



ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ, ОПЕКИ И ПОПЕЧИТЕЛЬСТВА ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

24 июля 2018 г.
г. Орёл

№ 267

О внесении изменений в приказ Департамента социальной защиты населения, опеки и попечительства Орловской области от 13 октября 2016 года № 389 «Об утверждении административного регламента предоставления Департаментом социальной защиты населения, опеки и попечительства Орловской области государственной услуги по направлению пожилых граждан и инвалидов на стационарное социальное обслуживание в дома-интернаты»

В целях приведения нормативной правовой базы Орловской области в соответствие с действующим законодательством Российской Федерации п р и к а з ы в а ю:

1. Внести в приложение к приказу Департамента социальной защиты населения, опеки и попечительства Орловской области от 13 октября 2016 года № 389 «Об утверждении административного регламента предоставления Департаментом социальной защиты населения, опеки и попечительства Орловской области государственной услуги по направлению пожилых граждан и инвалидов на стационарное социальное обслуживание в дома-интернаты» следующие изменения:

1) в абзаце 12 пункта 4 слова «сотрудников», «(далее – специалисты Департамента, должностные лица Департамента)» заменить соответственно словами «специалистов», «(далее также – специалисты, должностные лица, должностные лица Департамента)»;

2) пункт 10 изложить в следующей редакции:

«10. Для предоставления государственной услуги заявитель (законный представитель) представляет документы:

1) при направлении в дом-интернат для престарелых и инвалидов, геронтологический центр, дом-интернат малой вместимости для граждан пожилого возраста и инвалидов, центр социального обслуживания населения, в

том числе комплексный (дом ветеранов) заявитель (законный представитель) прилагает следующие документы:

заявление о предоставлении социальных услуг по форме, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28 марта 2014 года № 159н «Об утверждении формы заявления о предоставлении социальных услуг» (далее – заявление);

документ, удостоверяющий личность и подтверждающий место жительства и (или) пребывания, фактического проживания получателя социальных услуг и представителя (при обращении представителя);

документ, подтверждающий полномочия представителя (при обращении представителя);

медицинская карта установленной формы с указанием информации о состоянии здоровья получателя социальных услуг на момент обращения: терапевта, фтизиатра, дерматолога-венеролога, стоматолога, хирурга, офтальмолога, психиатра, онколога, невролога, нарколога, степени транспортабельности (мобильности) с заключением уполномоченной медицинской организации с привлечением врача-психиатра установленной формы, с указанием: основного и сопутствующих диагнозов, наличия или отсутствия показаний к стационарному обслуживанию (запись о частичной или полной утрате навыков к самообслуживанию при наличии показаний), рекомендуемого типа интерната с заключением уполномоченной медицинской организации об отсутствии медицинских противопоказаний для получения социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, перечень которых утверждается в соответствии с частью 3 статьи 18 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (приложение 2 к регламенту);

результаты лабораторных исследований: на дифтерию (действителен 14 дней); на группу возбудителей кишечных инфекций (действителен 14 дней с момента забора материала); яйца гельминтов (действителен 10 дней); на реакцию Вассермана (RW) (действителен 90 дней), на наличие австралийского антигена в крови HBs (гепатит В) (действителен 90 дней); на маркер гепатита С (HCV) (действителен 90 дней); на ВИЧ (действителен 90 дней); общий анализ крови (действителен 10 дней), кровь на сахар (действителен 10 дней), общий анализ мочи (действителен 10 дней);

флюорографическое исследование или результат исследования мокроты на БК (действителен 6 месяцев);

справка о профилактических прививках (при наличии);

справка об отсутствии инфекционных заболеваний у получателя социальных услуг;

полис обязательного медицинского страхования и страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (представляется по собственной инициативе);

справка бюро медико-социальной экспертизы о наличии группы инвалидности и индивидуальная программа реабилитации и абилитации (для лиц, признанных инвалидами);

акт обследования материально-бытовых условий проживания с указанием информации о нуждаемости в стационарном социальном обслуживании (для защиты прав и интересов получателя социальных услуг), (срок давности не более полугода);

документы установленного образца, подтверждающие право на меры социальной поддержки в соответствии с действующим законодательством (представляются по собственной инициативе);

справка о доходах получателя социальных услуг за последний год;

2 фотографии 3 x 4 см (при наличии);

Индивидуальная программа (при наличии действующей Индивидуальной программы);

2) при направлении в психоневрологический интернат прилагаются следующие документы:

заявление;

документ, удостоверяющий личность и подтверждающий место жительства и (или) пребывания, фактического проживания получателя социальных услуг и представителя (при обращении представителя);

документ, подтверждающий полномочия представителя (при обращении представителя);

медицинская карта установленной формы с указанием информации о состоянии здоровья получателя социальных услуг на момент обращения: терапевта, фтизиатра, дерматолога-венеролога, стоматолога, хирурга, офтальмолога, психиатра, онколога, невролога, нарколога, степени транспортабельности (мобильности) с заключением уполномоченной медицинской организации с привлечением врача-психиатра установленной формы, с указанием: наличия психического расстройства (развернутый диагноз), лишаящего его возможности находиться в неспециализированном учреждении для социального обслуживания; неспособности дееспособного лица, а также лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, написать заявление о принятии на стационарное социальное обслуживание лично (при наличии); в отношении дееспособного лица - также и об отсутствии оснований для постановки перед судом вопроса о признании его недееспособным; рекомендуемого типа интерната с заключением уполномоченной медицинской организации об отсутствии медицинских противопоказаний для получения социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, перечень которых утверждается в соответствии с частью 3 статьи 18 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (приложение 2 к регламенту);

результаты лабораторных исследований: на дифтерию (действителен 14 дней); на группу возбудителей кишечных инфекций (действителен 14 дней с

