



КОМИ РЕСПУБЛИКАСА УДЖ,
УДЖОН МОГМОДАН ДА СОЦИАЛЬНОЯ ДОРЬЯН
МИНИСТЕРСТВО

МИНИСТЕРСТВО ТРУДА,
ЗАНЯТОСТИ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РЕСПУБЛИКИ КОМИ

ПРИКАЗ

«22 » фев 2017 г.

№ 2424

г. Сыктывкар

О внесении изменений в приказ Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми от 5 февраля 2016 г. № 237 «Об утверждении порядка предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания в психоневрологических интернатах (отделениях), в том числе детских, домах-интернатах (отделениях) для умственно отсталых детей, домах-интернатах (отделениях) для престарелых и инвалидов, домах-интернатах (пансионатах) для граждан пожилого возраста (престарелых) и инвалидов»

В целях реализации постановления Правительства Российской Федерации от 24 мая 2014 года № 481 «О деятельности организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и об устройстве, в них детей, оставшихся без попечения родителей» и усовершенствования регламента работы поставщиков социальных услуг с получателями социальных услуг приказываю:

1. Внести в приказ Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми от 5 февраля 2016 г. № 237 «Об утверждении порядка предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания в психоневрологических интернатах (отделениях), в том числе детских, домах-интернатах (отделениях) для умственно отсталых детей, домах-интернатах (отделениях) для престарелых и инвалидов, домах-интернатах (пансионатах) для граждан пожилого возраста (престарелых) и инвалидов» изменения согласно приложению.

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания.

Министр

И.В. Семяшкин

Приложение к Приказу
Министерства труда, занятости
и социальной защиты
Республики Коми

от «10.10» 2017 г. № 2424

Изменения,

вносимые в приказ Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми от 5 февраля 2016 г. № 237 «Об утверждении порядка предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания в психоневрологических интернатах (отделениях), в том числе детских, домах-интернатах (отделениях) для умственно отсталых детей, домах-интернатах (отделениях) для престарелых и инвалидов, домах-интернатах (пансионатах) для граждан пожилого возраста (престарелых) и инвалидов»

В приказе Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми от 5 февраля 2016 г. № 237 «Об утверждении порядка предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания в психоневрологических интернатах (отделениях), в том числе детских, домах-интернатах (отделениях) для умственно отсталых детей, домах-интернатах (отделениях) для престарелых и инвалидов, домах-интернатах (пансионатах) для граждан пожилого возраста (престарелых) и инвалидов»:

В Порядке предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания в психоневрологических интернатах (отделениях), в том числе детских, домах-интернатах (отделениях) для умственно отсталых детей, домах-интернатах (отделениях) для престарелых и инвалидов, домах-интернатах (пансионатах) для граждан пожилого возраста (престарелых) и инвалидов (далее - Порядок), утвержденного приказом (приложение):

1) пункт 2.6. раздела II изложить в следующей редакции:

«2.6. Решение о признании гражданина, нуждающегося в социальном обслуживании, либо об отказе в социальном обслуживании в стационарной форме на территории Республики Коми, принимается на основании сформированного Центром по предоставлению государственных услуг личного дела гражданина, которое включает в себя:

1) заявление гражданина о предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания или его законного представителя, при устройстве в психоневрологический интернат-заявление опекуна или законного представителя;

2) заключение о наличии (отсутствии) заболеваний, включенных в перечень медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания (форма заключения утверждена приказом Министерства здравоохранения РФ от 29 апреля 2015 г. № 216н);

3) медицинскую карту по рекомендуемой форме согласно приложению №2 к настоящему Порядку (оформляется на срок до 6 месяцев лечебно-профилактическим учреждением по месту жительства гражданина, направляемого на социальное стационарное обслуживание), заверенную главным врачом и печатью лечебного учреждения, с приложением результатов анализов и исследований (на официальных бланках):

- результаты исследований на HbsAg и антиген гепатита В, С (6 месяцев);
- результаты анализов на дизгруппу, сальмонеллез, яйца-глистов (10 дней);
- результаты анализа крови на RW и ВИЧ (10 дней);

-заключение фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза с приложением флюорограммы, результаты действительны в течение года или рентгеновского снимка давностью не более 3-х месяцев;

- результаты бактериологического исследования на дифтерию (14 дней);
- сведения о вакцинации против дифтерии;
- результаты лабораторных исследований на инфекции, передающиеся половым путем;

4) справку из психоневрологического диспансера, кроме детей-инвалидов;

5) заключение врача-онколога;

6) заключение федерального учреждения медико-социальной экспертизы (для лиц, являющихся инвалидами);

7) справку о составе семьи;

