



МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ  
САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ

**ПРИКАЗ**

от 19 октября 2018 г. № 194-н

г. Южно-Сахалинск

**О внесении изменений в приказ министерства социальной защиты Сахалинской области от 08.08.2016 № 16-н «Об утверждении Порядка признания граждан нуждающимися в предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания и предоставления мест в организациях социального обслуживания, предоставляющих социальные услуги в стационарной форме»**

В соответствии со статьями 8 и 15 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», **п р и к а з ы в а ю:**

1. Внести изменения в Порядок признания граждан нуждающимися в предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания и предоставления мест в организациях социального обслуживания, предоставляющих социальные услуги в стационарной форме, утвержденный приказом министерства социальной защиты Сахалинской области от 08.08.2016 № 16-н, с учетом изменений, внесенных приказом министерства социальной защиты Сахалинской области от 18.10.2016 № 52-н, согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

2. Дополнить Порядок признания граждан нуждающимися в предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания и предоставления мест в организациях социального обслуживания, предоставляющих социальные услуги в стационарной форме, утвержденный приказом министерства социальной защиты Сахалинской

области от 08.08.2016 № 16-н, формами № 7, № 8, № 9 и № 10 согласно приложениям № 2, № 3, № 4 и № 5 к настоящему приказу.

3. Опубликовать настоящий приказ в газете «Губернские ведомости», на «Официальном интернет-портале правовой информации» и разместить на официальном сайте министерства социальной защиты Сахалинской области (<http://msz.admsakhalin.ru>).

4. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 1 января 2018 года.

Министр социальной защиты  
Сахалинской области



Е.Н. Касьянова

## ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к приказу министерства социальной защиты  
Сахалинской области  
от 19 октября 2018 года № 194-н

### **ИЗМЕНЕНИЯ,**

**которые вносятся в приказ министерства социальной защиты Сахалинской области от 08.08.2016 № 16-н «Об утверждении Порядка признания граждан нуждающимися в предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания и предоставления мест в организациях социального обслуживания, предоставляющих социальные услуги в стационарной форме»**

1. В разделе 1 Порядка:

Дополнить пункт 1.3 предложением следующего содержания:

«Уполномоченным органом на прием документов граждан, нуждающихся в стационарном обслуживании, является государственное казенное учреждение «Центр социальной поддержки Сахалинской области» (далее – Центр социальной поддержки).

2. Раздел 2 Порядка изложить в следующей редакции:

**«2. Основания для признания граждан  
нуждающимися в предоставлении стационарного  
обслуживания**

2.1. Нуждающимися в стационарном обслуживании признаются лица, постоянно или временно проживающие в Сахалинской области, в том числе иностранные граждане, лица без гражданства и беженцы, находящиеся в ситуации, когда обслуживание в полустационарной форме или в форме социального обслуживания на дому невозможно либо приведет к ухудшению

условий их жизнедеятельности в соответствии с пунктом 2.2 настоящего раздела Порядка, при наличии следующих обстоятельств:

1) полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности;

2) наличие ребенка или детей (в том числе находящихся под опекой, попечительством), испытывающих трудности в социальной адаптации;

3) отсутствие возможности обеспечения ухода (в том числе временного) за инвалидом, ребенком, детьми;

4) отсутствие попечения над инвалидом, ребенком, детьми;

5) наличие внутрисемейного конфликта, в том числе с лицами с наркотической или алкогольной зависимостью, лицами, имеющими пристрастие к азартным играм, лицами, страдающими психическими расстройствами, наличие насилия в семье;

6) отсутствие определенного места жительства, в том числе у лица, не достигшего возраста двадцати трех лет и завершившего пребывание в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

7) отсутствие работы и средств к существованию;

8) наличие проблем, связанных с социальной адаптацией у лиц, зависимых от употребления психоактивных веществ (наркотических средств, психотропных веществ и алкоголя);

