в месяц) судорожными припадками и эквивалентами;

деменция вследствие травмы головного мозга;

деменция вследствие другой вирусной или бактериальной нейроинфекции;

деменция в результате употребления алкоголя;

сосудистая деменция без выраженного психомоторного беспокойства и длительных или рецидивирующих состояний измененного сознания.

Противопоказанием к направлению в психоневрологический интернат, дом милосердия, реабилитационный центр для лиц с умственной отсталостью являются острые и подострые стадии психических заболеваний и состояния обострения хронического психического заболевания; психические заболевания, характеризующиеся выраженной психотической симптоматикой, грубыми нарушениями влечения и расстройствами поведения, опасными для самого больного и окружающих (половые извращения, гиперсексуальность, садистические наклонности, склонность к агрессии, побегам, поджогам, дромомания, отказы от пищи, суицидальные тенденции и т.д.):

любые приступообразные или прогрессирующе текущие психические заболевания со склонностью к частым обострениям или рецидивам болезни с частыми декомпенсациями, нуждающиеся в специальном стационарном лечении;

эпилепсия и судорожный синдром другой этиологии с частыми (более 5 раз в месяц) припадками, склонностью к серийным припадкам, эпилептическому статусу, сумеречным состояниям сознания, дисфориям;

хронический алкоголизм, наркомания, а также другие психические заболевания, осложненные хроническим алкоголизмом или любыми видами наркомании;

выраженные депрессивные и маниакальные состояния различного генеза, затяжные реактивные состояния;

выраженные психопатоподобные синдромы, а также психопатии аффективные, эксплозивные, параноидные, паранойяльные, истерические.

4. В детский дом-интернат для умственно отсталых детей принимаются дети со следующими заболеваниями и состояниями:

умеренная, тяжелая и глубокая умственная отсталость;

эпилепсией (в том числе симптоматической) с редкими (не более 5 раз в месяц) припадками при наличии деменция;

шизофренией с выраженным дефектом без продуктивной симптоматики;

деменция после перенесенных органических поражений головного мозга;

умственной отсталостью всех степеней, при наличии грубых нарушений двигательных функций, затрудняющих обучение во вспомогательных классах соответствующих специализированных школ-интернатов (не передвигающиеся без посторонней помощи, не обслуживающие себя в силу тяжести двигательных нарушений, требующие индивидуального ухода);

слепотой (слабовидением) или глухотой (слабослышанием) с умственной отсталостью всех степеней, при наличии грубых нарушений двигательных функций, затрудняющих обучение в специализированных школах-интернатах.

Противопоказаниями к направлению в детский дом-интернат для умственно отсталых детей являются:

шизофрения с наличием продуктивной симптоматики, без выраженного дефекта личности;

эпилепсия с частыми (более 5 раз в месяц) припадками, склонностью к серийным припадкам, эпилептическому статусу, сумеречным состояниям сознания, дисфориям;

психопатоподобная симптоматика в рамках любой нозологической принадлежности;

психические заболевания, сопровождающиеся грубыми нарушениями влечения и расстройствами поведения, опасными для самого больного и окружающих;

любые психические заболевания, при которых возможно обучение ребенка в общеобразовательной школе или специализированных учреждениях просвещения.

#### Порядок выбытия из организации

1. Проживающие в организации граждане в течение календарного года вправе временно выбывать из организации по личным обстоятельствам:

в домах-интернатах (пансионатах) для престарелых и инвалидов, ветеранов войны и труда, специальном доме-интернате для престарелых и инвали-

дов, геронтологическом, геронтопсихиатрическом центрах, психоневрологических интернатах, реабилитационных центрах, доме милосердия - на срок не более одного месяца в году;

в детских домах-интернатах для умственно отсталых детей и для детей с физическими недостатками - на срок не более трех месяцев в год.

В случае проведения лечения и реабилитационных мероприятий по медицинским показаниям, срок временного выбытия гражданина из организации продляется на соответствующий период.

Решение (приказ) о временном выбытии принимается директором организации на основании письменного заявления гражданина (для дееспособных), заключения врача организации о возможности выезда по состоянию здоровья, письменного заявления принимающих родственников или иных лиц о принятии обязательства по обеспечению ухода и наблюдения за гражданином в период его временного отсутствия, а также их личного сопровождения.

