Утвержден

приказом

министерства социального развития

Новосибирской области

от 31.10.2014 N 1288

**ПОРЯДОК**

**ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ В СТАЦИОНАРНОЙ**

**ФОРМЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ**

(в ред. [приказа](consultantplus://offline/ref=92D834B0D0F2D174F56B054DF776B5BBD7C14295593037D64A88F223FF8B56CE46F28BBA5E996D3422819029eBH) Минсоцразвития Новосибирской области

от 31.12.2014 N 1525)

1. Настоящий Порядок предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания (далее - Порядок) определяет правила предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания гражданам Российской Федерации, иностранным гражданам и лицам без гражданства, постоянно проживающим на территории Российской Федерации, беженцам, признанным нуждающимися в социальном обслуживании в стационарной форме социального обслуживания.

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

Перечень социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания на территории Новосибирской области, содержится в [Законе](consultantplus://offline/ref=92D834B0D0F2D174F56B054DF776B5BBD7C1429559303EDA4688F223FF8B56CE24e6H) Новосибирской области от 18.12.2014 N 499-ОЗ "Об отдельных вопросах организации социального обслуживания граждан в Новосибирской области".

Социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания предоставляются гражданам, признанным нуждающимися в социальном обслуживании в стационарной форме социального обслуживания.

2. Стандарты социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, утверждаются приказом министерства социального развития Новосибирской области.

3. Социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания предоставляются бесплатно и за плату.

3.1. Социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания предоставляются бесплатно в объемах, определенных индивидуальной программой предоставления социальных услуг, следующим категориям граждан:

1) несовершеннолетним детям;

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

3.2. Размер ежемесячной платы за предоставление социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания рассчитывается на основе тарифов на социальные услуги, утверждаемых департаментом по тарифам Новосибирской области, и не может превышать семьдесят пять процентов среднедушевого дохода получателя социальных услуг, рассчитанного в соответствии с [частью 4 статьи 31](consultantplus://offline/ref=92D834B0D0F2D174F56B1B40E11AEBB2DFCC1A985A3334891ED7A97EA8825C9901BDD2F81A946F3722e3H) Федерального закона "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон).

Расчет среднедушевого дохода получателя социальных услуг осуществляется органом, уполномоченным на признание гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, а также составление индивидуальной программы предоставления социальных услуг (далее - уполномоченный орган).

Расчет среднедушевого дохода в отношении получателя социальных услуг, за исключением лиц, указанных в [частях 1](consultantplus://offline/ref=92D834B0D0F2D174F56B1B40E11AEBB2DFCC1A985A3334891ED7A97EA8825C9901BDD2F81A946F3622e4H) и [3 статьи 31](consultantplus://offline/ref=92D834B0D0F2D174F56B1B40E11AEBB2DFCC1A985A3334891ED7A97EA8825C9901BDD2F81A946F3722e2H) Федерального закона, производится на дату обращения и осуществляется на основании документов (сведений) о составе семьи, наличии (отсутствии) доходов членов семьи или одиноко проживающего гражданина и принадлежащем им (ему) имуществе на праве собственности, в соответствии с [Правилами](consultantplus://offline/ref=92D834B0D0F2D174F56B1B40E11AEBB2DFCD1C985F3F34891ED7A97EA8825C9901BDD2F81A946C3522e2H) расчета среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 18.10.2014 N 1075 "Об утверждении Правил определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно".

Поставщики социальных услуг вправе предоставлять гражданам, находящимся на социальном обслуживании в стационарной форме, по их желанию социальные услуги сверх объемов, определенных в индивидуальной программе предоставления социальных услуг, на условиях полной оплаты по тарифам на социальные услуги, утвержденным департаментом по тарифам Новосибирской области.

Условия предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания (бесплатно, за плату), размер платы и порядок ее взимания определяются в договоре о предоставлении социальных услуг, заключаемом между получателем социальных услуг (его представителем) и поставщиком социальных услуг.

При изменении дохода получателя социальных услуг поставщик социальных услуг производит перерасчет среднедушевого дохода получателя социальных услуг.

В случае изменения установленной в Новосибирской области предельной величины среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно, а также изменения величины среднедушевого дохода гражданина, находящегося на социальном обслуживании в стационарной форме социального обслуживания, изменения объема предоставляемых ему социальных услуг поставщиком социальных услуг производится перерасчет размера платы за предоставление социальных услуг гражданину, находящемуся на социальном обслуживании в стационарной форме социального обслуживания.

За период временного отсутствия гражданина в организации социального обслуживания, предоставляющей социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания, взимание платы за предоставление социальных услуг не производится, размер платы определяется поставщиком социальных услуг пропорционально количеству дней его фактического нахождения.

4. Документы, необходимые для принятия уполномоченным органом решения о предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания.

4.1. Основанием для рассмотрения вопроса о предоставлении социального обслуживания в стационарной форме социального обслуживания является поданное гражданином или его законным представителем в письменной или электронной форме заявление о предоставлении социального обслуживания либо обращение в его интересах иных граждан, обращение государственных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений в уполномоченный орган по месту жительства (месту пребывания) гражданина либо переданное заявление или обращение в рамках межведомственного взаимодействия (далее - заявление).

Форма [заявления](consultantplus://offline/ref=92D834B0D0F2D174F56B1B40E11AEBB2DFCC1F905B3534891ED7A97EA8825C9901BDD2F81A946C3522e0H) утверждена приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28.03.2014 N 159н "Об утверждении формы заявления о предоставлении социальных услуг".