момента забора материала); яйца гельминтов (действителен 10 дней); на реакцию Вассермана (RW) (действителен 90 дней), на наличие австралийского антигена в крови HBS (гепатит В) (действителен 90 дней); на маркер гепатита С (HCV) (действителен 90 дней); на ВИЧ (действителен 90 дней); общий анализ крови (действителен 10 дней), кровь на сахар (действителен 10 дней), общий анализ мочи (действителен 10 дней);

флюорографическое исследование или результат исследования мокроты на БК (действителен 6 месяцев);

справка о профилактических прививках (при наличии);

справка об отсутствии инфекционных заболеваний у получателя социальных услуг;

полис обязательного медицинского страхования и страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (представляется по собственной инициативе);

справка бюро медико-социальной экспертизы о наличии группы инвалидности и индивидуальная программа реабилитации и абилитации (для лиц, признанных инвалидами);

решение суда о признании лица недееспособным (при наличии);

решение суда о признании лица ограниченно дееспособным (при наличии);

решение органа опеки и попечительства о назначении опекуна (попечителя) в отношении лиц, нуждающихся в установлении опеки (попечительства) (при наличии);

решение органа опеки и попечительства о направлении в психоневрологический интернат, принятого на основании заключения врачебной комиссии с участием врача - психиатра (в отношении лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно подать личное заявление о помещении в психоневрологический интернат, либо при отсутствии опекуна);

постановление суда, подтверждающее обоснованность решения органов опеки и попечительства о направлении недееспособного гражданина в психоневрологический интернат в случае отсутствия письменного заявления гражданина о направлении в психоневрологический интернат, а также при отсутствии опекуна;

акт обследования материально-бытовых условий проживания с указанием информации о наличии жилья у получателя социальных услуг (для защиты прав и интересов получателя социальных услуг), (срок давности не более полугода) и о нуждаемости в стационарном социальном обслуживании, составленный органом опеки и попечительства, для недееспособных граждан;

акт обследования материально-бытовых условий проживания с указанием информации о нуждаемости в стационарном социальном обслуживании для дееспособных граждан;

документы установленного образца, подтверждающие право на меры социальной поддержки в соответствии с действующим законодательством (представляются по собственной инициативе);

справка о доходах получателя социальных услуг за последний год;

2 фотографии 3 x 4 см (при наличии);

Индивидуальная программа (при наличии действующей Индивидуальной программы);

3) при направлении в центр социального обслуживания населения, в том числе комплексный (хосписное отделение) прилагаются следующие документы:

заявление;

документ, удостоверяющий личность и подтверждающий место жительства и (или) пребывания, фактического проживания получателя социальных услуг и представителя (при обращении представителя);

документ, подтверждающий полномочия представителя (при обращении представителя);

медицинская карта установленной формы с указанием информации о состоянии здоровья получателя социальных услуг на момент обращения: терапевта, фтизиатра, дерматолога-венеролога, стоматолога, хирурга, офтальмолога, психиатра, онколога, невролога, нарколога, степени транспортабельности (мобильности) с заключением уполномоченной медицинской организации, подтверждающим инкурабельное состояние, и об отсутствии медицинских противопоказаний для получения социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, перечень которых утверждается в соответствии с частью 3 статьи 18 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (приложение 2 к регламенту);

результаты лабораторных исследований: на дифтерию (действителен 14 дней); на группу возбудителей кишечных инфекций (действителен 14 дней с момента забора материала); яйца гельминтов (действителен 10 дней); на реакцию Вассермана (RW) (действителен 90 дней), на наличие австралийского антигена в крови HBs (гепатит В) (действителен 90 дней); на маркер гепатита С (HCV) (действителен 90 дней); на ВИЧ (действителен 90 дней); общий анализ крови (действителен 10 дней), кровь на сахар (действителен 10 дней), общий анализ мочи (действителен 10 дней);

флюорографическое исследование или результат исследования мокроты на БК (действителен 6 месяцев);

справка о профилактических прививках (при наличии);

справка об отсутствии инфекционных заболеваний у получателя социальных услуг;

полис обязательного медицинского страхования и страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (представляется по собственной инициативе);

справка бюро медико-социальной экспертизы о наличии группы инвалидности и индивидуальная программа реабилитации и абилитации (для лиц, признанных инвалидами);

акт обследования материально-бытовых условий проживания с указанием информации о нуждаемости в стационарном социальном обслуживании (срок давности не более полугода);

документы установленного образца, подтверждающие право на меры социальной поддержки в соответствии с действующим законодательством (представляются по собственной инициативе);

справка о доходах получателя социальных услуг за последний год;

2 фотографии 3 x 4 см (при наличии);

Индивидуальная программа (при наличии действующей Индивидуальной программы);

4) при направлении в детский дом-интернат для детей с умственно-физическими недостатками прилагаются следующие документы:

заявление;

свидетельство о рождении (для детей до 14 лет) и вкладыш в свидетельство о рождении, подтверждающего наличие у ребенка гражданства Российской Федерации, паспорт (для детей старше 14 лет) и представителя (при обращении представителя);

документ, подтверждающий место жительства и (или) пребывания, фактического проживания получателя социальных услуг и представителя (при обращении представителя);

документ, подтверждающий полномочия представителя (при обращении представителя);

полис обязательного медицинского страхования и страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (представляется по собственной инициативе);

справка бюро медико-социальной экспертизы о наличии группы инвалидности и индивидуальная программа реабилитации и абилитации;

выписка из истории болезни или амбулаторной карты с указанием перенесенных заболеваний, операции, факторов риска;

заключение психолого-медико-педагогической комиссии, выданное не ранее чем за 12 месяцев до направления в детский дом-интернат для детей с умственно-физическими недостатками и содержащее сведения о возможности и (или) необходимости освоения несовершеннолетним адаптационной образовательной программы;