8) справку органа, осуществляющего регистрацию граждан Российской Федерации по месту пребывания и по месту жительства;

9) копию документа, удостоверяющего личность гражданина проживающего на территории Республики Коми (в случае, если от имени гражданина действует представитель, то дополнительно предъявляется документ, удостоверяющий личность представителя, и документ, подтверждающий соответствующие полномочия);

10) разработанную уполномоченным органом в установленном порядке индивидуальную программу реабилитации или абилитации для лиц, являющихся инвалидами и детьми-инвалидами;

11) справку из наркологического диспансера о том, состоит или не состоит гражданин на диспансерном учете (для граждан, поступающих в дома-интернаты общего типа);

12) справку о размере пенсии, выданную органом, осуществляющим пенсионное обеспечение;

13) справки о выплате пособий, стипендий и иных аналогичных выплат, а также иных доходов, полученных гражданином в соответствии с законодательством Российской Федерации;

14) справку о наличии (отсутствии) доходов членов семьи или одиноко проживающего гражданина и принадлежащем им (ему) имуществе на праве собственности;

15) сертификат профилактических прививок (при наличии);

16) опись личного дела.

Престарелые граждане, совершеннолетние дети которых не имеют возможности обеспечить им помочь и уход, дополнительно представляют

документы (сведения), удостоверяющие или подтверждающие один из следующих фактов:

-наличия инвалидности (справка федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы (в случае наличия инвалидности у родственника);

-наличие заболевания в стадии декомпенсации (справка, выданная врачебной комиссией медицинской организации);

-нахождение родственника в местах лишения свободы.»;

2) в пункт 2.8. раздела II изложить в следующей редакции:

«2.8. Для оформления в детский дом-интернат для умственно отсталых детей или детское отделение психоневрологического интерната (отделения) гражданин дополнительно к документам, указанным в пункте 2.6 настоящего Порядка, представляет следующие документы:

1) заключение психолого-медико-педагогической комиссии;

2) историю болезни, к которой приобщается медицинская карта.

Социальное обслуживание осуществляется на основании индивидуальной программы предоставления социальных услуг и договора, заключаемого с родителями, иными законными представителями, в соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации». Примерная форма договора о предоставлении социальных услуг утверждена приказом Минтруда России от 10 ноября 2014 г. № 874н «О примерной форме договора о предоставлении социальных услуг, а также о форме индивидуальной программы предоставления социальных услуг».

2.8.1. Для временного оформления в детский дом-интернат для умственно отсталых детей или детское отделение психоневрологического интерната (отделения) детей, чьи родители, усыновители либо опекуны или попечители по уважительным причинам не могут исполнять свои обязанности в отношении ребенка, гражданин дополнительно к документам, указанным в пункте 2.6 настоящего Порядка, представляет следующие документы:

1) Личное заявление законного представителя о временном помещении ребенка в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в котором должны быть указаны причины и сроки такого помещения. В настоящем заявлении несовершеннолетний, достигший 10-летнего возраста, выражает письменное мнение о согласии на временное помещение в учреждение.

2) копия свидетельства о рождении или паспорта ребенка;

3) копии документов, удостоверяющих личность и полномочия законных представителей;

4) сведения о близких родственниках ребенка (при наличии);

5) акт обследования условий жизни ребенка.

6) соглашение между законным представителем, детским домом-интернатом для умственно отсталых детей или детским отделением психоневрологического интерната и органом опеки и попечительства о временном пребывании ребенка в организации для детей-сирот;

7) акт органа опеки и попечительства о помещении ребенка под надзор.

2.8.2. Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, помещаются на основании акта органа опеки и попечительства о помещении

ребенка под надзор в детский дом-интернат для умственно отсталых детей или детское отделение психоневрологического интерната (отделения) на основе документов, указанных в пункте 2.6 настоящего приказа. Пребывание детей-сирот со дня выявления детей до принятия акта о помещении под надзор обеспечивается в организациях для детей-сирот на основании акта органа опеки и попечительства о временном пребывании ребенка в организации для детей-сирот.

Личные дела несовершеннолетних, указанных в п.2.8.1, 2.8.2 настоящего приказа, формируются в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 18 мая 2009 г. № 423 «Об отдельных вопросах осуществления опеки и попечительства в отношении несовершеннолетних граждан».

3) пункт 2.11 раздела II дополнить подпунктами «г-е» в следующей редакции:

«г) предоставление недостоверных сведений;

д) предоставление документов и сведений с истекшим сроком действия, наличие в документах подчисток, приписок, зачеркнутых слов и исправлений, не заверенных в установленном порядке;

е) отсутствие у представителя гражданина права выступать в качестве заявителя.»;

4) пункт 2.14 раздела II изложить в следующей редакции:

«2.14. Поступившие от граждан заявления об отказе получения социальных услуг в стационарной форме регистрируются Центром по предоставлению государственных услуг по месту жительства гражданина в день их поступления и сведения об отказе от получения стационарного социального обслуживания вносятся в индивидуальную программу.