Временное выбытие недееспособных граждан и детей-инвалидов допускается на основании решения органа опеки и попечительства муниципального образования края по месту проживания принимающей стороны о временном возложении ответственности за охрану жизни, здоровья и законных прав и интересов недееспособного либо ребенка-инвалида.

Прием в организацию после временного отсутствия осуществляется при условии представления медицинских анализов (справки об отсутствии инфекционных заболеваний по месту пребывания, анализа на группу кишечных возбудителей).

Расходы, связанные с поездкой по личным обстоятельствам, не возмещаются.

2. Выписка граждан из организаций производится:

1) из домов-интернатов (пансионатов) для престарелых и инвалидов, ветеранов войны и труда, геронтологических, геронтопсихиатрических центров, специальных домов-интернатов для престарелых и инвалидов - по личному заявлению лица, способного проживать самостоятельно при наличии жилой площади или при наличии родственников, которые могут его содержать и обеспечивать необходимый уход, с разрешения министерства социального развития и семейной политики Краснодарского края;

2) из психоневрологических интернатов, домов милосердия, реабилитационных центров:

по личному заявлению дееспособного лица на основании заключения клинико-экспертной комиссии с участием врача-психиатра о том, что по состоянию здоровья лицо способно проживать самостоятельно при наличии жилой площади, с разрешения министерства социального развития и семейной политики Краснодарского края;

по заявлению родителей, иных родственников, лиц, претендующих на опеку, обязующихся осуществлять уход за выписываемым лицом, признанным в установленном законом порядке недееспособным, и предоставить необходимые условия проживания, с разрешения министерства социального развития и семейной политики Краснодарского края и органа опеки и попечительства;

3) из детских домов-интернатов для умственно отсталых детей:

по заявлению родителей, иных родственников, обязующихся осуществлять уход за выписываемым несовершеннолетним лицом, и предоставить необходимые условия проживания, с разрешения министерства социального развития и семейной политики Краснодарского края;

4) при наличии общих оснований для отчисления граждан:

истечение срока временного пребывания;

возникновения медицинских противопоказаний к проживанию в учреждении;

при неоднократных нарушениях правил внутреннего распорядка учреждения (приложения № 3,4) на основании решения суда, вступившего в законную силу;

при нарушении условий заключенного Договора, в том числе условий оплаты гражданином и (или) лицами, обязанными содержать родственников;

по ходатайству руководителя учреждения по причине отсутствия гражданина в учреждении без уважительных причин более одного месяца.

4. При отчислении из организации гражданину выдается закрепленная за ним одежда, белье и обувь по сезону, справка с указанием времени пребывания в организации причины выбытия, а также возвращаются личные вещи, хранящиеся в организации.

Начальник отдела организации  
деятельности домов-интернатов

Т.Н.Талькова

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1  
к Порядку предоставления  
социальных услуг поставщиками  
социальных услуг в стационарной форме

Руководителю управления  
социальной защиты населения  
министерства социального развития  
и семейной политики  
Краснодарского края  
В \_\_\_\_\_  
наименование муниципального образования

Заявление-согласие

субъекта персональных данных на обработку персональных данных (в том числе биометрических), получение и передачу (в том числе и трансграничную) персональных данных третьей стороне

Я, \_\_\_\_\_, паспорт серии \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_ года, адрес проживания \_\_\_\_\_

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие управлению социальной защиты населения министерства социального развития и семейной политики Краснодарского края в \_\_\_\_\_, на обработку  
наименование муниципального образования

моих персональных данных и персональных данных членов моей семьи (в том числе биометрических), а именно: ФИО, пол, адрес, образование, дата рождения, паспортные данные, ИНН, место рождения, семейное положение, данные о состоянии моего здоровья, заболеваниях, профессия, контактный телефон и данные иных документов, предусмотренных действующим законодательством.

Цель обработки персональных данных: \_\_\_\_\_

(указать цели обработки)

Перечень действий, осуществляемых с персональными данными: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, передача третьей стороне с существенным условием обеспечения конфиденциальности передаваемых сведений.

Управление социальной защиты населения министерства социального развития и семейной политики Краснодарского края в \_\_\_\_\_  
наименование муниципального образования  
осуществляет обработку персональных данных с применением ЭВМ, с передачей по внутренней сети, без (с) передачи (ей) по сети Интернет.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение 75 лет (для соблюдения требований Федерального закона от 22 октября 2004 года № 125-ФЗ «Об архивном деле в Российской Федерации»).