медицинская карта установленной формы с указанием информации о состоянии здоровья ребенка на момент обращения: педиатра, фтизиатра, дерматолога-венеролога, стоматолога, хирурга, окулиста, психиатра, онколога, инфекциониста; степени транспортабельности (мобильности) – передвигается самостоятельно, находится на постельном режиме, передвигается по комнате, на кресле-коляске с заключением уполномоченной медицинской организации с привлечением врача-психиатра установленной формы с указанием: наличия у ребенка степени умственной отсталости, в том числе, отягощенной психоневрологической симптоматикой, лишаящего его возможности находиться в специальном (коррекционном) образовательном учреждении VIII

вида, рекомендуемого типа интерната с заключением уполномоченной медицинской организации об отсутствии медицинских противопоказаний для получения социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, перечень которых утверждается в соответствии с частью 3 статьи 18 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (приложение 2 к регламенту);

результаты лабораторных исследований: на дифтерию (действителен 14 дней); на группу возбудителей кишечных инфекций (действителен 14 дней с момента забора материала); яйца гельминтов (действителен 10 дней); на реакцию Вассермана (RW) (действителен 90 дней), на наличие австралийского антигена в крови HBS (гепатит В) (действителен 90 дней); на маркер гепатита С (HCV) (действителен 90 дней); на ВИЧ (действителен 90 дней); общий анализ крови (действителен 10 дней), кровь на сахар (действителен 10 дней), общий анализ мочи (действителен 10 дней);

флюорографическое исследование (дети-инвалиды старше 14 лет) или результат исследования мокроты на БК (действителен 6 месяцев);

справка о профилактических прививках (при наличии);

справка об отсутствии инфекционных заболеваний у получателя социальных услуг;

решение органа опеки и попечительства о направлении несовершеннолетнего на содержание и воспитание в дом-интернат для детей с умственно-физическими недостатками (в отношении детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей);

распоряжение (постановление) администрации муниципального образования о закреплении жилой площади за несовершеннолетним или документ, подтверждающий гарантированное включение несовершеннолетнего в региональный список по месту первичного выявления несовершеннолетнего с указанием номера очереди (для детей от 14 лет);

акт обследования жилого помещения, закрепленного за несовершеннолетним, справки о его сохранности, состоянии (срок давности не более полугода), составленный органом опеки и попечительства;

педагогическая характеристика (при наличии), табель успеваемости (для детей, начавших обучение);

2 фотографии 3 x 4 см (при наличии);

документы, подтверждающие статус детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе: свидетельства о смерти родителей; решение суда о лишении родительских прав или об ограничении родителей в родительских правах и взыскании алиментов с родителей, о признании родителей безвестно отсутствующими, умершими, недееспособными (ограниченно дееспособными); решение суда о назначении родителю наказания в виде лишения свободы; справка об отбывании родителями наказания в учреждениях, исполняющих наказание в виде лишения свободы, либо о нахождении родителей в местах содержания под стражей подозреваемых

и обвиняемых в совершении преступлений; справка из органов внутренних дел о розыске родителей; заявление родителей (единственного родителя) о согласии на усыновление (удочерение) ребенка (при наличии); документы об обнаружении найденного (подкинутого) ребенка, выданные органами внутренних дел или органами опеки и попечительства (при наличии);

свидетельство о государственной регистрации права на недвижимое имущество (при наличии);

договор на открытие счета, сберегательные книжки, оформленные на имя несовершеннолетнего, реквизиты счетов в кредитных организациях;

справка о составе семьи, адреса родственников ребенка (бабушки, дедушки, братья, сестры);

Индивидуальная программа (при наличии действующей Индивидуальной программы);

5) при направлении в детский дом-интернат для детей с физическими недостатками прилагаются следующие документы:

заявление;

свидетельство о рождении (для детей до 14 лет) и вкладыш в свидетельство о рождении, подтверждающего наличие у ребенка гражданства Российской Федерации, паспорт (для детей старше 14 лет) и представителя (при обращении представителя);

документ, подтверждающий место жительства и (или) пребывания, фактического проживания получателя социальных услуг и представителя (при обращении представителя);

документ, подтверждающий полномочия представителя (при обращении представителя);

полис обязательного медицинского страхования и страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (представляется по собственной инициативе);

справка бюро медико-социальной экспертизы о наличии группы инвалидности и индивидуальная программа реабилитации и абилитации;

выписка из истории болезни или амбулаторной карты с указанием перенесенных заболеваний, операции, факторов риска;

заключение психолого-медико-педагогической комиссии, выданное не ранее чем за 12 месяцев до направления в детский дом-интернат с физическими недостатками и содержащее сведения о возможности и (или) необходимости освоения несовершеннолетним адаптационной образовательной программы;

медицинская карта установленной формы с указанием информации о состоянии здоровья ребенка на момент обращения: педиатра, фтизиатра, дерматолога-венеролога, стоматолога, хирурга, окулиста, психиатра, онколога, инфекциониста; степени транспортабельности (мобильности) – передвигается самостоятельно, находится на постельном режиме, передвигается по комнате, на кресле-коляске; рекомендуемого типа интерната с заключением уполномоченной медицинской организации об отсутствии медицинских противопоказаний для получения социальных услуг в стационарной форме

социального обслуживания, перечень которых утверждается в соответствии с частью 3 статьи 18 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (приложение 2 к регламенту);

результаты лабораторных исследований: на дифтерию (действителен 14 дней); на группу возбудителей кишечных инфекций (действителен 14 дней с момента забора материала); яйца гельминтов (действителен 10 дней); на реакцию Вассермана (RW) (действителен 90 дней), на наличие австралийского антигена в крови HBS (гепатит В) (действителен 90 дней); на маркер гепатита С (HCV) (действителен 90 дней); на ВИЧ (действителен 90 дней); общий анализ крови (действителен 10 дней), кровь на сахар (действителен 10 дней), общий анализ мочи (действителен 10 дней);