Уполномоченный орган разъясняет порядок приема и перечень документов, которые должны быть представлены для признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания.

4.2. Перечень документов, необходимых для принятия решения о предоставлении социального обслуживания в стационарной форме социального обслуживания (за исключением случаев, предусмотренных [пунктами 4.4](#Par79), [4.5](#Par80) и [4.9](#Par115) Порядка):

1) заключение врачебной комиссии медицинской организации о наличии (отсутствии) заболеваний, включенных в перечень медицинских противопоказаний, при наличии которых гражданину может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в стационарной форме;

2) документ, удостоверяющий личность гражданина (паспорт; свидетельство о рождении - для детей в возрасте до 14 лет; заключение медицинской экспертизы, удостоверяющее возраст подопечного - при отсутствии свидетельства о рождении; удостоверение личности офицера; военный билет и прочее);

3) документ, удостоверяющий личность представителя гражданина (при обращении представителя);

4) заключение врачебной комиссии медицинской организации о частичной или полной утрате гражданином способности к самообслуживанию и нуждаемости в постоянном постороннем уходе (для граждан, утративших способность к самообслуживанию);

5) страховой медицинский полис обязательного медицинского страхования;

6) страховое свидетельство государственного пенсионного страхования (представляется по собственной инициативе);

7) пенсионное удостоверение (при наличии);

8) справка медико-социальной экспертизы и индивидуальная программа реабилитации инвалида (для граждан, являющихся инвалидами);

9) справка об освобождении из мест лишения свободы (для граждан, освободившихся из мест лишения свободы);

10) документ, подтверждающий отсутствие (наличие) судимости (представляется по собственной инициативе);

11) документы о составе семьи гражданина либо справка из организации, осуществляющей функции по управлению объектами жилищного фонда, о наличии жилого помещения у гражданина с указанием состава семьи, их родственных отношений с гражданином (выписка из домовой книги);

12) договор социального найма (в случае, если жилое помещение закреплено за гражданином на условиях договора социального найма);

13) правоустанавливающий документ на жилое помещение, право на которое не зарегистрировано в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним. Если право на жилое помещение зарегистрировано в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним, гражданин представляет правоустанавливающий документ на жилое помещение (представляется по собственной инициативе);

14) сведения о доходах гражданина и доходах членов его семьи за двенадцать последних календарных месяцев, предшествующих месяцу подачи заявления о предоставлении социальных услуг (для расчета среднедушевого дохода семьи и (или) дохода одиноко проживающего гражданина для предоставления социальных услуг бесплатно);

15) индивидуальная программа предоставления социальных услуг (далее - индивидуальная программа) (при наличии действующей индивидуальной программы);

16) иные документы (сведения), подтверждающие наличие у гражданина обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности, являющиеся основанием для признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании в стационарной форме социального обслуживания (при наличии).

4.3. Для принятия решения о предоставлении социального обслуживания в стационарной форме социального обслуживания в отношении категорий граждан, указанных в [пункте 3.1](#Par46) настоящего Порядка, не требуется представление документов, указанных в [подпунктах 12](#Par73) - [14 пункта 4.2](#Par75) настоящего Порядка.

4.4. Для принятия решения о предоставлении социального обслуживания в стационарной форме социального обслуживания в социально-оздоровительном центре гражданином представляются документы, указанные в [подпунктах 1](#Par62) - [3](#Par64), [5](#Par66), [6](#Par67), [7](#Par68), [14 пункта 4.2](#Par75) настоящего Порядка.

4.5. Принятие решения о предоставлении социального обслуживания в стационарной форме социального обслуживания в специализированных учреждениях для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации (социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних, социальный приют для детей и подростков (отделение - приют), центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей) (далее - специализированное учреждение для несовершеннолетних), осуществляется с учетом следующих особенностей.

Основаниями приема в специализированные учреждения для несовершеннолетних являются:

1) личное обращение несовершеннолетнего;

2) заявление родителей несовершеннолетнего или иных его законных представителей с учетом мнения несовершеннолетнего, достигшего возраста десяти лет, за исключением случаев, когда учет мнения несовершеннолетнего противоречит его интересам;

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

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

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

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

Документы, указанные в [пункте 4.2](#Par61) настоящего Порядка, представляются при наличии.

При непосредственном обращении несовершеннолетнего, а также на основании акта оперативного дежурного специализированное учреждение для несовершеннолетних осуществляет прием на социальное обслуживание немедленно.

При этом специализированное учреждение для несовершеннолетних во взаимодействии с органами опеки и попечительства по месту нахождения организации обращается в уполномоченный орган для признания несовершеннолетнего гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, оказывает содействие уполномоченному органу при оформлении индивидуальной программы предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания.

Несовершеннолетний, поступивший на социальное обслуживание на основании личного заявления, вправе самостоятельно отказаться от предоставления социальных услуг.

4.6. Для принятия решения о предоставлении социального обслуживания в стационарной форме в центре социальной помощи семье и детям дополнительно к документам, указанным в [пункте 4.2](#Par61) настоящего Порядка, при наличии новорожденного ребенка представляется выписка о рождении ребенка из родильного дома и (или) медицинское свидетельство о рождении ребенка.

