

МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ «МОСТОВСКИЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ»

ПРИКАЗ

OT 13. 03. 2024

No 48

пгт Мостовской

Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг в полустационарной форме в условиях кратковременного пребывания инвалидам, детям-инвалидов, детям с ОВ и детям в возрасте от 0 до 3 лет, нуждающимся в получении услуг ранней помощи, а также семьям, в которых они воспитываются государственным казенным учреждением социального обслуживания Краснодарского края «Мостовский комплексный центр реабилитации инвалидов»

В целях реализации Федерального закона от 28 декабря 2013 года N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации", повышения эффективности деятельности учреждений социального обслуживания Краснодарского края: приказываю:

- 1. Утвердить Порядок предоставления социальных услуг полустационарной форме в условиях кратковременного пребывания инвалидам, детям-инвалидов, детям с ОВ и детям в возрасте от 0 до 3 лет, нуждающимся в получении услуг ранней помощи, а также семьям, в которых они воспитываются социального обслуживания государственным казенным учреждением реабилитации Краснодарского «Мостовский комплексный центр края инвалидов» (приложение 1).
 - 2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания.
 - 4. Контроль за выполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Исполняющий обязанности директора

Ahmf

А.В. Лобода

покументов ВЕРНО
Специалист по кадрам 1 категории
20 а 4 г.

к приказу ГКУ СО КК «Мостовский КЦРИ» «<u>13</u>» <u>03</u> 2024 года

порядок

предоставления социальных услуг в полустационарной форме в условиях кратковременного пребывания инвалидам, детям-инвалидов, детям с ОВ и детям в возрасте от 0 до 3 лет, нуждающимся в получении услуг ранней помощи, а также семьям, в которых они воспитываются государственным казенным учреждением социального обслуживания Краснодарского края « Мостовский комплексный центр реабилитации инвалидов»

1. Основные положения

1. Настоящий Порядок предоставления социальных услуг определяет формы, условия, сроки предоставления и виды социальных услуг инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, детям в возрасте от 0 до 3 лет, нуждающимся в получении услуг ранней помощи, также семьям, в которых они воспитываются, признанными нуждающимися в социальном обслуживании, в организациях социального обслуживания Краснодарского края (далее - получатели социальных услуг).

К числу получателей социальных услуг относятся:

инвалиды;

дети-инвалиды;

дети с ограниченными возможностями здоровья — это дети, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией в справке, выдаваемой учреждениями образования в установленном порядке;

дети в возрасте от 0 до 3 лет, нуждающиеся в получении услуг ранней помощи;

семьи, в которых воспитываются дети с ограниченными возможностями здоровья, дети-инвалиды и дети в возрасте от 0 до 3 лет, нуждающиеся в получении услуг ранней помощи.

- 1.2. Организацию социального обслуживания инвалидов, детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, в возрасте до 18 лет, детей в возрасте от 0 до 3 лет, нуждающихся в получении услуг ранней помощи, а также семей, в которых они воспитываются, обеспечивает государственное казенное учреждение социального обслуживания. Краснодарского края «Мостовский комплексный центр реабилитации инвалидов» (далее Учреждение).
- 1.3. Социальное обслуживание предоставляется Учреждением в полустационарной форме в условиях кратковременного пребывания.

- 2) социально-педагогические;
- 3) социально-правовые;
- 4) услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов.

Социальные услуги в пределах перечня социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг на территории Краснодарского края, утвержденного Закона Краснодарского края от 26 декабря 2014 года № 3087-КЗ, предоставляются бесплатно.