флюорографическое исследование (дети-инвалиды старше 14 лет) или результат исследования мокроты на БК (действителен 6 месяцев);

справка о профилактических прививках (при наличии);

справка об отсутствии инфекционных заболеваний у получателя социальных услуг;

решение органа опеки и попечительства о направлении несовершеннолетнего на содержание и воспитание в дом-интернат для детей с физическими недостатками (в отношении детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей);

распоряжение (постановление) администрации муниципального образования о закреплении жилой площади за несовершеннолетним или документ, подтверждающий гарантированное включение несовершеннолетнего в региональный список по месту первичного выявления несовершеннолетнего с указанием номера очереди (для детей от 14 лет);

акт обследования жилого помещения, закрепленного за несовершеннолетним, справки о его сохранности, состоянии (срок давности не более полугода), составленный органом опеки и попечительства;

педагогическая характеристика (при наличии), табель успеваемости (для детей, начавших обучение);

2 фотографии 3 x 4 см (при наличии);

документы, подтверждающие статус детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе: свидетельства о смерти родителей; решение суда о лишении родительских прав или об ограничении родителей в родительских правах и взыскании алиментов с родителей, о признании родителей безвестно отсутствующими, умершими, недееспособными (ограниченно дееспособными); решение суда о назначении родителю наказания в виде лишения свободы; справка об отбывании родителями наказания в учреждениях, исполняющих наказание в виде лишения свободы, либо о нахождении родителей в местах содержания под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений; справка из органов внутренних дел о розыске родителей; заявление родителей (единственного родителя) о согласии на усыновление (удочерение) ребенка (при наличии); документы об

обнаружении найденного (подкинутого) ребенка, выданные органами внутренних дел или органами опеки и попечительства (при наличии);

свидетельство о государственной регистрации права на недвижимое имущество (при наличии);

договор на открытие счета, сберегательные книжки, оформленные на имя несовершеннолетнего, реквизиты счетов в кредитных организациях;

справка о составе семьи, адреса родственников ребенка (бабушки, дедушки, братья, сестры);

Индивидуальная программа (при наличии действующей Индивидуальной программы);

б) при направлении в специальный дом-интернат для престарелых и инвалидов прилагаются следующие документы:

заявление;

документ, удостоверяющий личность и подтверждающий место жительства и (или) пребывания, фактического проживания получателя социальных услуг и представителя (при обращении представителя);

документ, подтверждающий полномочия представителя (при обращении представителя);

медицинская карта установленной формы с указанием информации о состоянии здоровья получателя социальных услуг на момент обращения: терапевта, фтизиатра, дерматолога-венеролога, стоматолога, хирурга, офтальмолога, психиатра, онколога, невролога, нарколога, степени транспортабельности (мобильности) с заключением уполномоченной медицинской организации с привлечением врача-психиатра установленной формы, с указанием: основного и сопутствующих диагнозов, наличия или отсутствия показаний к стационарному обслуживанию (запись о частичной или полной утрате навыков к самообслуживанию при наличии показаний), рекомендуемого типа интерната с заключением уполномоченной медицинской организации об отсутствии медицинских противопоказаний для получения социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, перечень которых утверждается в соответствии с частью 3 статьи 18 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (приложение 2 к регламенту);

результаты лабораторных исследований: на дифтерию (действителен 14 дней); на группу возбудителей кишечных инфекций (действителен 14 дней с момента забора материала); яйца гельминтов (действителен 10 дней); на реакцию Вассермана (RW) (действителен 90 дней), на наличие австралийского антигена в крови HBS (гепатит В) (действителен 90 дней); на маркер гепатита С (HCV) (действителен 90 дней); на ВИЧ (действителен 90 дней); общий анализ крови (действителен 10 дней), кровь на сахар (действителен 10 дней), общий анализ мочи (действителен 10 дней);

флюорографическое исследование или результат исследования мокроты на БК (действителен 6 месяцев);

справка о профилактических прививках (при наличии);

справка об отсутствии инфекционных заболеваний у получателя социальных услуг;

полис обязательного медицинского страхования и страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (представляется по собственной инициативе);

справка бюро медико-социальной экспертизы о наличии группы инвалидности и индивидуальная программа реабилитации и абилитации (для лиц, признанных инвалидами);

акт обследования материально-бытовых условий проживания с указанием информации о нуждаемости в стационарном социальном обслуживании (срок давности не более полугода);

документы установленного образца, подтверждающие право на меры социальной поддержки в соответствии с действующим законодательством (представляются по собственной инициативе);

справка о доходах получателя социальных услуг за последний год;

2 фотографии 3 x 4 см (при наличии);

Индивидуальная программа (при наличии действующей Индивидуальной программы);

личное заявление получателя социальных услуг или решение суда о переводе получателя социальных услуг в специальный дом-интернат для престарелых и инвалидов в случае неоднократного нарушения получателем социальных услуг в форме стационарного социального обслуживания правил внутреннего распорядка.