Настоящее согласие может быть отозвано на основании письменного заявления, поступившего в управление.

дата

\_\_\_\_\_ (подпись)

Начальник отдела организации  
деятельности домов-интернатов

Т.Н.Талькова

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2  
к Порядку предоставления  
социальных услуг поставщиками  
социальных услуг в стационарной форме

Руководителю управления  
социальной защиты населения  
министерства социального развития  
и семейной политики  
Краснодарского края  
В \_\_\_\_\_  
наименование муниципального образования

Заявление - согласие

субъекта персональных данных на обработку персональных данных (в том числе биометрических), получение и передачу (в том числе и трансграничную) персональных данных третьей стороне

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество )

даю согласие управлению социальной защиты населения министерства социального развития и семейной политики Краснодарского края

В \_\_\_\_\_  
наименование муниципального образования

на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных и данных моего подопечного

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество подопечного – указываются полностью)

и использование, передачу третьей стороне с существенным условием обеспечения конфиденциальности передаваемых сведений, в том числе передачу, данных, содержащихся в настоящем заявлении, с целью оформления в учреждение социального обслуживания или организации деятельности по опеке и попечительству, осуществления надзора за деятельностью законного представителя и контроля за сохранностью имущества гражданина, находящегося под опекой (попечительством) (нужное подчеркнуть).

Сведения о подопечном \_\_\_\_\_:  
(фамилия, имя, отчество – указываются полностью)

1. Дата рождения \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

2. Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
(наименование, номер и серия документа,

\_\_\_\_\_ кем и когда выдан)

3. Адрес регистрации по месту жительства \_\_\_\_\_



---

(почтовый адрес)

---

4. Адрес фактического проживания

(почтовый адрес фактического проживания, контактный телефон)

---

Сведения о законном представителе: \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество – указываются полностью)

1. Дата рождения законного представителя \_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

2. Документ, удостоверяющий личность законного представителя

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

---

3. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

---

4. Адрес регистрации по месту жительства

(почтовый адрес)

---

5. Адрес фактического проживания

(почтовый адрес фактического проживания, контактный телефон)

---

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (предупреждена). (нужное подчеркнуть)

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Дата \_\_\_\_\_ (подпись)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

Принял

\_\_\_\_\_  
(дата приема заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста)

Начальник отдела организации  
деятельности домов-интернатов

Т.Н.Талькова  
ПРИЛОЖЕНИЕ № 3  
к Порядку предоставления социальных  
услуг поставщиками социальных услуг

**ТИПОВЫЕ П Р А В И Л А**  
**внутреннего распорядка в домах-интернатах для престарелых и**  
**инвалидов, геронтологическом центре**

1. Дом-интернат для престарелых и инвалидов, геронтологический центр являются стационарными учреждениями социального обслуживания Краснодарского края (далее - учреждения), осуществляющими социальное стационарное обслуживание проживающих в них пожилых граждан и инвалидов (далее - граждане).

2. Граждане, прибывшие в учреждения, сдают администрации учреждения следующие документы:

путевку, выданную департаментом социальной защиты населения Краснодарского края;

паспорт гражданина Российской Федерации (для иностранных граждан и лиц без гражданства - вида на жительство) или временное удостоверение личности с регистрацией на территории Краснодарского края;

документы установленного образца, дающие право на внеочередное и преимущественное помещение в стационарное учреждение;

медицинский полис;

пенсионное страховое свидетельство;

пенсионное удостоверение;

справку МСЭ;

результаты медицинских анализов, в течение срока действия, установленного органами здравоохранения;

справку об отсутствии инфекционных заболеваний в жилом помещении, где гражданин проживал в течение трех недель, предшествующих помещению в учреждение.

3. Граждане в день прибытия в учреждения проходят медицинский осмотр, санитарную обработку и помещаются на семь дней в приемно-карантинном отделении. Одежда и личные вещи, пригодные к пользованию, дезинфицируются и сдаются в камеру хранения по описи, которая составляется в трех экземплярах, один из них выдается гражданину, другой - хранится с вещами, третий - сдается в бухгалтерию учреждения или централизованную бухгалтерию (далее - бухгалтерия).