- 2.5. Учреждение принимает на социальное обслуживание в полустационарных условиях (кратковременного пребывания) инвалидов, детей-инвалидов, детей с ОВЗ, детей в возрасте от 0 до 3 лет, нуждающихся в получении услуг ранней помощи.
- 2.5.1. Прием инвалидов и детей инвалидов на социальное обслуживание осуществляется на основании индивидуальной программы предоставления социальных услуг, разработанной территориальным органом или подведомственным учреждением уполномоченного органа Краснодарского края в сфере социального обслуживания в муниципальном образовании Краснодарского края (далее индивидуальная программа предоставления социальных услуг или ИППСУ).
 - 2.6. При получении социальных услуг получатели имеют право:
- на выбор поставщика социальных услуг и формы обслуживания в порядке, установленном органами социальной защиты населения Краснодарского края;
- информацию о своих правах, обязанностях и условиях оказания социальных услуг поставщиками;
- уважительное и гуманное отношение со стороны поставщиков социальных услуг;
- конфиденциальность информации личного характера, ставшей известной поставщику социальных услуг при оказании социальных услуг; эта информация является профессиональной тайной, за разглашение которой виновные должны нести ответственность в порядке, установленном законодательством РФ;
- защиту своих законных прав и интересов, в том числе в судебном порядке;
- отказ от социального обслуживания, если это не противоречит интересам инвалида и несовершеннолетнего.
- 2.7. Социальные услуги предоставляют при условиях добровольного согласия детей (их родителей или законных представителей) на получение услуг, кроме случаев, предусмотренных законодательством РФ.
- 2.8. Дети иностранных граждан, лиц без гражданства, в том числе беженцев, местом жительства которых является Краснодарский край, имеют те же права в сфере социального обслуживания, что и дети граждан, являющихся гражданами Российской Федерации.

4. Условия предоставления социальный услуг

- 4.1. На социальное обслуживание в полустационарной форме (в условиях кратковременного пребывания) в Учреждение принимаются инвалиды, дети-инвалиды, дети с ограниченными возможностями здоровья, дети в возрасте от 0 до 3 лет, нуждающиеся в получении услуг ранней помощи.
- 4.2. При оформлении инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов на обслуживание в полустационарной форме (в условиях кратковременного пребывания) специалистам Учреждения родители (законные представители) предоставляют следующие документы:

приказ о признании гражданина, в том числе несовершеннолетнего, нуждающимся в социальном обслуживании;

ИППСУ;

копию паспорта;

копию свидетельства о рождении ребенка;

копию справки об инвалидности, выдаваемой учреждением медикосоциальной экспертизы;

справку психолого-медико-педагогической комиссии (для детей, у которых не установлена инвалидность);

копию индивидуальной программы реабилитации или абилитации (ИПРА), разработанной службой медико-социальной экспертизы (МСЭ) (для детей-инвалидов);

справку медицинской организации об отсутствии медицинских противопоказаний к обслуживанию (эпидемиологическом окружении).

- 4.3. При оформлении детей в возрасте от 0 до 3 лет, нуждающихся в получении услуг ранней помощи, для получения услуг ранней помощи в полустационарной форме (в условиях кратковременного пребывания) родители законные представители) представляют следующие документы:
- приказ о признании, в том числе несовершеннолетнего, нуждающимся в социальном обслуживании;

ИППСУ;

копию свидетельства о рождении ребенка.

- 4.4. Документы принимают специалисты отделений. Между Учреждением и инвалидом, родителем (законным представителем) несовершеннолетнего, на основании ИППСУ заключается договор.
- 4.5. Зачисление инвалидов, детей-инвалидов на социальное обслуживание в Учреждение оформляется приказом по учреждению в день заключения договора.
- 4.6. Сроки социального обслуживания инвалидов, детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья, детей от 0 до 3 лет, нуждающихся в получении услуг ранней помощи и воспитывающих их семей определяются ИППСУ и устанавливаются в договоре.
- 4.7. Противопоказаниями для направления и зачисления в Учреждение являются все заболевания в острой стадии и хронические заболевания в стадии декомпенсации, злокачественные новообразования в активной фазе, кахексии