9) отсутствие условий для реализации основных жизненных потребностей граждан, достигших пенсионного возраста, не имеющих трудоспособных родственников, обязанных содержать их по закону, и проживающих в помещениях, не отвечающих установленным для жилых помещений требованиям;

10) нарушение прав и законных интересов несовершеннолетних;

11) наличие проблем, связанных с социализацией у лиц, не достигших возраста двадцати трех лет и завершивших пребывание в организациях для

детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

2.2. Перечень ситуаций, при которых обслуживание в других формах невозможно либо приведет к ухудшению условий жизнедеятельности граждан:

1) нуждаемость в ежедневном либо круглосуточном постороннем уходе или присмотре, в том числе:

- в предоставлении гигиенических услуг и услуг индивидуально-обслуживающего характера лицам, не способным по состоянию здоровья осуществлять за собой уход;

- в предоставлении питания (кормлении);

- в осуществлении присмотра (надзора);

2) отсутствие опеки, в том числе временно, над несовершеннолетним, а также над совершеннолетним гражданином, признанным в установленном порядке недееспособным;

3) нахождение в ситуации, угрожающей жизни и здоровью нуждающегося в социальном обслуживании гражданина и (или) членам его семьи;

4) отсутствие определенного места жительства и необходимость в предоставлении гигиенических услуг и услуг индивидуально-обслуживающего характера более двух раз в неделю;

5) нуждаемость в установлении мер ограничения в целях эффективной социальной адаптации и реабилитации лиц, зависимых от употребления психоактивных веществ (наркотических средств, психотропных веществ и алкоголя);

6) проживание в населенных пунктах Сахалинской области, на территории которых отсутствуют реабилитационные центры для инвалидов и реабилитационные центры для детей и подростков с ограниченными возможностями, – при направлении в указанные реабилитационные центры.».

3. Изложить раздел 3 Порядка в следующей редакции:

«3. Порядок определения вида организации социального

обслуживания, необходимой для предоставления социальных услуг гражданину, признанному нуждающимся в стационарном обслуживании

3.1. В стационарные организации социального обслуживания (далее – стационарные организации), за исключением детских домов-интернатов для умственно отсталых детей, направляются совершеннолетние граждане при наличии обстоятельств, указанных в подпунктах 1 и 9 пункта 2.1 раздела 2 Порядка, с учетом типа (вида) организации:

1) в стационарные организации общего типа (дома-интернаты для престарелых и инвалидов, пансионаты для престарелых и инвалидов) – при отсутствии показаний к обслуживанию в стационарных организациях психоневрологического типа;

2) в стационарные организации общего типа со специальным социальным обслуживанием (специальные дома-интернаты для престарелых и инвалидов) – при отсутствии показаний к обслуживанию в стационарных организациях психоневрологического типа в случае, если заявители относятся к одной из следующих категорий граждан:

- освобожденные из мест лишения свободы особо опасные рецидивисты и другие лица, за которыми в соответствии с действующим законодательством установлен административный надзор;

- ранее судимые или неоднократно привлекавшиеся к административной ответственности за нарушение общественного порядка, занимающиеся бродяжничеством и попрошайничеством, которые направляются из учреждений органов внутренних дел и по их личному желанию;

- систематически и грубо нарушающие правила внутреннего распорядка в стационарных организациях общего типа;

3) в стационарные организации психоневрологического типа (психоневрологическом интернаты) – при наличии психических хронических заболеваний.

3.2. В детские дома-интернаты для умственно отсталых детей направляются дети-инвалиды в возрасте от 4 до 18 лет, в случае если они имеют аномалии умственного развития, в силу которых не могут обучаться в специализированных школах-интернатах, а также выпускники детских домов-интернатов для умственно отсталых детей в возрасте от 18 до 23 лет при наличии обстоятельств, указанных в подпунктах 6 и 11 пункта 2.1 раздела 2 Порядка.