4.7. Для принятия решения о предоставлении социального обслуживания в стационарной форме в психоневрологическом интернате дополнительно к документам, указанным в [пункте 4.2](#Par61) Порядка, представляются следующие документы:

1) заключение врачебной комиссии медицинской организации с участием врача-психиатра, содержащее сведения о наличии у лица психического расстройства, лишающего его возможности находиться в иной стационарной организации социального обслуживания, а также об отсутствии (наличии) оснований для постановки перед судом вопроса о восстановлении дееспособности (для недееспособных граждан) либо о признании недееспособным (для дееспособных граждан);

2) решение суда о признании гражданина недееспособным (при наличии заключения врачебной комиссии медицинской организации о наличии оснований для постановки перед судом вопроса о признании гражданина недееспособным);

3) решение органа опеки и попечительства о назначении опекуна над недееспособным гражданином;

4) акт органа опеки и попечительства о помещении гражданина в психоневрологический интернат, об освобождении ранее назначенного опекуна или попечителя от исполнения ими своих обязанностей, если это не противоречит интересам подопечного.

4.8. Для принятия решения о предоставлении социального обслуживания в стационарной форме в детском доме-интернате для умственно отсталых детей дополнительно к документам, указанным в [пункте 4.2](#Par61) Порядка, представляются следующие документы:

1) имеющиеся документы, подтверждающие социальный статус ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей, в том числе:

а) свидетельство о смерти законных представителей (единственного законного представителя);

б) решение суда о лишении родителей родительских прав (об ограничении родителей в родительских правах), признании родителей недееспособными (ограниченно дееспособными), безвестно отсутствующими или умершими;

в) решение суда о назначении законному представителю наказания в виде лишения свободы;

г) документ об обнаружении найденного (подкинутого) ребенка, выданный органом внутренних дел или органом опеки и попечительства;

д) заявление родителей (единственного родителя) о согласии на усыновление (удочерение) ребенка, оформленное в установленном порядке;

е) справка об отбывании родителями наказания в учреждениях, исполняющих наказания в виде лишения свободы, либо о нахождении родителей в местах содержания под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений;

ж) копии справок из органов внутренних дел о розыске родителей;

з) иные документы, подтверждающие отсутствие родительского попечения;

2) акт органа опеки и попечительства о помещении несовершеннолетнего гражданина в детский дом-интернат для умственно отсталых детей (для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в отношении которых не назначены опекуны или попечители);

3) характеристика педагога или воспитателя на ребенка-инвалида;

4) решение органов местного самоуправления о закреплении жилой площади или о постановке на учет в качестве нуждающегося в жилом помещении;

5) акт обследования санитарно-технического состояния жилого помещения, принадлежащего ребенку на праве собственности;

6) решение суда об ограничении или лишении несовершеннолетнего гражданина в возрасте от 14 до 18 лет права самостоятельно распоряжаться своими доходами (в случае его вынесения);

7) заключение психолого-медико-педагогической комиссии о состоянии здоровья, физическом и умственном развитии подопечного;

8) документы об образовании (при наличии, для подопечных школьного возраста).

4.9. Особенности принятия граждан из числа лиц, освобожденных из мест лишения свободы, за которыми в соответствии с законодательством Российской Федерации установлен административный надзор и которые частично или полностью утратили способность к самообслуживанию (далее - граждане, состоящие под административным надзором), на социальное обслуживание в стационарные организации социального обслуживания со специальным социальным обслуживанием, расположенные на территории Новосибирской области (далее - стационарные организации со специальным социальным обслуживанием).

Граждане из числа лиц, освобожденных из мест лишения свободы, за которыми в соответствии с законодательством Российской Федерации установлен административный надзор и которые частично или полностью утратили способность к самообслуживанию, принимаются на социальное обслуживание в стационарные организации со специальным социальным обслуживанием.

Граждане, состоящие под административным надзором, принимаются в стационарные организации со специальным социальным обслуживанием, расположенные в установленных судом пределах территории административного надзора.

Принятие гражданина, состоящего под административным надзором, в стационарные организации со специальным социальным обслуживанием, расположенные за пределами территории административного надзора, установленной судом, производится по согласованию с соответствующим территориальным органом Министерства внутренних дел Российской Федерации, в котором гражданин поставлен на учет для осуществления административного надзора (далее - орган внутренних дел).

Гражданин, состоящий под административным надзором, одновременно с заявлением представляет следующие документы:

1) документ, удостоверяющий личность гражданина, состоящего под административным надзором;

2) документ, удостоверяющий личность представителя гражданина, состоящего под административным надзором (при обращении представителя);

3) документ, подтверждающий полномочия представителя (при обращении представителя);

4) решение суда об установлении административного надзора;

5) справку об освобождении из исправительного учреждения с отметкой об установлении административного надзора;

6) предписание, выданное администрацией исправительного учреждения, о выезде к избранному месту жительства (пребывания) с указанием срока прибытия;

7) справку из органа внутренних дел о постановке гражданина на учет для осуществления административного надзора;

8) справку медицинской организации об отсутствии у гражданина, состоящего под административным надзором, медицинских противопоказаний для нахождения в стационарной организации со специальным медицинским обслуживанием, перечень которых утверждается федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (далее - медицинские противопоказания), или заключение медицинской организации о наличии у гражданина, состоящего под административным надзором, медицинских противопоказаний;

9) справку медицинской организации о состоянии здоровья (частичной или полной утрате способности к самообслуживанию) гражданина, состоящего под административным надзором (для граждан, утративших способность к самообслуживанию);

10) пенсионное удостоверение (при наличии, представляется по собственной инициативе).