- 5.6. Коррекционно-развивающиеся занятия проводятся в индивидуальной и групповой формах с учетом индивидуальных особенностей инвалида, ребенка-инвалида, особенностей психофизического развития.
- 5.7. Для проведения занятий оборудованы помещения, соответствующие санитарно-гигиеническим, противопожарным требования, требованиям охраны труда, необходимым материально-техническим оснащением.
- 5.8. В рамках социокультурной реабилитации и педагогической поддержки семьи в Учреждении организуются досуговые мероприятия, родительские собрания, круглые столы, конкурсы, праздничные мероприятия.
- 5.9. По завершении курса реабилитации согласно результатам проведенной диагностики инвалида, ребенка-инвалида, ребенка с ограниченными возможностями здоровья реабилитационный консилиум:

принимает решений о продлении, повторном прохождении или завершении курса реабилитации;

выдает рекомендации инвалидам, родителям (законным представителям) о продолжении реабилитации, которые также отражаются в индивидуальной карте социальной реабилитации или абилитации получателя социальных услуг.

6. Снятие с социального обслуживания

6.1. Снятие с социального обслуживания осуществляется в следующих случаях:

завершение сроков социального обслуживания, установленных договором; отказ получателя социальных услуг от обслуживания;

выявление медицинских противопоказаний к социальному обслуживанию; нарушение условий договора;

переезд получателя социальных услуг на новое место жительства.

- 6.2. По окончанию действия договора о предоставлении социальных услуг Реабилитационный консилиум анализирует объем и эффективность проведенной реабилитационной работы. В последний день социального обслуживания проводится заседание Реабилитационного консилиума и оформляется протокол о выполнении объема запланированных мероприятий ИППСУ.
- 6.3. В последний день социального обслуживания секретарь Реабилитационного консилиума подготавливает проект приказа о снятии получателя социальных услуг с социального обслуживания.

Амай - А.А. Шиман

Юрисконсульт

<u>Управление социальной защиты населения министерства труда и социального развития в Мостовском районе</u>

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА предоставления социальных услуг инвалидам

| | | | | № |
|-------------------|--|--|--|-----------------------------------|
| 1. Фами | илия, имя, отчество: | | | |
| | 3. Дата рождения: «» | года | | |
| 4. Адре | с место жительства: | | | |
| телефо | Н | | | |
| 5. Адре | с места работы: | | | |
| _ | ия, номер паспорта или данные и документов, наименован | ного документа, удие организации | _ | |
| 7. Адре 8 Инли | с электронной почты (при наличии видуальная программа предостаю | г) социальны | х услуг разрабо | гана впервые |
| повторі | но (нужное подчеркнуть) на срок до |): | i jenji paspassi | |
| | и (формы) социального обслужива | | | |
| | ы социальных услуг: | <u> </u> | | |
| | | | | |
| , | I. Co | циально-бытовые | | |
| | | | Срок | Отметка о |
| № п/п | Наименование социально- | Объем | Срок предоставлени | Отметка о выполнении |
| No | | | Срок предоставлени я услуги ² | |
| Nº | Наименование социально- бытовой услуги и формы | Объем предоставления | предоставлени | выполнении |
| № п/п | Наименование социально- бытовой услуги и формы социального обслуживания | Объем предоставления услуги ¹ | предоставлени | выполнении |
| № п/п | Наименование социально- бытовой услуги и формы социального обслуживания Предоставление транспорта и | Объем предоставления услуги в | предоставлени | выполнении |
| № п/п | Наименование социально- бытовой услуги и формы социального обслуживания Предоставление транспорта и сопровождение получателей | Объем предоставления услуги в случае | предоставлени | выполнении |
| № п/п | Наименование социально- бытовой услуги и формы социального обслуживания Предоставление транспорта и сопровождение получателей социальных услуг при | Объем предоставления услуги в случае | предоставлени | выполнении |
| № п/п | Наименование социально- бытовой услуги и формы социального обслуживания Предоставление транспорта и сопровождение получателей социальных услуг при организации перевозки, в том | Объем предоставления услуги в случае | предоставлени | выполнении |
| № п/п | Наименование социально- бытовой услуги и формы социального обслуживания Предоставление транспорта и сопровождение получателей социальных услуг при организации перевозки, в том числе в организации для | Объем предоставления услуги в случае | предоставлени | выполнении |
| № п/п | Наименование социально- бытовой услуги и формы социального обслуживания Предоставление транспорта и сопровождение получателей социальных услуг при организации перевозки, в том числе в организации для лечения, обучения, участия в культурных мероприятиях | Объем предоставления услуги в случае | предоставлени | выполнении |
| № п/п | Наименование социально- бытовой услуги и формы социального обслуживания Предоставление транспорта и сопровождение получателей социальных услуг при организации перевозки, в том числе в организации для лечения, обучения, участия в культурных мероприятиях | Объем предоставления услуги 1 1 услуга в случае необходимости | предоставлени | выполнении |
| № π/π | Наименование социально- бытовой услуги и формы социального обслуживания Предоставление транспорта и сопровождение получателей социальных услуг при организации перевозки, в том числе в организации для лечения, обучения, участия в культурных мероприятиях II. Социа | Объем предоставления услуги 1 1 услуга в случае необходимости | предоставлени я услуги ² | Выполнении 3 Отметка о выполнени |
| № п/п 1 | Наименование социально- бытовой услуги и формы социального обслуживания Предоставление транспорта и сопровождение получателей социальных услуг при организации перевозки, в том числе в организации для лечения, обучения, участия в культурных мероприятиях II. Социа | Объем предоставления услуги 1 услуга в случае необходимости льно-медицинские | предоставлени я услуги ² | Выполнении 3 |