4. Гражданам разрешается пользоваться личными предметами одежды, обуви, постельными принадлежностями, а также с разрешения директора радиоприемниками, телевизорами, музыкальными инструментами, личной библиотекой.

5. Ценности гражданина, принятого на стационарное обслуживание, сдаются в бухгалтерию по акту, составленному в 3-х экземплярах дежурным медицинским работником, представителем культурно-бытовой комиссии,

владельцем ценностей или сопровождающим его лицом (если владелец не может подписать акт по состоянию здоровья). Один экземпляр акта, после утверждения директором учреждения, сдается в бухгалтерию, второй вручается гражданину, третий хранится вместе с ценностями в кассе учреждения или в кассе централизованной бухгалтерии.

Руководство учреждения не несет ответственности за сохранность денежных средств, не сданных в сберегательный банк, и ценностей, не сданных на хранение в бухгалтерию.

6. Размещение граждан по корпусам и жилым комнатам производится по указанию медицинского персонала и директора учреждения с учетом возраста, пола, характера заболевания.

7. Гражданину, принятому в учреждение, предоставляется:

- а) жилая площадь с необходимой мебелью и инвентарем;
- б) одежда, белье, обувь, постельные принадлежности и другие предметы в соответствии с утвержденными нормами;
- в) питание;
- г) медицинская помощь и культурное обслуживание;
- д) предметы обихода (расческа, зубная щетка, порошок, мыло и др.).

8. Примерный распорядок приема пищи: завтрак и второй завтрак с 8 до 11 часов, обед с 13 до 14.30, полдник с 16.30 до 17.30, ужин с 19 до 20 часов. Граждане питаются в помещении столовой, за исключением тех, которым по указанию медицинского персонала пища подается в комнату.

9. Медицинские работники ежедневно обходят всех больных, оказывают им необходимую медицинскую помощь и один раз в квартал проводят медицинский осмотр всех проживающих граждан.

Лица, нуждающиеся в стационарном лечении и в специализированной медицинской помощи, направляются администрацией учреждения в соответствующие лечебные учреждения.

10. Гражданам оказывается содействие в получении слухового аппарата, очков, протезно-ортопедических изделий, зубопротезировании.

11. Граждане, при необходимости, проходят освидетельствование в бюро МСЭ по месту нахождения учреждения.

12. Граждане, проживающие в учреждении, один раз в неделю посещают баню с одновременной сменой нательного и постельного белья. Бритье мужчин проводится два раза в неделю, стрижка по мере необходимости. Лежачим больным белье заменяется по мере необходимости немедленно.

13. В спальнях помещений учреждения и прилегающей к ним территории в часы послеобеденного и ночного отдыха должна соблюдаться полная тишина. Покой граждан не должен нарушаться пением, громкими разговорами, радио, игрой на музыкальных инструментах и т. п. В эти часы не разрешается уборка помещений.

14. В каждой комнате вывешиваются список проживающих граждан и опись имеющегося в ней имущества.

15. Директором учреждения назначается старший по отделению, в обя-

занности которого входит наблюдение за выполнением проживающими по отделению правил внутреннего распорядка и санитарных правил.

16. Каждый проживающий гражданин должен бережно относиться к имуществу и оборудованию учреждения, соблюдать чистоту и порядок в комнатах и местах общего пользования, о всякой утере или пропаже имущества немедленно сообщать руководству учреждения.

Стоимость умышленно испорченного или утраченного имущества, принадлежащего учреждению, взыскивается с виновных лиц, в соответствии с действующим законодательством.

17. Гражданам в учреждении запрещается хранить в комнатах громоздкие вещи, легковоспламеняющиеся материалы, скоропортящиеся продукты питания, готовить пищу, распивать спиртные напитки, играть в азартные игры, переносить инвентарь и имущество из одной комнаты в другую, ложиться в постель в одежде и обуви, стирать и сушить белье в комнате, содержать в комнате домашних животных (кошек, собак и т. д.), пользоваться портативными плитками и электронагревательными бытовыми приборами.

18. Курение, утюжка белья, чистка одежды и обуви разрешается в специально отведенных администрацией местах.

19. Граждан могут посещать родственники и знакомые. Встречи с ними организуются в специально отведенном для этого помещении в дни и часы, установленные приказом директора учреждения. В комнатах допускается посещать только граждан находящихся на постельном режиме содержания.