3.3. В организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (далее – детские дома), направляются дети в возрасте от 4 до 18 лет при наличии обстоятельств, указанных в подпункте 4 пункта 2.1 раздела 2 Порядка, в случае если они не имеют показаний к принятию на обслуживание в детский дом-интернат для умственно отсталых детей или специализированную школу-интернат, а также выпускники детских домов в возрасте от 18 до 23 лет при наличии обстоятельств, указанных в подпунктах 6 и 11 пункта 2.1 раздела 2 Порядка.

3.4. В социально-реабилитационные центры для несовершеннолетних направляются дети в возрасте от 3 до 18 лет и их законные представители при наличии обстоятельств, указанных в подпунктах 2 – 6 и 10 пункта 2.1 раздела 2 Порядка, а также в подпункте 1 пункта 2.1 раздела 2 Порядка – при наличии показаний к социальной реабилитации и отсутствии медицинских противопоказаний.

3.5. В центры социальной адаптации и реабилитации ПАВ-зависимых лиц направляются совершеннолетние граждане при наличии обстоятельств, указанных в подпункте 8 пункта 2.1 раздела 2 Порядка.

3.6. В реабилитационные центры для инвалидов направляются совершеннолетние инвалиды, имеющие показания к реабилитации.

3.7. В реабилитационные центры для детей и подростков с ограниченными возможностями направляются дети-инвалиды в возрасте от рождения до 18 лет.

3.8. В кризисные центры для женщин направляются женщины с детьми и

беременные женщины при наличии оснований, указанных в подпунктах 4, 9 и 10 пункта 2.1 раздела 2 Порядка, а также их несовершеннолетние дети при наличии обстоятельств, указанных в подпунктах 5 и 10 пункта 2.1 раздела 2 Порядка.».

4. Изложить раздел 4 Порядка в следующей редакции:

«4. Перечень сведений и документов,  
необходимых для признания граждан  
нуждающимися в предоставлении стационарного  
обслуживания

4.1. Решение о признании гражданина нуждающимся в стационарном обслуживании принимается на основании следующих документов:

1) заявления (по форме, утвержденной приказом министерством труда и социальной защиты Российской Федерации от 28.03.2014 № 159Н);

2) документа, удостоверяющего личность заявителя (в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации о документах, удостоверяющих личность граждан Российской Федерации, иностранных граждан, лиц без гражданства и беженцев на территории Российской Федерации) или свидетельства о рождении (для лиц, не достигших возраста 14 лет).

3) документа, подтверждающего полномочия законного представителя или доверенного лица (при обращении законного представителя или доверенного лица);

4) документа, подтверждающего место жительства и (или) пребывания, фактического проживания заявителя и законного представителя (в случае обращения законного представителя) (свидетельство о регистрации по месту проживания (пребывания), решение суда об установлении фактического проживания на территории Сахалинской области либо копия страницы паспорта, содержащая сведения о месте жительства);

5) документов об условиях проживания и составе семьи (при ее наличии) заявителя;



б) документов (сведений) о доходах заявителя и членов его семьи (при наличии), о принадлежащем ему (им) имуществе, необходимых для определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно (за исключением заявителей, которым социальные услуги предоставляются бесплатно вне зависимости от размера дохода в соответствии с приказом министерства социальной защиты Сахалинской области от 21.09.2017 № 129-н «Об утверждении размера платы за предоставление социальных услуг и порядка ее взимания»);

7) страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС);

8) документов установленного образца, подтверждающих право на внеочередной и преимущественный (первоочередной) прием на обслуживание в соответствии с разделом 8 Порядка (при наличии);

9) заключения уполномоченной медицинской организации о состоянии здоровья заявителя и отсутствии медицинских противопоказаний для получения социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания:

- по форме № 2 к Порядку – при направлении в стационарные организации общего и психоневрологического типа, в том числе в детский дом-интернат для умственно отсталых детей;

- по форме № 7 к Порядку – при направлении в социально-реабилитационные центры для несовершеннолетних, кризисные центры для женщин с детьми, центры социальной адаптации и реабилитации граждан, зависимых от употребления психоактивных веществ;