Граждане, находящиеся под административным надзором, дополнительно представляют следующие документы:

решение суда об установлении административного надзора;

справка об освобождении из исправительного учреждения с отметкой об установлении административного надзора;

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

сведения органа внутренних дел о постановке гражданина на учет для осуществления административного надзора;

7) при направлении в центр социальной адаптации для лиц без определенного места жительства и занятий (отделение временного проживания) прилагаются следующие документы:

заявление;

документ, удостоверяющий личность получателя социальных услуг и представителя (при обращении представителя);

документ, подтверждающий полномочия представителя (при обращении представителя);

полис обязательного медицинского страхования и страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (представляется по собственной инициативе);

справка об освобождении из мест лишения свободы (в случае обращения гражданина из числа лиц, освобожденных из мест лишения свободы);

флюорографическое исследование или результат исследования мокроты на БК (действителен 6 месяцев);

справка бюро медико-социальной экспертизы о наличии группы инвалидности и индивидуальная программа реабилитации и абилитации (для лиц, признанных инвалидами);

документы установленного образца, подтверждающие право на меры социальной поддержки в соответствии с действующим законодательством (представляются по собственной инициативе);

ходатайство районной администрации при обращении получателя социальных услуг в центр социального обслуживания населения, включая комплексный;

Индивидуальная программа (при наличии действующей Индивидуальной программы);

8) при направлении в центр социальной адаптации для лиц без определенного места жительства и занятий (отделение ночного пребывания) прилагаются следующие документы:

заявление;

документ, удостоверяющий личность получателя социальных услуг и представителя (при обращении представителя);

документ, подтверждающий полномочия представителя (при обращении представителя);

полис обязательного медицинского страхования и страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (представляется по собственной инициативе);

справка об освобождении из мест лишения свободы (в случае обращения гражданина из числа лиц, освобожденных из мест лишения свободы);

флюорографическое исследование или результат исследования мокроты на БК (действителен 6 месяцев);

справка бюро медико-социальной экспертизы о наличии группы инвалидности и индивидуальная программа реабилитации и абилитации (для лиц, признанных инвалидами);

документы установленного образца, подтверждающие право на меры социальной поддержки в соответствии с действующим законодательством (представляются по собственной инициативе);

акт обследования материально-бытового положения, подтверждающий обстоятельства, препятствующие проживанию в жилом помещении (при наличии места жительства);

ходатайство районной администрации при обращении получателя социальных услуг в центр социального обслуживания населения, включая комплексный;

Индивидуальная программа (при наличии действующей Индивидуальной программы);

9) при направлении в центр социальной профилактики и реабилитации инвалидов прилагаются следующие документы:

заявление;

документ, удостоверяющий личность и подтверждающий место жительства и (или) пребывания, фактического проживания получателя социальных услуг и представителя (при обращении представителя);

документ, подтверждающий полномочия представителя (при обращении представителя);

санаторно-курортная карта (при наличии);

полис обязательного медицинского страхования и страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (представляется по собственной инициативе);

справка бюро медико-социальной экспертизы о наличии группы инвалидности и индивидуальная программа реабилитации и абилитации (для лиц, признанных инвалидами);

документы установленного образца, подтверждающие право на меры социальной поддержки в соответствии с действующим законодательством (представляются по собственной инициативе);

справка о доходах получателя социальных услуг за последний год;

заключение уполномоченной медицинской организации об отсутствии медицинских противопоказаний для получения социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, перечень которых утверждается в соответствии с частью 3 статьи 18 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;

Индивидуальная программа (при наличии действующей Индивидуальной программы).»;

3) в пункте 28 слово «работников» заменить словом «специалистов»;

4) пункты 47, 48, 49 изложить в следующей редакции:

«47. Заявитель имеет право на обжалование решений и действий (бездействия) Департамента, руководителя Департамента, должностных лиц Департамента, специалистов Департамента в досудебном (внесудебном) порядке.

Жалоба на решения, действия (бездействие) должностных лиц Департамента, специалистов Департамента подается на имя руководителя Департамента.

Жалоба на решения, действия (бездействие) Департамента, руководителя Департамента подается в Правительство Орловской области.

Жалоба подается в письменной форме на бумажном носителе, в электронной форме.

48. Жалоба может быть направлена по почте, с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» в государственной специализированной системе «Портал Орловской области – публичный

информационный центр», официального сайта Департамента, ЕПГУ, а также может быть принята при личном приеме заявителя.

49. Жалоба должна содержать:

1) наименование Департамента, руководителя Департамента, должностного лица Департамента, специалиста Департамента, решения и действия (бездействия) которых обжалуются;

2) фамилию, имя, отчество (последнее – при наличии), сведения о месте жительства заявителя, а также номер контактного телефона, адрес электронной почты (при наличии) и почтовый адрес, по которым должен быть направлен ответ заявителю;

3) сведения об обжалуемых решениях и действиях (бездействиях) Департамента, руководителя Департамента, должностного лица Департамента, специалиста Департамента;

4) доводы, на основании которых заявитель не согласен с решением и действием (бездействием) Департамента, руководителя Департамента, должностного лица Департамента, специалиста Департамента. Заявителем могут быть представлены документы (при наличии), подтверждающие доводы заявителя, либо их копии.»;

5) в пункте 50:

подпункт 5 изложить в следующей редакции:

«5) отказ в предоставлении государственной услуги, если основания отказа не предусмотрены федеральными законами и принятыми в соответствии с ними иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, законами Орловской области и иными нормативными правовыми актами Орловской области;»;

подпункт 7 изложить в следующей редакции:

«7) отказ Департамента, должностного лица Департамента в исправлении допущенных ими опечаток и ошибок в выданных в результате предоставления государственной услуги документах либо нарушение установленного срока таких исправлений;»;

дополнить подпунктами 8 и 9 следующего содержания:

«8) нарушение срока или порядка выдачи документов по результатам предоставления государственной услуги;

9) приостановление предоставления государственной услуги, если основания приостановления не предусмотрены федеральными законами и принятыми в соответствии с ними иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, законами Орловской области и иными нормативными правовыми актами Орловской области.»;

б) пункт 52 дополнить абзацем следующего содержания:

«В случаях, не урегулированных постановлением, указанным в абзаце первом настоящего пункта, к правоотношениям, связанным с оставлением жалобы без ответа и уведомлением заявителя о принятом решении, применяются нормы Федерального закона от 2 мая 2006 года № 59-ФЗ «О Порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации.»;

7) пункты 56, 57 изложить в следующей редакции:

«56. Жалоба, поступившая в Департамент либо в Правительство Орловской области, подлежит рассмотрению в течение 15 рабочих дней со дня ее регистрации, а в случае обжалования отказа Департамента в приеме документов у заявителя либо в исправлении допущенных опечаток и ошибок или в случае обжалования нарушения установленного срока таких исправлений – в течение 5 рабочих дней со дня ее регистрации.