20. Граждане в учреждении, в соответствии с трудовой рекомендацией бюро МСЭ или заключением врача (фельдшера), привлекаются к участию в работе лечебно-производственных (трудовых) мастерских, по самообслуживанию (на кухне), по уборке помещений и территории дома, ремонту имущества, белья и др.

21. При выбытии из учреждения гражданину выдается закрепленная за ним одежда, белье и обувь по сезону и справка с указанием времени пребывания в учреждении и причины выбытия, также выдаются собственные носильные вещи, сданные на хранение при поступлении.

22. Граждане, самовольно выбывшие из учреждения, снимаются со стационарного обслуживания и могут быть восстановлены вновь только на общих основаниях.

23. В учреждении с помощью общественности организуется проведение культурно-массовых мероприятий.

24. Проживающие в учреждении граждане составляют единый коллектив, должны оказывать друг другу взаимную помощь и принимать активное участие в общественной жизни учреждения.

Обслуживающий персонал, граждане должны соблюдать общепринятые правила поведения, вежливость и корректность в общении друг с другом.

25. Директор и обслуживающий персонал в учреждении обязаны чутко и внимательно относиться к запросам граждан и принимать безотлагательные меры для удовлетворения их законных требований.

26. Директор учреждения по согласованию с культурно-бытовой комис-

сией вправе поощрять граждан, активно участвующих в выполнении работ по самообслуживанию, проведению культурно-бытовых мероприятий, объявлять им благодарность.

27. Настоящие правила обязательны для всех проживающих граждан в учреждении. Лица, нарушающие правила, по представлению директора могут обсуждаться на заседании культурно-бытовой комиссии, общем собрании.

28. Правила внутреннего распорядка должны быть размещены в каждом корпусе на видном месте.

Начальник отдела организации  
деятельности домов-интернатов

Т.Н.Талькова

**ТИПОВЫЕ П Р А В И Л А**  
**внутреннего распорядка в специальном доме-интернате (специальном**  
**отделении) для престарелых и инвалидов**

1. Специальный дом - интернат (специальное отделение) для престарелых и инвалидов (далее именуется - учреждение) является государственным стационарным учреждением социального обслуживания Краснодарского края.

2. Специальный дом - интернат - социально-медицинское учреждение предназначено для постоянного и временного проживания пожилых граждан (мужчин старше 60 лет и женщин старше 55 лет) и инвалидов, частично или полностью утративших способность к самообслуживанию и нуждающихся в постоянном постороннем уходе из числа освобождаемых из мест лишения свободы и других лиц, за которыми в соответствии с действующим законодательством установлен административный надзор, а также пожилых граждан и инвалидов (далее - граждане), ранее судимых или неоднократно привлекавшихся к административной ответственности за нарушение общественного порядка, занимающихся бродяжничеством и попрошайничеством.

В учреждение могут также направляться граждане, систематически и грубо нарушающие правила внутреннего распорядка в домах - интернатах для престарелых и инвалидов, геронтологическом центре.

3. Прием граждан в учреждение производится в соответствии с приказом на основании путевки департамента социальной защиты населения Краснодарского края.

4. Административный надзор за лицами, освобожденными из мест лишения свободы и проживающими в учреждении, осуществляется в соответствии с Положением об административном надзоре органов внутренних дел.

5. Для обеспечения соблюдения общественного порядка, предупреждения и своевременного пресечения преступлений и иных правонарушений в учреждении создается круглосуточный милицейский пост, входящий в состав милиции общественной безопасности (местной милиции).

Участковыми инспекторами милиции проводятся обходы территории учреждения и его помещений, осуществляется тесное взаимодействие с администрацией специального дома - интерната по профилактике правонарушений среди граждан, проживающих в этом учреждении.

6. На каждого поступающего в учреждение ведется:

личное дело, в котором хранятся: путевка, пенсионное удостоверение, личное заявление и другие документы;

история болезни, к которой приобщаются медицинская карта, справка МСЭ(для инвалидов), амбулаторная карта, поступившая из медицинского учреждения, и все медицинские документы со времени нахождения гражданина в специальном доме - интернате.

Паспорт принятого гражданина с отметкой о регистрации в учреждении

и трудовая книжка (если таковая имеется) хранятся в канцелярии учреждения в специальном несгораемом шкафу.