- по форме № 8 к Порядку – при направлении в реабилитационные центры для инвалидов;

- по форме № 9 к Порядку – при направлении в реабилитационные центры для детей и подростков с ограниченными возможностями;

10) документов (сведений), подтверждающих наличие у заявителя обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности:

а) при полной или частичной утрате способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности:

- справка, выданная бюро медико-социальной экспертизы (об инвалидности) (для лиц, имеющих инвалидность);

- выписка из истории болезни (для лиц, имеющих психические расстройства, выписка составляется врачом-психиатром);

- решение суда о признании гражданина недееспособным (для недееспособных лиц);

- заключение врачебной комиссии с участием врача-психиатра о рекомендуемом типе стационарной организации социального обслуживания (для дееспособных лиц заключение должно содержать сведения об отсутствии оснований для постановки перед судом вопроса о признании его недееспособным) – при направлении совершеннолетних лиц в стационарные организации общего и психоневрологического типа;

- решение суда об установлении административного надзора (при наличии, в случае направления заявителей в стационарные организации общего типа со специальным социальным обслуживанием);

- копия справки об освобождении из исправительного учреждения с отметкой об установлении административного надзора (при наличии, в случае направления заявителей в стационарные организации общего типа со специальным социальным обслуживанием);

- предписание, выданное администрацией исправительного учреждения, о выезде к избранному месту жительства или пребывания с указанием срока прибытия (при наличии, в случае направления заявителей в стационарные организации общего типа со специальным социальным обслуживанием);

- сведения органа внутренних дел о постановке гражданина на учет для осуществления административного надзора (при наличии, в случае направления заявителей в стационарные организации общего типа со специальным социальным обслуживанием);

- сведения органа внутренних дел о привлечении заявителя к административной ответственности за нарушение общественного порядка либо бродяжничество и попрошайничество (при наличии, в случае направления заявителей в стационарные организации общего типа со специальным социальным обслуживанием);

- сведения организации социального обслуживания о нарушении правил внутреннего распорядка в стационарных организациях общего типа (при наличии, в случае направления заявителей в стационарные организации общего типа со специальным социальным обслуживанием);

- индивидуальная карта развития ребенка по форме № 26 – при направлении в детский дом-интернат для умственно отсталых детей;

- заключение психолого-медико-педагогической комиссии о необходимости получения социального обслуживания в стационарной организации для умственно отсталых детей – при направлении в детский дом-интернат для умственно отсталых детей;

- индивидуальная программа реабилитации и абилитации инвалида (ИПРА) – при направлении в реабилитационные центры для инвалидов, в том числе для детей и подростков с ограниченными возможностями;

- история развития ребенка по форме № 112/у либо амбулаторная карта подростка по форме № 025/у – при направлении в реабилитационные центры для детей и подростков с ограниченными возможностями;

б) при отсутствии возможности обеспечения ухода (в том числе временного) за инвалидом, ребенком, детьми:

- документы, содержащие сведения о родственных отношениях с заявителем (свидетельство о рождении и свидетельство о браке (в случае, если у ребенка другая фамилия));

- справка, выданная бюро медико-социальной экспертизы (об инвалидности) (для лиц, имеющих инвалидность);

- документы, содержащие сведения о невозможности ухода за ребенком (справка с места работы, документы о разводе, о смерти или отсутствии одного из родителей, в том числе копия свидетельства о рождении и т.п.).