Решение о временном выбытии гражданина, состоящего под административным надзором, из стационарных организаций со специальным социальным обслуживанием принимается уполномоченным органом с разрешения органа внутренних дел с учетом заключения врача и при наличии письменного обязательства принимающих их родственников или других лиц об обеспечении ухода за гражданином, состоящим под административным надзором.

Выписка гражданина, состоящего под административным надзором, из стационарной организации со специальным социальным обслуживанием производится с разрешения органа внутренних дел.

4.10. Документы, необходимые для принятия решения о предоставлении социальных услуг в форме стационарного социального обслуживания, представляются гражданином (его законным представителем) лично либо подлежат представлению в рамках межведомственного информационного взаимодействия в соответствии с требованиями [статьи 7](consultantplus://offline/ref=92D834B0D0F2D174F56B1B40E11AEBB2DFCC199B5E3234891ED7A97EA8825C9901BDD2FA21eEH) Федерального закона от 27.07.2010 N 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг".

5. Документы, указанные в [пунктах 4.2](#Par61), [4.4](#Par79) - [4.9](#Par115) настоящего Порядка, представляются гражданами (их законными представителями). При отсутствии законных представителей в отношении несовершеннолетних и недееспособных граждан указанные документы предоставляются органами опеки и попечительства, в случае нахождения гражданина в стационарной медицинской организации документы предоставляются данной организацией.

Датой обращения за предоставлением социального обслуживания является дата регистрации уполномоченным органом заявления и представленных документов.

Уполномоченный орган при поступлении заявления и документов проверяет их достоверность и объем. В случае если к заявлению приложены не в полном объеме документы, предусмотренные настоящим Порядком, уполномоченный орган в течение 1 рабочего дня с даты регистрации представленных документов уведомляет об этом лицо, обратившееся за предоставлением социального обслуживания, способом, позволяющим подтвердить его факт и дату.

Уполномоченный орган осуществляет взаимодействие с органами, осуществляющими соответствующие полномочия, в порядке межведомственного информационного взаимодействия в соответствии с требованиями [статьи 7](consultantplus://offline/ref=92D834B0D0F2D174F56B1B40E11AEBB2DFCC199B5E3234891ED7A97EA8825C9901BDD2FA21eEH) Федерального закона от 27.07.2010 N 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг" путем запроса документов, которые не представлены заявителем.

Из представленных гражданином заявления и документов, а также документов, полученных в порядке межведомственного информационного взаимодействия, уполномоченным органом формируется личное дело с описью документов.

Уполномоченный орган в течение 5 рабочих дней с момента обращения принимает решение о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании (отказе в социальном обслуживании), информирует гражданина или его законного представителя о принятом решении в письменной форме в течение 5 рабочих дней с момента принятия решения. Решение о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании (отказе в социальном обслуживании) изготавливается в двух экземплярах, один из которых остается в уполномоченном органе, а второй подшивается в личное дело. В случае вынесения решения об отказе в социальном обслуживании уполномоченный орган возвращает подлинники представленных документов вместе с решением об отказе в социальном обслуживании.

При принятии решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании уполномоченным органом составляется индивидуальная программа.

При определении в индивидуальной программе необходимых гражданину видов социальных услуг, предоставляемых в стационарной форме социального обслуживания, уполномоченным органом учитывается его нуждаемость в получении таких социальных услуг, характер обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности, для организации оказания гражданину своевременной адресной социальной помощи.

Определение индивидуальной потребности получателя социальных услуг в определенных социальных услугах осуществляется уполномоченным органом при опросе гражданина, его законного представителя, взаимодействии с организациями социального обслуживания - поставщиками социальных услуг.

Для определения в индивидуальной программе перечня рекомендуемых поставщиков социальных услуг уполномоченный орган направляет в министерство социального развития Новосибирской области (далее - министерство) запрос с приложением личного дела гражданина и индивидуальной программы. Определение в индивидуальной программе гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании, в качестве рекомендуемых поставщиков социальных услуг специализированного учреждения для несовершеннолетних, реабилитационного центра для детей и подростков с ограниченными возможностями, центра социальной помощи семье и детям осуществляется уполномоченным органом без согласования с министерством.

Министерство в порядке, определяемом приказом министерства, с учетом категории заявителя, степени утраты способности либо возможности к самообслуживанию, состояния здоровья, пожеланий заявителя и прочих существенных условий определяет перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, который оформляется в виде уведомления и направляется в уполномоченный орган.

Индивидуальная программа составляется в двух экземплярах. Экземпляр индивидуальной программы, подписанный уполномоченным органом, передается гражданину, признанному нуждающимся в социальном обслуживании, или его законному представителю в срок не более чем 10 рабочих дней со дня подачи заявления гражданина о предоставлении социального обслуживания. Вместе с экземпляром индивидуальной программы гражданину, признанному нуждающимся в социальном обслуживании, уполномоченным органом передается личное дело. Второй экземпляр индивидуальной программы остается в уполномоченном органе.

В течение 2 рабочих дней с момента составления индивидуальной программы уполномоченный орган информирует поставщиков социальных услуг о включении их в перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг.

Исходя из содержащегося в индивидуальной программе перечня рекомендуемых поставщиков социальных услуг гражданин, признанный нуждающимся в социальном обслуживании, выбирает поставщика социальных услуг.

При отсутствии свободных мест у поставщика социальных услуг, к которому гражданин обратился для предоставления социальных услуг, гражданин вправе встать на очередь для поступления на социальное обслуживание к указанному поставщику.