7. Денежные суммы, драгоценности и ценные бумаги граждан, принятых в учреждение, не помещенные в сберегательный банк, по их желанию принимаются на хранение в установленном порядке администрацией до востребования владельцем или лицом, у которого имеется свидетельство о праве на наследство, выданное в установленном законом порядке.

Порядок приема, учета, хранения и выдачи указанных ценностей производится в соответствии с инструкцией, утвержденной Министерством социальной защиты населения Российской Федерации.

Администрация учреждения не несет ответственности за сохранность денег, не сданных в сберегательный банк, и ценностей, не сданных в бухгалтерию.

8. Граждане в день прибытия в учреждение проходят медицинский осмотр, санитарную обработку и помещаются на семь дней в приемно-карантинное отделение.

Одежда и личные вещи, пригодные к пользованию, дезинфицируются и сдаются в камеру хранения по описи, которая составляется в трех экземплярах (один экземпляр выдается гражданину, другой - хранится со сданными вещами, третий - сдается в бухгалтерию).

9. Граждане, проживающие в учреждении имеют право пользоваться личными предметами одежды и обуви, постельными принадлежностями, а также с разрешения директора, предметами культурно-бытового назначения: радиоприемниками, телевизорами, холодильниками, музыкальными инструментами, личной библиотекой.

10. Размещение граждан по корпусам, отделениям и жилым комнатам осуществляется с учетом возраста, пола, состояния здоровья. Перевод из одной жилой комнаты в другую осуществляется с разрешения администрации специального дома - интерната.

11. Гражданину предоставляются:

жилая площадь с необходимой мебелью и инвентарем;

одежда, белье, обувь, постельные принадлежности и другие предметы в соответствии с утвержденными нормами;

предметы личной гигиены: расческа, зубная щетка, мыло, зубная паста.

12. Гражданам, при необходимости, оказывается содействие в получении слухового аппарата, очков, протезно-ортопедических изделий, зубопротезировании.

13. Распорядок приема пищи устанавливается администрацией учреждения с учетом местных условий.

Проживающие граждане питаются в помещении столовой, за исключением тех, которым по заключению врача пища подается в жилую комнату.

14. Медицинское обслуживание осуществляется в соответствии с инструкцией по медицинскому обслуживанию в домах - интернатах для престарелых и инвалидов.

15. Граждане при необходимости проходят освидетельствование в бюро

МСЭ по месту нахождения учреждения.

16. Проживающие в учреждении в соответствии с трудовой рекомендацией бюро МСЭ или (и) заключением врача (фельдшера) данного учреждения принимают участие в работе лечебно-производственных (трудовых) мастерских, по самообслуживанию.

Граждане, проживающие в учреждении, могут приниматься на временные работы на должности младшего медицинского персонала и рабочих, если работа им не противопоказана по состоянию здоровья, с неполным рабочим днем и оплатой пропорционально отработанному времени, пользуясь всеми правами, предусмотренными трудовым законодательством.

17. В жилых помещениях специального дома - интерната и прилегающей к ним территории в часы послеобеденного и ночного отдыха должна соблюдаться тишина. Покой проживающих не должен нарушаться пением, громкими разговорами, включенными радиоприемниками и телевизорами, игрой на музыкальных инструментах. Уборка помещений в часы отдыха не разрешается.

18. В каждой комнате размещается список проживающих граждан и опись имеющегося в ней имущества.

19. Директор учреждения назначает старшего по комнате (крылу), в обязанности которого входит обеспечение выполнения проживающими гражданами в комнате правил внутреннего распорядка, противопожарных и санитарных правил.

20. Каждый гражданин должен бережно относиться к имуществу и оборудованию учреждения, соблюдать чистоту в комнатах и местах общего пользования, информировать администрацию учреждения об утере или пропаже имущества и оборудования учреждения.

Стоимость умышленно испорченного или утраченного (проданного) имущества, принадлежащего учреждению, взыскивается с виновных лиц в соответствии с действующим законодательством.

21. Гражданам в учреждении запрещается хранить в комнатах легковоспламеняющиеся материалы, скоропортящиеся продукты, готовить пищу, распивать спиртные напитки, употреблять наркотические вещества и химические суррогаты, вызывающие токсикоманию и отравление; играть в азартные игры; переносить инвентарь и имущество из одной комнаты в другую, ложиться в постель в верхней одежде и обуви; пользоваться керосинками, керогазами, газовыми и электрическими приборами.