в) при отсутствии попечения над инвалидом, ребенком, детьми решение о признании нуждающимся в стационарном обслуживании принимается по одному из следующих оснований:

- наличие в заявлении о предоставлении социальных услуг сведений об отсутствии попечения;

- наличие документов органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в соответствии с частью 3 статьи 13 Федерального закона от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», содержащие сведения об отсутствии попечения;

- наличие документов, предусмотренных пунктами 2.1 и 2.2 раздела 2 или пунктами 3.1 и 3.2 раздела 3 Порядка выдачи направления на помещение детей под надзор в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, Сахалинской области и предоставления временного проживания в них лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, утвержденное постановлением Правительства Сахалинской области от 29.03.2016 № 136 «О реализации постановления Правительства Российской Федерации от 24.05.2014 № 481 «О деятельности организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и об устройстве в них детей, оставшихся без попечения родителей» (далее – Порядок, утвержденный постановлением Правительства Сахалинской области № 136);

г) при отсутствии определенного места жительства, в том числе у лица, не достигшего возраста двадцати трех лет и завершившего пребывание в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, любой из перечисленных ниже документов (комплекта документов):

- сведения об отсутствии регистрации (копия соответствующей страницы паспорта, сведения о снятии с регистрационного учета и т.п.);

- документы, предусмотренные пунктами 4.1 и 4.2 раздела 2 Порядка, утвержденного постановлением Правительства Сахалинской области № 136;

д) при отсутствии определенного места жительства или наличия проблем, связанных с социализацией у лиц, не достигших возраста двадцати трех лет и завершивших пребывание в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, - любой из перечисленных ниже документов (комплекта документов):

- документы, предусмотренные пунктами 4.1 и 4.2 раздела 2 Порядка, утвержденного постановлением Правительства Сахалинской области № 136;

- сведения об отсутствии регистрации (копия соответствующей страницы паспорта, сведения о снятии с регистрационного учета и т.п.) или документы органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, содержащие сведения о проблемах с социализацией;

е) при наличии ребенка или детей (в том числе находящихся под опекой, попечительством), испытывающих трудности в социальной адаптации:

- медицинские заключения или документы органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, содержащие сведения о трудностях в социальной адаптации несовершеннолетнего и необходимости его социальной реабилитации;

ё) при нарушении прав и законных интересов несовершеннолетних - любой из перечисленных ниже документов (сведений):

- наличие в заявлении о предоставлении социальных услуг сведений о нарушении прав и законных интересов несовершеннолетних;

- документы органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в соответствии с частью 3 статьи 13 Федерального закона от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах

системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», содержащие сведения о нарушении прав и законных интересов несовершеннолетних;

ж) при отсутствии условий для реализации основных жизненных потребностей граждан, достигших пенсионного возраста, не имеющих трудоспособных родственников, обязанных содержать их по закону, и проживающих в помещениях, не отвечающих установленным для жилых помещений требованиям:

- документы, указанные в части «а» подпункта 10 пункта 4.1 настоящего раздела Порядка, и документы, содержащие сведения о проживании в помещении, не отвечающем установленным требованиям, либо о признании жилого помещения непригодным для проживания вследствие признания его ветхим или аварийным, выдаваемые соответствующими уполномоченными органами (МЧС, органами социальной защиты населения, органами местного самоуправления, управляющими компаниями, экспертными учреждениями и т.д.);

з) при наличии проблем, связанных с социальной адаптацией, у лиц, зависимых от употребления психоактивных веществ (наркотических средств, психотропных веществ и алкоголя):

- выписка из истории болезни (при наличии);

- анкета по форме № 10 к Порядку;

- справка о прохождении курса лечения и медицинской реабилитации в учреждении здравоохранения (в случае, если данное требование предусмотрено уставом организации социального обслуживания);

- решение суда о возложении на осужденного, признанного больным наркоманией, обязанности пройти социальную реабилитацию (при наличии);

и) при наличии внутрисемейного конфликта, в том числе с лицами с наркотической или алкогольной зависимостью, лицами, имеющими пристрастие к азартным играм, лицами, страдающими психическими расстройствами, наличие насилия в семье:

- документы органов внутренних дел и (или) медицинские документы, содержащие сведения о заболеваниях членов семьи и наличии с ними внутрисемейного конфликта, насилия;

к) при отсутствии работы и средств к существованию – любой из перечисленных ниже документов:

- документы, выдаваемые учреждениями службы занятости о постановке на учет в качестве безработного;

- трудовая книжка с записью об увольнении;

- справка о прохождении обучения по очной форме;

- документы, выдаваемые органами социальной защиты о постановке гражданина на учет в качестве малоимущего, о виде и размере социальных выплат;

- справка о виде и размере пенсии, справка о размере заработной платы;

- документы, выдаваемые органами прокуратуры, государственными инспекциями труда о приеме заявления по факту невыплаты или задержки выплаты заработной платы либо выплаты заработной платы в размере ниже прожиточного минимума, установленного в Сахалинской области для соответствующей социально-демографической группы населения;

- документы об утрате трудоспособности (справки МСЭ, медицинские заключения об утрате трудоспособности вследствие заболевания, аварии, травмы, несчастного случая на производстве и т.п.) с одновременным предоставлением сведений или документов об отсутствии произведенных компенсаций, пенсий, пособий и других социальных выплат в связи с нетрудоспособностью, инвалидностью.

4.2. Заявитель вправе предоставить иные документы, подтверждающие нуждаемость в стационарном обслуживании.

4.3. Заявитель вправе не предоставлять документы, содержащие сведения, подлежащие представлению в рамках межведомственного информационного взаимодействия в соответствии с требованиями части 1 статьи 7 Федерального

закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», в том числе следующие:

- документы, выдаваемые органами социальной защиты, о постановке гражданина на учет в качестве малоимущего, о виде и размере социальных выплат;

- справка о виде и размере пенсии;

- документы о признании жилого помещения ветхим или аварийным, непригодным для проживания вследствие стихийного бедствия, пожара, катастрофы, землетрясения, вооруженных и межэтнических конфликтов или других чрезвычайных ситуаций, выдаваемые соответствующими уполномоченными органами (МЧС, органами местного самоуправления);

- документы, выдаваемые учреждениями службы занятости о постановке на учет в качестве безработного;

- страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (СНИЛС);

- документы, выдаваемые органами прокуратуры, государственными инспекциями труда о приеме заявления по факту невыплаты или задержки выплаты заработной платы либо выплаты заработной платы в размере ниже прожиточного минимума, установленного в Сахалинской области для соответствующей социально-демографической группы населения;

- сведения органа внутренних дел о привлечении заявителя к административной ответственности за нарушение общественного порядка либо бродяжничество и попрошайничество;

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

- сведения организации социального обслуживания о нарушении правил внутреннего распорядка в стационарных организациях общего типа.

4.4. Заявитель в возрасте до 18 лет вправе не предоставлять документы, предусмотренные настоящим подразделом Порядка, в случае, если он лично обратился в специализированное учреждение для несовершеннолетних,



нуждающихся в социальной реабилитации (далее – специализированное учреждение), с заявлением об оказании социальной помощи (о нарушении своих прав и законных интересов), либо доставлен в специализированное учреждение по документам органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних (в соответствии с частью 3 статьи 13 Федерального закона от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»). В этом случае документы подлежат получению в рамках межведомственного информационного взаимодействия либо через законных представителей ребенка.

4.5. На детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также лиц в возрасте от 18 до 23 лет из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, документы предоставляют органы опеки и попечительства с учетом документов, предусмотренных Порядком, утвержденным постановлением Правительства Сахалинской области № 136.