Объем

предоставления

услуги¹

 $N_{\underline{0}}$

 Π/Π

Наименование социально-

психологической услуги и

формы социального обслуживания

Срок

предоставления услуги²

Отметка о

выполнени

 μ^3

| 1 | Оказание помощи в оформлении и восстановлении утраченных документов получателей социальных услуг | | |
|---|---|------------------------------------|--|
| 2 | Оказание помощи в получении юридических услуг (в том числе бесплатно) | 1 услуга в случае необходимости | |
| 3 | Оказание помощи в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг | 1 услуга в случае необходимости | |

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

| No | Наименование социально - | Объём | Срок | Отметки о |
|-----|---|---------------------|---------------------|-------------------------|
| п/п | услуги и формы социального | предоставления | предоставления | выполнении ³ |
| | обслуживания | услуги ¹ | услуги ² | |
| 1 | Обучение инвалидов | - | | |
| | пользованию средствами | | | |
| | ухода и техническими | | | |
| | средствами | | | |
| 2 | Проведение социально- | | | |
| | реабилитационных мероприятий | | | |
| | в сфере социального | | | |
| | обслуживания (услуги по | | | |
| | социально-средовой, социально- | | | |
| | психологической, социально – | • | | |
| | педагогической, социокультурной | | | |
| | реабилитации, социально — бытовой адаптации, социально — | | | |
| | оздоровительным и спортивным | | | |
| | мероприятия) в том числе: | | | |
| 2.1 | Услуги по социальной | | - | |
| 2.1 | реабилитации, в том числе: | | | |
| 2.3 | Информирование и | 1 услуга | - | |
| 2.5 | консультирование по | за период | | |
| | вопросам социально-средовой | обслуживания | | |
| | реабилитации | ООСЛУЖИВАНИЯ | | |
| 2.3 | Адаптационное обучение | _ | | |
| 2.5 | инвалидов и членов их семей | | | |
| | техническими средствами | | | |
| | реабилитации | | | |
| 3 | Услуги по социально – | | | |
| | психологической | | | |
| | реабилитации, в том числе: | | | |
| 3.1 | Консультирование по | 2 услуги за | | |
| 3.1 | - | | | |
| | вопросам социально- | период | | |
| | психологической | обслуживания | | |
| 2 2 | реабилитации | 2 110 117 117 22 | | |
| 3.2 | Психологическая диагностика | 3 услуги за | | |
| | | период | | |
| | T | обслуживания | | |
| 3.3 | Психологическая коррекция | 9 услуг за | | |
| | | период | | |

| | | обслуживания | |
|---|----------------------------|--------------|--|
| 7 | Оказание помощи в обучении | 2 занятия за | |
| | навыкам компьютерной | период | |
| | грамотности | обслуживания | |
| 8 | Оказание помощи в | - | |
| | обеспечении техническими | Ť | |
| | средствами реабилитации, в | | |
| | том числе во временное | | |
| | пользование | | |