В случае изменения места жительства получателя социальных услуг индивидуальная программа, составленная по прежнему месту жительства, сохраняет свое действие в объеме перечня социальных услуг, установленного в Новосибирской области, по новому месту жительства, до составления индивидуальной программы по новому месту жительства.

6. Основаниями для отказа в социальном обслуживании в стационарной форме социального обслуживания являются:

1) непредставление или представление не в полном объеме документов, необходимых для принятия решения о предоставлении социального обслуживания (в том числе иных документов (сведений), подтверждающих наличие обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности, являющиеся основанием для признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании);

2) выявление в заявлении и (или) в представленных документах недостоверных сведений;

3) заключение врачебной комиссии медицинской организации о наличии (отсутствии) заболеваний, включенных в перечень медицинских противопоказаний, при наличии которых гражданину может быть отказано в предоставлении социального обслуживания в стационарной форме;

4) письменный отказ гражданина от социального обслуживания.

Решение об отказе в социальном обслуживании может быть обжаловано в судебном порядке.

7. Перечень документов, представляемых поставщику социальных услуг при принятии на социальное обслуживание в стационарной форме социального обслуживания.

7.1. При принятии на социальное обслуживание в стационарной форме (за исключением случаев, предусмотренных [пунктами 7.2](#Par161) - [7.5](#Par191) Порядка) гражданин (его законный представитель) предъявляет поставщику социальных услуг:

1) личное дело;

2) индивидуальную программу;

3) выписку из медицинской карты амбулаторного больного, включающую сведения о бактериологических исследованиях на группу возбудителей кишечных инфекций, дифтерию, венерические болезни (сифилис, гонорею), туберкулез и сведения о результатах исследований на яйца гельминтов, ВИЧ-инфекцию.

Результаты бактериологического исследования на группу возбудителей кишечных инфекций, дифтерию, исследований на яйца гельминтов, гонорею действительны в течение 2 недель с момента забора материала для исследований; на сифилис, ВИЧ-инфекцию - в течение 3-х месяцев с момента забора материала для исследований; исследование на туберкулез действительно в течение 6 месяцев для поступающих в организацию социального обслуживания психоневрологического профиля, для остальных - 1 год.

7.2. При принятии на социальное обслуживание в стационарной форме в реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями поставщику социальных услуг предъявляются:

1) личное дело;

2) индивидуальная программа;

3) сведения об отсутствии контакта ребенка с инфекционными больными;

4) сертификат о прививках (сведения о профилактических прививках); документы о проведении осмотра врачами: отоларингологом, окулистом, хирургом, дерматологом;

5) результаты лабораторных исследований (общий анализ крови, общий анализ мочи, на яйца гельминтов, мазок из зева и носа на дифтерию, соскоб), результаты инструментальных методов обследования (при наличии), амбулаторная карта или выписка из истории болезни ребенка, осмотр гинеколога (для девочек старше 16 лет);

6) информированное согласие родителей (его законных представителей) на предоставление реабилитационных услуг.

7.3. При принятии на социальное обслуживание в стационарной форме социального обслуживания в центр социальной помощи семье и детям поставщику социальных услуг предъявляются:

1) личное дело;

2) индивидуальная программа.

При наличии требований поставщика социальных услуг при принятии на социальное обслуживание дополнительно предъявляются документы:

1) социальный паспорт семьи;

2) сведения об отсутствии контакта ребенка с инфекционными больными (при отсутствии заключения врачебной комиссии);

3) сертификат о прививках (сведения о профилактических прививках), документы о проведении осмотра врачами: отоларингологом, невропатологом, дерматологом (при наличии специалистов);

4) санаторно-курортная карта на несовершеннолетнего по [форме N 72/у-04](consultantplus://offline/ref=92D834B0D0F2D174F56B1B40E11AEBB2DFCA18995F3F34891ED7A97EA8825C9901BDD2F81A946E3722eAH), с указанием результатов лабораторных исследований, данных анамнеза (аллергические реакции, перенесенные заболевания, особенности развития);

5) результаты флюорографического исследования, справка от терапевта о состоянии здоровья, для женщин - заключение гинеколога (для совершеннолетних граждан, принимаемых на социальное обслуживание без получения лечебно-оздоровительных программ);

6) санаторно-курортная карта по [форме N 076/у-04](consultantplus://offline/ref=92D834B0D0F2D174F56B1B40E11AEBB2DFCA18995F3F34891ED7A97EA8825C9901BDD2F81A946E3C22eAH) (для совершеннолетних граждан, принимаемых на социальное обслуживание с получением лечебно-оздоровительных программ);

7) документ, подтверждающий наличие неблагоприятных жилищных условий (для совершеннолетних граждан, принимаемых на социальное обслуживание);

8) информированное согласие родителей (законных представителей) на предоставление реабилитационных услуг.

7.4. При принятии на социальное обслуживание в стационарной форме в специализированное учреждение для несовершеннолетних (за исключением случаев немедленного приема) поставщику социальных услуг предъявляется:

1) личное дело;

2) индивидуальная программа.

При наличии требований поставщика социальных услуг при принятии на социальное обслуживание дополнительно предъявляются документы:

1) история развития ребенка (амбулаторная карта);

2) школьная характеристика;

3) личная карта обучающегося ребенка;

4) сертификат о прививках;

5) краткие сведения о семье;

6) информированное согласие родителей (законных представителей) на предоставление реабилитационных услуг;

7) информированное согласие родителей (законных представителей) на предоставление медицинских услуг.