5. Изложить раздел 5 Порядка в следующей редакции:

**«5. Основания для отказа в предоставлении  
стационарного обслуживания»**

Заявителю отказывается в стационарном обслуживании в следующих случаях:

1) в представленных документах отсутствуют сведения о наличии обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности заявителя, в соответствии с пунктом 2.1 раздела 2 Порядка;

2) заявитель не находится в ситуации, при которой обслуживание в других формах невозможно либо приведет к ухудшению условий его жизнедеятельности в соответствии с пунктом 2.2 раздела 2 Порядка;

3) у заявителя имеются медицинские противопоказания к предоставлению социальных услуг в стационарной форме в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от

29.04.2015 № 216н «Об утверждении перечня медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в стационарной форме, а также формы заключения уполномоченной медицинской организации о наличии таких противопоказаний»;

4) у заявителя в соответствии с медицинским заключением отсутствуют показания к реабилитации или имеются противопоказания к реабилитации – при оформлении в организацию, оказывающую услуги по социальной и медицинской реабилитации (реабилитационные центры для инвалидов, реабилитационные центры для детей и подростков с ограниченными возможностями, социально-реабилитационные центры, центры социальной адаптации и реабилитации граждан, зависимых от употребления психоактивных веществ (наркотических средств, психотропных веществ и алкоголя));

5) заявитель в соответствии с действующим законодательством признан ребенком-сиротой, ребенком, оставшимся без попечения родителей, недееспособным – при оформлении в организацию социального обслуживания, на которую в соответствии с ее типом (видом) и учредительными документами не могут быть возложены обязанности опекуна (попечителя) (дома-интернаты для престарелых и инвалидов общего типа, реабилитационные центры для инвалидов, реабилитационные центры для детей и подростков с ограниченными возможностями, социально-реабилитационные центры, кризисные центры для женщин с детьми, центры социальной адаптации и реабилитации граждан, зависимых от употребления психоактивных веществ (наркотических средств, психотропных веществ и алкоголя));

б) заявитель предоставил документы, содержащие недостоверные сведения.

6. В разделе 6 Порядка:

6.1. в пункте 6.1 слово «министерство» заменить словами «Центр социальной поддержки»; слово «разделом» заменить словами и цифрами

«предусмотренные пунктами 4.1 и 4.2 раздела»;

6.2. в пункте 6.3 слова и цифры «подпункте 5 пункта 4.1 и подпункте 5 пункта 4.2» заменить словом и цифрами «пунктах 4.3 - 4.5»;

6.3. в пунктах 6.4, 6.5 слова «министерство» заменить словами «Центр социальной поддержки»;

6.4. в пункте 6.6 слова «министерства, осуществляющие прием документов» заменить словами «Центра социальной поддержки»;

6.5. в пункте 6.7 слова «и по вопросам создания приемной семьи» заменить словами «, по вопросам создания приемной семьи и по рассмотрению заявок поставщиков социальных услуг на выплату компенсации расходов за оказанные услуги»;

6.6. в пункте 6.9 абзац второй изложить в следующей редакции:

«На детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также лиц в возрасте от 18 до 23 лет из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, выдаются направления и документы, предусмотренные разделами 2 – 4 Порядка, утвержденного постановлением Правительства Сахалинской области от 29.03.2016 № 136.»;

6.7. в пункте 6.12 цифру и слово «3 календарных» заменить на цифру и слово «5 рабочих».

7. В разделе 7 Порядка:

7.1. в пункте 7.1 исключить слова «и лица в возрасте до 23 лет»;

7.2. дополнить пункт 7.9 следующими словами:

«(за исключением детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также лиц в возрасте от 18 до 23 лет из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей)»;

7.3. в пункте 7.10 абзац третий изложить в следующей редакции:

«номер путевки, дата выдачи и дата (период) заезда в организацию социального обслуживания».

8. Изложить наименование формы № 2 к Порядку в следующей редакции:

«Медицинское заключение о состоянии здоровья лица, оформляющегося на социальное обслуживание в стационарную организацию социального

обслуживания (дом-интернат для престарелых и инвалидов, психоневрологический интернат, детский дом-интернат для умственно отсталых детей)»).

9. Признать утратившей силу форму № 1 к Порядку.