Примечания:

- 1. Объём предоставления социальной услуги указывается с соответствующей единицей измерения (например, м2, шт., место, комплект и т.п.) в случаях, когда объём может быть определен единицами измерения.
- 1.1. При заполнении граф «наименование социально-бытовой услуги», «наименование социальномедицинской услуги», «наименование социально-психологической услуги», «наименование социальнопедагогической услуги», «наименование социально-трудовой услуги», «наименование социальноправовой услуги», «наименование услуги» форма социального обслуживания указывается в том случае, если социальные услуги рекомендуется предоставлять в разных формах социального обслуживания.
- 2. При заполнении графы «срок предоставления услуги» указывается дата начала предоставления социальной услуги и дата её окончания.
- 3. При заполнении графы «отметка о выполнении» поставщиком социальных услуг делается запись: «выполнена», «выполнена частично», «не выполнена» (с указанием причины).
 - 11. Условия предоставления социальных услуг¹:

Социальные услуги оказываются при условии добровольного согласия родителей или законных представителей получателей социальных услуг на их получение и согласно п.п. 1 п. 1 Федерального Закона от 28.12.2013 №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», бесплатно.

12. Перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг:

| Наименование | Адрес места нахождения | Контактная информация | |
|-----------------------|------------------------------|----------------------------|--|
| поставщика | поставщика социальных услуг | поставщика социальных | |
| социальных услуг | | услуг (телефоны, e-mail и | |
| | | т.п.) | |
| ΓKY CO KK | 352570, Краснодарский край, | 8(86192) 5-48-28, 5-41-00; | |
| «Мостовский КЦРИ» | Мостовский район, поселок | | |
| | Мостовской, улица Буденного, | | |
| | дом 177 | | |

13. Отказ от социального обслуживания, социальной услуги:

| Наименование формы социального | Причины отказа | Дата | Подпись |
|---------------------------------|----------------|--------|------------|
| обслуживания, вида социальных | | отказа | получателя |
| услуг, социальной услуги от | | | социальных |
| которых отказывается получатель | | | услуг |
| социальных услуг | | | |
| | | | |

14. Мероприятия по социальному сопровождению (оказываются при необходимости):

| Вид социального | Получатель социального | Отметка о выполнении ⁷ |
|-----------------|----------------------------|-----------------------------------|
| сопровождения | сопровождения ⁶ | |
| | | |

^{6.} Получатель социальных услуг, родители, опекуны, попечители, иные законные представители несовершеннолетних детей

^{7.} Организация, оказывающая социальное сопровождение, ставит отметку: «выполнено», «выполнено частично», «не выполнено» (с указанием причины)

МЕРОПРИЯТИЯ ПО СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИЛИ АБИЛИТАЦИИ

- 1. Услуги по социально-средовой реабилитации, абилитации
- 2. Услуги по социально-психологической реабилитации, абилитации
- 3. Услуги по социально-педагогической реабилитации, абилитации
- 4. Социально-трудовые услуги
- 5. Социально-правовые услуги

| | (получатель соц. услуг, Ф | р.И.О.) | |
|-----------------|---|------------------------|----------------------------------|
| | (должность исполнителя ус | луги, Ф.И.О.) | |
| № п/п | Наименование услуги, с указанием тематики занятия | дата предоставления | подпись исполнителя услуги |
| | | | |
| | | | |
| ;) заі | предоставлено услуг: ключение о результатах реализации мероприят ительный эффект, незначительный эффект, эффект, | | нием и выводо |
| | Заключение по результатам проведе | ния курса реабилитац | ии |
| | | | |
| | | | пись исполни) |