7.5. При принятии на социальное обслуживание в стационарной форме в социально-оздоровительный центр гражданин (его законный представитель) предъявляет поставщику социальных услуг:

1) личное дело;

2) индивидуальную программу;

3) санаторно-курортную карту.

7.6. Поставщик социальных услуг при принятии на социальное обслуживание в стационарной форме социального обслуживания руководствуется принципами достаточности финансовых, материально-технических, кадровых и информационных ресурсов для предоставления социальных услуг.

С учетом направления деятельности поставщика социальных услуг на социальное обслуживание принимаются соответствующие категории граждан.

Социальные услуги предоставляются гражданину на основании договора о предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания (далее - договор), заключаемого между поставщиком социальных услуг и гражданином или его законным представителем в течение суток с даты представления индивидуальной программы поставщику социальных услуг. В случае отсутствия законных представителей недееспособного, несовершеннолетнего гражданина договор в отношении него заключается между поставщиком социальных услуг и органом опеки и попечительства, расположенным по месту нахождения поставщика социальных услуг.

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

При заключении договора гражданин (законный представитель несовершеннолетнего, недееспособного гражданина) должен быть ознакомлен с условиями предоставления социальных услуг в стационарной форме, правилами внутреннего распорядка поставщика социальных услуг, ему должна быть предоставлена информация о правах, обязанностях, о видах социальных услуг, которые будут предоставлены, сроках, порядке их предоставления, стоимости оказания социальных услуг.

В случае отказа гражданина, его законного представителя от заключения договора, поставщик социальных услуг вправе отказать гражданину в предоставлении социального обслуживания.

При наличии заключения врачебной комиссии медицинской организации о наличии заболеваний, включенных в перечень медицинских противопоказаний, при наличии которых гражданину может быть отказано в предоставлении социального обслуживания в стационарной форме, поставщик вправе отказать в предоставлении гражданину социального обслуживания.

В течение 10 рабочих дней после принятия от получателя социальных услуг заявления об оказании социальных услуг поставщиком социальных услуг осуществляется включение информации о получателе социальных услуг в регистр получателей социальных услуг.

Поставщик социальных услуг в срок не более 7 рабочих дней уведомляет управление Пенсионного фонда Российской Федерации, территориальный орган министерства по месту нахождения поставщика социальных услуг о принятии гражданина на социальное обслуживание.

8. Гражданин вправе отказаться от получения социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания у выбранного им поставщика социальных услуг.

Индивидуальная программа пересматривается не реже чем один раз в три года. Пересмотр индивидуальной программы осуществляется с учетом результатов реализованной индивидуальной программы. При изменении обстоятельств, влияющих на признание гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, изменении потребности гражданина в социальных услугах, гражданин или его законный представитель, а также государственные органы, органы местного самоуправления, общественные объединения, а также поставщик социальных услуг вправе обратиться в уполномоченный орган с заявлением о пересмотре индивидуальной программы, с приложением документов, подтверждающих изменение указанных выше обстоятельств.

Вопросы приема в стационарные организации социального обслуживания и выписки из таких организаций лиц, страдающих психическими расстройствами, регулируются законодательством Российской Федерации о психиатрической помощи.

Поставщик социальных услуг не реже одного раза в год проводит освидетельствование лиц, находящихся на стационарном социальном обслуживании и страдающих психическими расстройствами. Освидетельствование осуществляется врачебной комиссией учреждения с участием врача-психиатра с целью решения вопроса о дальнейшем нахождении указанных лиц у поставщика социальных услуг, а также о возможности пересмотра решений об их недееспособности.

Документом, подтверждающим возможность перевода лиц, находящихся в стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих психиатрическими расстройствами, в организации социального обслуживания для лиц, не страдающих психиатрическими расстройствами, является заключение врачебной комиссии организации социального обслуживания с участием врача-психиатра о возможности нахождения гражданина в данной организации.

Перевод в психоневрологический интернат граждан, находящихся на социальном обслуживании в детских домах-интернатах для умственно отсталых детей, осуществляется в связи с достижением ими 18-летнего возраста на основании письменного ходатайства поставщика социальных услуг в уполномоченный орган о пересмотре индивидуальной программы получателя социальных услуг, с приложением подтверждающих документов, а также решения органа опеки и попечительства по месту нахождения детского дома-интерната для умственно отсталых детей, принятого на основании заключения врачебной комиссии с участием психолога, педагога и врача-психиатра.

9. Поставщик социальных услуг вправе отказать в предоставлении социального обслуживания получателю социальных услуг, неоднократно (два и более раза) нарушившему установленные поставщиком социальных услуг правила внутреннего распорядка.

Поставщик социальных услуг вправе предоставлять гражданам, принятым на социальное обслуживание в стационарной форме социального обслуживания на срок более двух месяцев, возможность временного выбытия (отъезд и прочее), если соответствующее положение закреплено в правилах внутреннего распорядка поставщика социальных услуг.

Срок временного выбытия получателя социальных услуг - не более двух месяцев (в психоневрологических интернатах, детских домах-интернатах для умственно отсталых детей - не более трех месяцев).