57. По результатам рассмотрения жалобы принимается одно из следующих решений:

1) жалоба удовлетворяется, в том числе в форме отмены принятого решения, исправления допущенных опечаток и ошибок в выданных в результате предоставления государственной услуги документах, возврата заявителю денежных средств, взимание которых не предусмотрено нормативными правовыми актами Российской Федерации, нормативными правовыми актами Орловской области;

2) в удовлетворении жалобы отказывается.»;

8) приложение 1, 2, 3 к административному регламенту предоставления Департаментом социальной защиты населения, опеки и попечительства Орловской области государственной услуги по направлению пожилых граждан и инвалидов на стационарное социальное обслуживание в дома-интернаты изложить в новой редакции согласно приложению 1, 2, 3 к настоящему приказу.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника управления организации социального обслуживания, опеки и попечительства Департамента социальной защиты населения, опеки и попечительства Орловской области О. М. Широкову.

Руководитель Департамента
социальной защиты населения,
опеки и попечительства
Орловской области



И. А. Гаврилина

Е. Е. Елецкая
761-635

Внесено в реестр нормативных правовых актов
органов исполнительной государственной власти
специальной компетенции Орловской области
Дата 27 июня 2018 г., № 229/2018

Приложение 1
к приказу Департамента
социальной защиты населения, опеки
и попечительства Орловской области
от «24» июля 2018 года № 267

Приложение 1
к административному регламенту предоставления
Департаментом социальной защиты населения,
опеки и попечительства Орловской области
государственной услуги
по направлению пожилых граждан и инвалидов на
стационарное социальное обслуживание в дома-
интернаты

Перечень учреждений, участвующих в предоставлении государственной услуги

	Название учреждения	Почтовый адрес
1	Бюджетное учреждение Орловской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Болховского района»	303140, Орловская область, г. Болхов, ул. Фрунзе, д. 13, тел.(8 486 40) 2-48-69, cson_bolkhov@inbox.ru
2	Бюджетное учреждение Орловской области «Центр социального обслуживания населения Верховского района»	303720, Орловская область, п. Верховье, ул. Королева, д. 24, тел.(8 486 76) 2-38-05, zson1@bk.ru
3	Бюджетное учреждение Орловской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Глазуновского района»	303340, Орловская область, п. Глазуновка, ул. Ленина, д. 126-а, тел.(8 486 75) 2-27-37, buoo_cson@mail.ru
4	Бюджетное учреждение Орловской области «Центр социального обслуживания населения Дмитровского района»	303240, Орловская область, г. Дмитровск, ул. Р. Крестьянская, д. 5, тел.(8 486 49) 2-10-78, cson04@inbox.ru
5	Бюджетное учреждение Орловской области «Центр социального обслуживания населения Должанского района»	303760, Орловская область, пгт. Долгое, ул. Свердлова, д. 34, лит. «в» тел.(8 486 72) 2-10-50, cson57@mail.ru
6	Бюджетное учреждение Орловской области «Центр социального обслуживания населения Залегощенского района»	303560, Орловская область, п. Залегощь, ул. Горького, д. 20, тел.(8 486 48) 2-29-08, zal-cson@mail.ru
7	Бюджетное учреждение Орловской области «Центр социального обслуживания населения Колпнянского района»	303410, Орловская область, п. Колпны, ул. Ленина, д. 4, тел.(8 486 74) 2-19-00, centr_kolpna@orel.ru
8	Бюджетное учреждение Орловской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Кромского района»	303200, Орловская область, п. Кромы, ул. К.Маркса, д. 3, тел.(8 486 43) 2-02-60, ogucsonkr@yandex.ru
9	Бюджетное учреждение Орловской области «Центр социального обслуживания населения Ливенского района»	303875, Орловская область, г. Ливны, ул. Воронежская, д. 21, тел.(8 486 77) 2-01-62, chent09@mail.ru
10	Бюджетное учреждение Орловской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Малоархангельского района»	303370, Орловская область, г. Малоархангельск, ул. К.Маркса, д.78, тел.(8 486 79) 2-30-97, cson-maloarh@yandex.ru
11	Бюджетное учреждение Орловской области «Центр социального обслуживания населения Мценского района»	303030, Орловская область, г. Мценск, ул. Ленина, д. 16, тел.(8 486 46) 2-22-45, centrmz@mail.ru
12	Бюджетное учреждение Орловской области «Центр социального обслуживания населения Новодеревеньковского района»	303620, Орловская область, п. Хомутово, ул. Комсомольская, д. 3, тел. (8 486 78)2-21-67,