22. Стирка и сушка белья, чистка одежды и обуви, утюжка белья, курение разрешаются в специально отведенных администрацией помещениях и местах.

23. Свидание с родственниками и знакомыми разрешается администрацией учреждения (по согласованию с врачом (фельдшером) дома - интерната) в специально отведенных помещениях, в строго установленные дни и часы. В жилых комнатах допускается посещать только граждан, находящихся на постельном режиме содержания. Посещение учреждения посторонними лицами с 22.00 часов до 9.00 часов запрещается.

24. Временное выбытие престарелых и инвалидов из учреждения по



личным мотивам разрешается с согласия директора на срок не более одного месяца в год.

Лицам, состоящим под административным надзором, временное выбытие из учреждения разрешается с согласия органа внутренних дел (участкового инспектора).

Разрешение о временном выбытии дается с учетом заключения врача и при наличии письменного обязательства принимающих их родственников или других лиц об обеспечении ухода за гражданином.

Расходы, связанные с поездкой проживающих в учреждении к родственникам или другим лицам, не возмещаются.

Проживающие, получившие разрешение на временное выбытие из учреждения и не вернувшиеся без уважительных причин либо самовольно выбывшие из учреждения, снимаются со стационарного обслуживания по разрешению департамента социальной защиты населения Краснодарского края и могут быть вновь приняты в учреждение на общих основаниях.

О всех случаях невозвращения в установленный срок без уважительных причин проживающих, получивших разрешение на временное выбытие из учреждения, а также о самовольном выбытии из учреждения, администрация учреждения ставит в известность орган внутренних дел (особо это касается лиц, состоящих под административным надзором).

25. Граждане, проживающие в учреждении, не нарушающие общественный порядок и правила общежития в течение года с момента поступления в учреждение, по их желанию могут быть переведены в дома - интернаты для престарелых и инвалидов. Решение о переводе принимается департаментом социальной защиты населения Краснодарского края по согласованию в необходимых случаях с соответствующим органом внутренних дел.

Перевод граждан в учреждение другой территории производится по взаимному согласию органов социальной защиты населения этих территорий с уведомлением органа, осуществляющего административный надзор.

Перевод проживающих из учреждения в психоневрологический интернат производится по личному заявлению и заключению врачебно-консультационной комиссии с участием врача - психиатра, а для лиц, признанных в установленном порядке недееспособными - по решению органа опеки и попечительства, принятому на основании заключения врачебно-консультационной комиссии при участии врача - психиатра. Заключение должно содержать сведения о наличии психического расстройства, лишаящего больного возможности находиться в специальном доме - интернате.

26. Выписка граждан из учреждения производится с разрешения департамента социальной защиты населения Краснодарского края с уведомлением соответствующего органа внутренних дел:

при наличии жилой площади, средств к существованию и возможности самообслуживания или при наличии родственников, которые могут и хотят его содержать и обеспечить необходимый уход за ним;

за систематическое нарушение правил внутреннего распорядка в учреждении.

Для лиц, состоящих под административным надзором, выписка из учреждения производится по согласованию с соответствующим органом внутренних дел.

При выбытии из учреждения гражданину выдается закрепленная за ним одежда, белье и обувь по сезону, личные вещи и ценности, хранившиеся в учреждении, а также справка с указанием времени пребывания в учреждении.

27. Обслуживающий персонал учреждения, проживающие в нем граждане должны соблюдать общепринятые правила поведения, вежливость и корректность в общении друг с другом.

28. Директор учреждения по согласованию с культурно-бытовой комиссией вправе поощрять граждан, активно участвующих в выполнении работ по самообслуживанию, культурных мероприятиях; объявлять им благодарность, ходатайствовать о переводе в дом - интернат для престарелых и инвалидов.

29. Правила внутреннего распорядка в учреждении обязательны для всех проживающих граждан.

Лица, совершающие противоправные действия, могут привлекаться к административной и уголовной ответственности в установленном порядке.

30. Правила внутреннего распорядка должны находиться в каждом жилом корпусе учреждения на видном месте.

31. Администрация учреждения обязана ознакомить каждого поступающего с Правилами внутреннего распорядка в учреждении.

Начальник отдела организации  
деятельности домов-интернатов

Т.Н.Талькова