Разрешение о временном выбытии дается руководителем организации социального обслуживания на основании личного заявления получателя социальных услуг (заявления законного представителя, в случае если полномочия опекуна (попечителя) не возложены на организацию социального обслуживания), при наличии заключения врача о возможности выезда по состоянию здоровья, письменного обязательства принимающих родственников или иных лиц об обеспечении ухода и наблюдения за гражданином в период его временного выбытия из организации социального обслуживания, а также при их личном сопровождении (в отношении недееспособных граждан и детей-инвалидов).

Временное выбытие недееспособных граждан и детей-инвалидов допускается на основании заключения органа опеки и попечительства о возможности временной передачи недееспособного гражданина или ребенка-инвалида в семью.

Временная передача недееспособных граждан и детей-инвалидов осуществляется в семьи совершеннолетних граждан, постоянно проживающих на территории Российской Федерации, за исключением:

1) лиц, признанных судом недееспособными или ограниченно дееспособными;

2) лиц, лишенных по суду родительских прав или ограниченных в родительских правах;

3) бывших усыновителей, если усыновление отменено судом по их вине;

4) лиц, отстраненных от обязанностей опекуна (попечителя) за ненадлежащее выполнение возложенных на него законом обязанностей;

5) лиц, имеющих или имевших судимость, подвергающихся или подвергавшихся уголовному преследованию (за исключением лиц, уголовное преследование в отношении которых прекращено по реабилитирующим основаниям) за преступления против жизни и здоровья, свободы, чести и достоинства личности (за исключением незаконного помещения в психиатрический стационар, клеветы и оскорбления), половой неприкосновенности и половой свободы личности, против семьи и несовершеннолетних, здоровья населения и общественной нравственности, против общественной безопасности, а также лиц, имеющих неснятую или непогашенную судимость за тяжкие или особо тяжкие преступления;

6) лиц, имеющих инфекционные заболевания в открытой форме или психические заболевания, больных наркоманией, токсикоманией, алкоголизмом;

7) лиц, не имеющих постоянного места жительства на территории Российской Федерации.

9.1. Гражданин, желающий получить заключение органа опеки и попечительства о возможности временной передачи недееспособного гражданина или ребенка-инвалида в семью, представляет в орган опеки и попечительства по месту своего жительства или пребывания соответствующее заявление и следующие документы:

1) копию паспорта или иного документа, удостоверяющего личность;

2) справку органов внутренних дел, подтверждающую отсутствие обстоятельств, указанных в [подпункте 5 пункта 9](#Par220) настоящего Порядка;

3) медицинское заключение об отсутствии у гражданина заболеваний, указанных в [подпункте 6 пункта 9](#Par221) настоящего Порядка.

По возвращении в стационарную организацию социального обслуживания получатель социальных услуг (его законный представитель) в случае отсутствия более 7 календарных дней обязан представить следующие документы:

1) результаты анализа на кишечную группу;

2) результаты анализа на дифтерию;

3) карантинную справку.

10. Требования к деятельности поставщика социальных услуг.

10.1. Предоставление социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания осуществляется в организациях (отделениях) социального обслуживания, осуществляющих стационарное социальное обслуживание, профилированных в соответствии с возрастом получателей социальных услуг, состоянием их здоровья и социальным положением.

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

1) уважительное и гуманное отношение;

2) получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах социальных услуг, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги и об их стоимости для получателя социальных услуг, о возможности получения этих услуг бесплатно, а также о поставщиках социальных услуг;

3) выбор поставщика или поставщиков социальных услуг;

4) отказ от предоставления социальных услуг;

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

6) свободное посещение законными представителями, адвокатами, нотариусами, представителями общественных и (или) иных организаций, священнослужителями, а также родственниками и другими лицами в дневное и вечернее время по согласованию с поставщиком социальных услуг;

7) конфиденциальность информации личного характера, ставшей известной при оказании социальных услуг;

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

10.3. Получатель социальных услуг обязан своевременно в письменной форме информировать поставщика социальных услуг об изменении обстоятельств, обусловливающих потребность в предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания.

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

1) соблюдать права человека и гражданина;

2) обеспечивать неприкосновенность личности и безопасность получателей социальных услуг;

3) обеспечить ознакомление получателей социальных услуг (их законных представителей) со своими правоустанавливающими документами, на основании которых поставщик осуществляет свою деятельность и оказывает социальные услуги;

4) обеспечить сохранность личных вещей и ценностей получателей социальных услуг;

5) предоставлять получателям социальных услуг возможность пользоваться услугами связи, в том числе, сети Интернет, почтовой связи;

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

7) обеспечить условия пребывания в организациях социального обслуживания, соответствующие санитарно-гигиеническим требованиям, а также надлежащий уход;

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

9) исполнять иные обязанности, связанные с реализацией прав получателей социальных услуг на социальное обслуживание в стационарной форме социального обслуживания.

10.5. При предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания поставщик социальных услуг должен обеспечить условия доступности предоставления социальных услуг для получателей социальных услуг - инвалидов и других лиц с учетом ограничений их жизнедеятельности, в частности, обеспечить:

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

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

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

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

5) оказание иных видов посторонней помощи.

10.6. Информирование граждан о порядке предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, перечне предоставляемых социальных услуг осуществляется непосредственно в помещениях поставщиков социальных услуг, оказывающих социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания, с использованием электронной или телефонной связи, информационно-телекоммуникационной сети Интернет, иными общедоступными способами.