		filipova.ir@yandex.ru
13	Бюджетное учреждение Орловской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Новосильского района»	303570, Орловская область, г. Новосиль, ул. К.Маркса, д. 43а, тел.(8 486 97) 2-27-97, zconnow@ya.ru
14	Бюджетное учреждение Орловской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Орловского района»	302040, г. Орел, ул. Московская, д. 159, тел.(8 486 2) 54-10-22, mucsonorl2009@rambler.ru
15	Бюджетное учреждение Орловской области «Центр социального обслуживания населения Покровского района»	303170, Орловская область, пгт. Покровское, пер. Больничный, д. 1, тел.(8 486 64) 2-17-51, son-pokrovka@yandex.ru
16	Бюджетное учреждение Орловской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Свердловского района»	303320, Орловская область, п. Змиевка, ул. Ленина, д.47, тел.(8 486 45) 2-25-21, zmievka_kcson@mail.ru
17	Бюджетное учреждение Орловской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Урицкого района»	303900, Орловская область, п. Нарышкино, ул. Чапаева, д.11, тел.(8 486 47) 2-06-23, tsentr17@yandex.ru
18	Бюджетное учреждение Орловской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Хотынецкого района»	303930, Орловская область, п. Хотынец, ул. Ленина, д. 28, тел.(8 486 42) 2-16-75, hot21034@mail.ru
19	Бюджетное учреждение Орловской области «Центр социального обслуживания населения Шаблыкинского района»	303260, Орловская область, пгт. Шаблыкино, ул. Октябрьская, д. 38, тел.(8 486 44) 2-17-45 rostok-shab@mail.ru
20	Бюджетное учреждение Орловской области «Комплексный центр социального обслуживания населения г. Мценска»	303035, Орловская область, г. Мценск, Микрорайон 1, д. 1, тел.(8 486 46) 2-42-70, social_help@mail.ru
21	Бюджетное учреждение Орловской области «Центр социального обслуживания населения г. Ливны»	303850, Орловская область, г. Ливны, ул. Карла Маркса, д. 145а, тел.(8 486 77) 7-23-56, csonlivny@yandex.ru
22	Бюджетное учреждение Орловской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Железнодорожного района города Орла»	302004, г. Орёл, ул. 3-я Курская, д. 53, тел.(8 486 2) 426-452, centr2954@yandex.ru
23	Бюджетное учреждение Орловской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Заводского района города Орла»	302001, г. Орел, ул. 1 Посадская, д. 14, тел.(8 486 2) 544-618, zav_kcson@bk.ru
24	Бюджетное учреждение Орловской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Советского района города Орла»	302028, г. Орел, ул. Полесская, д. 53, тел.(8 486 2) 422-692, ksonsovr@rambler.ru
25	Бюджетное учреждение Орловской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Северного района города Орла»	302038, г. Орел, ул. Космонавтов, д. 3, тел.(8 486 2) 360-458, c_son@mail.ru

26	Бюджетное учреждение Орловской области «Центр социального обслуживания населения Троснянского района»	303450, Орловская область, с. Тросна, ул. Первомайская, д. 8, тел.(8 486 66) 2-15-15, trocson@yandex.ru
27	Бюджетное учреждение Орловской области «Центр социального обслуживания населения Краснозоренского района»	303650, Орловская область, п. Красная Заря, ул. Ленина, д. 5а, тел.(8 486 63) 2-15-80, cson_krzar@mail.ru
28	Бюджетное учреждение Орловской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Сосковского района»	303980, Орловская область, с. Сосково ул. Советская, д. 23, тел. (8 486 65) 2-16-72, soskovcson@rambler.ru
29	Бюджетное учреждение Орловской области «Центр социального обслуживания населения Знаменского района»	303100, Орловская область, с. Знаменское, ул. Совхозная, д. 29, тел.(8 486 62) 2-14-50, Mis1859@mail.ru
30	Бюджетное учреждение Орловской области «Центр социального обслуживания населения Корсаковского района»	303580, Орловская область, с. Корсаково ул. Советская, д. 15, тел.(8 486 67) 2-14-42, korscson@mail.ru
31	Бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания Орловской области «Богдановский дом-интернат для престарелых и инвалидов»	303911, Орловская область, Урицкий район, хутор Сеина, ул. Лесная, д. 8, тел. (8 486 47) 2-08-09, bdi57@mail.ru
32	Бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания Орловской области «Болховский дом-интернат для престарелых и инвалидов»	303140, Орловская область, г. Болхов, ул. Декабристов, д. 10, тел. (8 486 40) 2-19-42, 2old2008@bk.ru
33	Бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания Орловской области «Ивановский специальный дом-интернат для престарелых и инвалидов»	303005, Орловская область, Мценский район, Аникановское с/п, пос. Ивановский, тел. (8 486 46) 5-17-95, ivint1@mail.ru
34	Бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания Орловской области «Областной геронтологический центр ветеранов войны и труда»	302522, Орловская область, Орловский район, пос. Добрый, ул. Интернатная, д. 13, тел. (8 486 2) 40-40-02, gerontology_orel@bk.ru
35	Бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания Орловской области социального обслуживания «Каменский геронтологический центр»	303003, Орловская область, Мценский район, д. Б.Каменка, ул. Зеленая, д. 1 тел.(8 486 46) 2-18-86, buh-ogykgc@yandex.ru
36	Бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания Орловской области «Добринский психоневрологический интернат»	302522, Орловская область, Орловский район, пос. Добрый, ул. Интернатная, д. 12 тел.(8 486 2) 402-752, Dobrinka57@yandex.ru
37	Бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания Орловской области «Корсаковский психоневрологический интернат»	303580, Орловская обл., Корсаковский район, с. Корсаково, ул. Советская, д. 3, тел.(8 486 67) 2-14-82, makentosh888@yandex.ru
38	Бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания Орловской области «Тельченский психоневрологический интернат»	303043, Орловская область Мценский район, пос. Сосновый, д. 11 тел.(8 486 46) 5-17-22, telcheogu2@rambler.ru