Информация гражданина об отказе получения социальных услуг направляется в Министерство в течение 5 рабочих дней со дня поступления отказа.»;

5) подпункт 9 пункта 2.20 раздела II изложить в следующей редакции:

«9) медицинскую карту по рекомендуемой форме согласно приложению №2 к настоящему Порядку (оформляется на срок до 6 месяцев лечебно-профилактическим учреждением по месту жительства гражданина, направляемого на социальное стационарное обслуживание), заверенную главным врачом и печатью лечебного учреждения. К медицинской карте прилагаются результаты анализов и исследований (на официальных бланках):

- кровь на маркеры вирусного гепатита В (срок годности 21 день), вирусного гепатита С (срок годности 42 дня);

- результаты анализов на дизгруппу, сальмонеллез, яйца гельминтов (срок годности 10 дней);

- результаты биохимического анализа крови (срок годности 14 дней);

- результаты анализа крови на RW (реакция на сифилис) (срок годности 21 день);

- кровь на ВИЧ (срок годности 3 месяца);

- заключение фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза с приложением флюорограммы, результаты действительны в течение года или рентгеновского снимка давностью не более 3-х месяцев;

- результаты бактериологического исследования на дифтерию (14 дней);

- сведения о вакцинации против дифтерии;

- результаты лабораторных исследований на инфекции, передающиеся половым путем;»;

6) в пункте 3.7 раздела III слова «(приложение к настоящему Порядку)» заменить словами «(приложение №1 к настоящему Порядку);»;

7) подпункт 4 пункта 5.1. раздела V изложить в следующей редакции:

«4) заключения врачебной комиссии с участием врача-психиатра, а для лица, признанного в установленном порядке недееспособным, разрешения органа опеки и попечительства, принятого на основании заключения врачебной комиссии с участием врача-психиатра. Заключение врачебной комиссии с участием врача-психиатра должно содержать сведения о наличии у лица психического расстройства, лишающего его возможности находиться у поставщика социальных услуг»;

8) приложение к Порядку считать приложением №1 к Порядку;

9) дополнить Порядок приложением № 2 согласно приложению к настоящим изменениям.

Приложение к изменениям, вносимым в
приказ Министерства труда, занятости и
социальной защиты Республики Коми от «5»
февраля 2016 года № 237 «Об утверждении
порядка предоставления социальных услуг в
стационарной форме социального
обслуживания в психоневрологических
интернатах
(отделениях), в том числе детских,
домах-интернатах
(отделениях) для
умственно отсталых детей,
домах-интернатах(отделениях) для
престарелых и инвалидов,
домах-интернатах (пансионатах) для
граждан пожилого возраста
(престарелых) и инвалидов»

«Приложение № 2 к Порядку
предоставления социальных услуг в
стационарной форме социального
обслуживания в
психоневрологических интернатах
(отделениях), в том числе детских,
домах-интернатах (отделениях) для
умственно отсталых детей,
домах-интернатах (отделениях) для
престарелых и инвалидов,
домах-интернатах (пансионатах) для
граждан пожилого возраста
(престарелых) и инвалидов

МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА

Наименование лечебного учреждения, выдавшего карту _____

Район _____

Город _____

Фамилия, имя, отчество _____

Дата рождения _____ г.

Домашний адрес _____

Состояние здоровья _____

(передвигается самостоятельно, с помощью технических средств, находится на постельном режиме)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

врачей-специалистов (с указанием основного и сопутствующих диагнозов, наличия осложнения, сведений о перенесенных заболеваниях, наличия или отсутствия показаний к стационарному лечению):

Терапевт _____

Хирург _____

Дermато-венеролог _____

Окулист _____

Стоматолог _____

Фтизиатр _____

Гинеколог (для женщин) _____

Онколог _____

Отоларинголог _____

Нарколог _____

Невролог _____

Психиатр (развернутый психостатус за подписью ВК) _____

Флюорография (рентгенография органов грудной клетки) _____

Результаты лабораторных обследований (с приложением результатов анализов и исследований (на официальных бланках):

Бак. анализ на кишечную группу _____

Кал на я/глистов _____

Биохимический анализ крови _____

Кровь на RW _____

Кровь на ВИЧ _____

Кровь на маркеры вирусного гепатита В и С _____

Мазок на ВЛ _____

Сведения о вакцинации против дифтерии _____

Результаты лабораторных исследований на инфекции, передающиеся половым путем

« ____ » 20 __ г.

Главный врач _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)
М.П.