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

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

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

2) наличие и состояние документов, в соответствии с которыми поставщик социальных услуг осуществляет деятельность в сфере социального обслуживания в стационарной форме социального обслуживания (устав (положение); руководства, правила, инструкции, методики работы с получателями социальных услуг и собственной деятельности; эксплуатационные документы на оборудование, приборы и аппаратуру; иные документы);

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

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

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

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

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

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

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

1) полнота предоставления социальной услуги в соответствии с требованиями федерального законодательства и законодательства Новосибирской области, в том числе с учетом ее объема, сроков предоставления, иных критериев, позволяющих оценить полноту предоставления социальной услуги;

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

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

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

1) жилых помещений, предоставляемых поставщиком социальных услуг, по размерам и другим жизненным показателям (состояние зданий и помещений, их комфортность), которые должны обеспечивать удобство пребывания получателей социальных услуг, отвечать санитарно-техническим нормам и требованиям;

2) мебели и оборудования, которые должны быть удобными в пользовании, подобранными с учетом физического состояния получателей социальных услуг, отвечать санитарно-гигиеническим нормам и требованиями и, по возможности, требованиям современного дизайна;

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

4) мягкого инвентаря (одежды, обуви, нательного белья и постельных принадлежностей), который должен отвечать установленным требованиям качества и безопасности, соответствовать сезону, возрасту получателя социальных услуг, его размеру;

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

6) иных социально-бытовых услуг, предоставляемых поставщиком социальных услуг.

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

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

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

3) организации прохождения диспансеризации в организациях здравоохранения, которая должна обеспечивать посещение получателями услуги всех предписанных им врачей-специалистов для углубленного и всестороннего обследования состояния здоровья и последующего выполнения рекомендаций медицинских специалистов;

4) мероприятий по консультированию получателей социальных услуг по социально-медицинским вопросам, которые должны обеспечивать оказание квалифицированной помощи получателям социальных услуг в правильном понимании и решении стоящих перед ними конкретных проблем, связанных с сохранением здоровья;

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

6) иных социально-медицинских услуг, предоставляемых поставщиком социальных услуг.

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

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

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

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

4) иных социально-психологических услуг, предоставляемых поставщиком социальных услуг.

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

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

2) обучения основам домоводства, осуществление которого развивает самостоятельные навыки получателя социальных услуг по самообслуживанию в быту, повышению жизненной активности по самоорганизации и оказанию посильной помощи семье в ведении домашнего хозяйства;

3) формирования позитивных интересов (в том числе в сфере досуга) и организации досуга (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия), которые должны обеспечивать удовлетворение социокультурных и духовных запросов получателей социальных услуг (как взрослых, так и детей), расширение кругозора, сферы общения, повышение творческой активности получателей социальных услуг;

4) иных социально-педагогических услуг, предоставляемых поставщиком социальных услуг.

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

1) проводимых мероприятий по использованию трудовых возможностей получателей социальных услуг и обучению их доступным профессиональным навыкам, их достаточности и своевременности;

2) проводимых мероприятий по оказанию помощи в трудоустройстве;

3) качества услуг, связанных с организацией получения или содействием в получении образования и (или) квалификации инвалидами (в том числе детьми-инвалидами) в соответствии с их физическими возможностями и умственными способностями, которые определяются тем, в какой степени созданные поставщиком социальных услуг условия для дошкольного воспитания детей-инвалидов и получения ими школьного образования, а также для получения образования взрослыми инвалидами способствуют успешному и результативному проведению воспитательной работы и обучению;

4) иных социально-трудовых услуг, предоставляемых поставщиком социальных услуг.

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

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

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

3) иных социально-правовых услуг, предоставляемых поставщиком социальных услуг.

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

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

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

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

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

5) иных услуг, оказанных в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов, предоставляемых поставщиком социальных услуг.

13. Прекращение предоставления социальных услуг гражданину в стационарной форме производится в следующих случаях:

1) по личному письменному заявлению гражданина (его законного представителя);

2) в случае изменения обстоятельств, являющихся основанием для признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании;

3) окончание срока предоставления социальных услуг в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг и (или) истечение срока договора о предоставлении социальных услуг;

4) в случае возникновения медицинских противопоказаний для предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания;

5) нарушение получателем социальных услуг (его законным представителем) условий, предусмотренных договором;

6) смерть гражданина либо наличие решения суда о признании гражданина безвестно отсутствующим или умершим;

7) в связи с вступлением в законную силу приговора суда, в соответствии с которым гражданин осужден к отбыванию наказания в виде лишения свободы в исправительном учреждении.

13.1. Выписка из психоневрологического интерната осуществляется на основании:

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

2) по заявлению одного из родителей или иного законного представителя несовершеннолетнего получателя социальных услуг, обязующихся осуществлять уход за несовершеннолетним;

3) по заявлению законного представителя получателя социальных услуг, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно подать личное заявление, при условии, что его законный представитель обязуется осуществлять уход и (или) обеспечить осуществление ухода за своим подопечным.

При прекращении предоставления социальных услуг гражданину в стационарной форме поставщик социальных услуг в течение 7 рабочих дней со дня выбытия гражданина уведомляет об этом управление Пенсионного фонда Российской Федерации и территориальный орган министерства по месту нахождения стационарной организации, а также в течение 10 рабочих дней вносит соответствующие сведения в регистр получателей социальных услуг.

Поставщиком социальных услуг разъясняются возможные последствия отказа от предоставления социальных услуг в стационарной форме получателям социальных услуг, а также их законным представителям. Отказ от предоставления социальных услуг в стационарной форме оформляется письменным заявлением гражданина или его законного представителя.