39	Бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания Орловской области «Урицкий психоневрологический интернат»	303911, Орловская обл., Урицкий район, п. Гагаринский, ул. Парковая, д. 10, тел. (8 486 47) 2-41-90, upi57@mail.ru
40	Бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания Орловской области «Болховский детский дом-интернат для детей с физическими недостатками»	303140, Орловская область, г. Болхов, ул. Фрунзе, д. 41, тел. (8 486 40) 2-45-33, boldetdom@bk.ru ,
41	Бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания Орловской области «Детский дом-интернат для детей с умственно-физическими недостатками»	303030, Российская Федерация, Орловская область, г. Мценск, ул. Дзержинского, дом 6 тел. (8 486 46) - 9-12-23, vddiduod@mail.ru
42	Бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания Орловской области «Нижне-Жерновский дом-интернат малой вместимости для граждан пожилого возраста и инвалидов»	303712, Орловская область, Верховский район, д. Капитановка, ул. Советская, д. 16 тел. (8 486 76) 2-23-45, retva@mail.ru
43	Бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания Орловской области «Шатиловский дом-интернат для граждан пожилого возраста и инвалидов»	303623, Орловская область, Новодеревеньковский район, п. Шатилово, д. 82, тел. (8 486 78) 2-53-72, shat.dom-int@yandex.ru
44	Бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания Орловской области «Успенской дом-интернат для граждан пожилого возраста и инвалидов»	303810, Орловская область, Ливенский район, с. Успенское, ул. Комсомольская, д. 23а, тел. (8 486 77) 4-91-29, dom-veter@mail.ru
45	Бюджетное учреждение Орловской области «Центр социальной адаптации для лиц без определенного места жительства занятый»	302026, г. Орел, ул. Нормандия-Неман, д. 22, тел. (8 486 2) 751-660, soc-help@orel.ru
46	Бюджетное учреждение Орловской области «Центр социальной профилактики и реабилитации инвалидов «Солнышко»	303170, Орловская область, Покровский район, пгт. Покровское, ул. Дачная, д. 3, тел. (8 486 64) 2-15-12, aist@pokr.orel.ru
47	Бюджетное учреждение Орловской области «Центр социальной профилактики и реабилитации инвалидов «Березка»	303333, Орловская область, Свердловский район, д. Кошелево, тупик Степновский, д. 2 тел. (8 486 45) 2-17-24, centrberezka@yandex.ru

Приложение 2
к приказу Департамента
социальной защиты населения, опеки
и попечительства Орловской области
от «24» июля 2018 года № 267

Приложение 2
к административному регламенту предоставления
Департаментом социальной защиты населения,
опеки и попечительства Орловской области
государственной услуги
по направлению пожилых граждан и инвалидов на
стационарное социальное обслуживание в дома-
интернаты

МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА

получателя социальных услуг, оформляющегося в стационарное учреждение социального
обслуживания Орловской области

Наименование лечебного учреждения, выдавшего карту _____

_____ район _____ город _____

Фамилия имя отчество: _____

Год рождения: _____

Домашний адрес: _____

Степень транспортабельности (мобильности) _____
(передвигается самостоятельно, находится на постельном режиме, передвигается по комнате, на кресле-коляске)

Заключение врачей – специалистов (с указанием основного и сопутствующего диагноза, наличия осложнений, сведений о перенесенных заболеваниях, наличия или отсутствия показаний к стационарному лечению):

Терапевта _____

Фтизиатра _____

Хирурга _____

Дерматолога-венеролога _____

Офтальмолога _____

Стоматолога _____

Психиатра _____

Нарколога _____

Онколога _____

Невролога _____

- результаты лабораторных исследований: на дифтерию (действителен 14 дней с момента забора материала); на группу возбудителей кишечных инфекций (действителен 14 дней с момента забора материала); яйца гельминтов (действителен 10 дней); на реакцию Вассермана (RW) (действителен 2 месяца), на наличие австралийского антигена в крови НВS (гепатит В) (действителен 6 месяца); на маркер гепатита С (НСУ) (действителен 6 месяца); справка об эпидокружении (действительна 3 дня); общий анализ крови (действителен 10 дней), кровь на сахар (действителен 10 дней), общий анализ мочи (действителен 10 дней);

- флюорографическое исследование или результат исследования мокроты на БК (действителен 6 месяцев);

- справка о профилактических прививках (при наличии).

Заключение ВКК с указанием:

- 1.Нуждаемости в постоянной или временной посторонней помощи.*
- 2.Рекомендуемый тип стационарного учреждения социального обслуживания (общего или психоневрологического профиля).*
- 3.Отсутствие оснований для постановки перед судом вопроса о признании больного недееспособным (заключение психоневрологического диспансера)*

Главный врач поликлиники

(Подпись)

М.П «__»_____ 20__ г.

Приложение 3
к приказу Департамента
социальной защиты населения, опеки
и попечительства Орловской области
от «24» июля 2018 года № 267

Приложение 3
к административному регламенту предоставления
Департаментом социальной защиты населения,
опеки и попечительства Орловской области
государственной услуги
по направлению пожилых граждан и инвалидов на
стационарное социальное обслуживание в дома-
интернаты

А К Т

обследования материально-бытовых условий проживания

"__" _____ 20__ г.

1. Фамилия, имя, отчество _____
2. Год рождения _____
3. Группа инвалидности _____
4. Адрес, занимаемая площадь, кому принадлежит, размер квартирной платы

5. Состав семьи:

№	Фамилия, имя, отчество заявителя и членов семьи	Число, месяц, год рождения	Степень родства	Место работы, должность, группа инвалидности	Размер дохода (з/платы, пенсии, пособий на детей и т.д.)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

6. Место работы, занимаемая должность до ухода на пенсию или получения инвалидности

7. Данные о состоянии здоровья, в каком лечебном учреждении проходит лечение

8. Степень материально-бытового обеспечения, имущественное положение (наличие подсобного хозяйства и т.п.)

9. Имеет ли детей, живущих отдельно (указать адрес и место работы)

10. Другие данные

11. Какая помощь оказана (кем и когда)

12. В чем выражается просьба заявителя

13. Выводы комиссии

14. Заключение о нуждаемости в стационарном социальном обслуживании

Подписи членов комиссии:

Руководитель учреждения

(подпись)