---

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к приказу министерства социальной защиты  
Сахалинской области  
от 19 октября 2018 года № 194-н

«ФОРМА № 7

к Порядку признания граждан нуждающимися  
в предоставлении социальных услуг в  
стационарной форме социального  
обслуживания и предоставления мест в  
организациях социального обслуживания,  
предоставляющих социальные услуги в  
стационарной форме, утвержденному  
приказом министерства социальной защиты  
Сахалинской области

от 08 августа 2016 года № 16-н

**МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

**о состоянии здоровья лица, оформляющегося на  
социальное обслуживание в стационарной форме в  
социально-реабилитационные центры для  
несовершеннолетних, кризисные центры для женщин с  
детьми, центры социальной адаптации и реабилитации  
граждан, зависимых от употребления психоактивных  
веществ**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
Дата рождения (день, месяц, год) \_\_\_\_\_  
Домашний адрес \_\_\_\_\_  
Группа инвалидности \_\_\_\_\_  
Основной диагноз \_\_\_\_\_  
Сопутствующие заболевания \_\_\_\_\_  
Постоянно принимаемые лекарственные препараты \_\_\_\_\_

*Данные дополнительных исследований (при наличии):*

\_\_\_\_\_

*Показания к реабилитации в условиях* \_\_\_\_\_

(вид организации социального обслуживания)

\_\_\_\_\_

(имеются, не имеются)

*Рекомендации к реабилитации (при наличии)* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Заключение по результатам обследования:* \_\_\_\_\_

(отсутствуют/установлены)

противопоказания к социальному обслуживанию в стационарной форме<sup>1</sup>.

Наименование медицинской организации, выдавшей заключение: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Главный врач медицинской организации \_\_\_\_\_

М.П.

Дата

" \_\_\_\_ "

20

г.

»

<sup>1</sup> В соответствии перечнем медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в стационарной форме, утвержденным приказом Минздрава России от 29.04.2015 № 216н. В случае наличия противопоказаний дополнительно выдается заключение по форме, утвержденной приказом Минздрава России от 29.04.2015 № 216н.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к приказу министерства социальной защиты  
Сахалинской области  
от 19 октября 2018 года № 194-н

«ФОРМА № 8

к Порядку признания граждан нуждающимися  
в предоставлении социальных услуг в  
стационарной форме социального  
обслуживания и предоставления мест в  
организациях социального обслуживания,  
предоставляющих социальные услуги в  
стационарной форме, утвержденному  
приказом министерства социальной защиты  
Сахалинской области

от 08 августа 2018 года № 16-н

**МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

**о состоянии здоровья лица, оформляющегося на  
социальное обслуживание в стационарной форме  
в реабилитационный центр для инвалидов**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Дата рождения (день, месяц, год) \_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_

Группа инвалидности \_\_\_\_\_

Основной диагноз \_\_\_\_\_

Сопутствующие заболевания \_\_\_\_\_

Постоянно принимаемые лекарственные препараты \_\_\_\_\_

*Заключения врачей специалистов:*

Рентгенологическое исследование органов грудной клетки: \_\_\_\_\_

Электрокардиография \_\_\_\_\_

Дерматовенеролог: \_\_\_\_\_

Гинеколог (для женщин): \_\_\_\_\_

Онколог (для лиц, состоящих на «Д» учете): \_\_\_\_\_

Результаты анализов с указанием номера и даты анализа:

- анализ крови (общий, на сахар): \_\_\_\_\_

- анализа крови на РВ: \_\_\_\_\_

- анализа на ВИЧ (СПИД): \_\_\_\_\_

- мазок на дифтерию: \_\_\_\_\_

- анализов на кишечную группу: \_\_\_\_\_

- яйца гельминтов: \_\_\_\_\_

*Данные дополнительных исследований:*

\_\_\_\_\_

*Показания к реабилитации в условиях реабилитационного центра для инвалидов:* \_\_\_\_\_

(имеются, не имеются)

*Рекомендации к реабилитации (при наличии):*

Бассейн:

- |                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> разрешено    | <input type="checkbox"/> щадящий режим |
| <input type="checkbox"/> не разрешено | <input type="checkbox"/> общий режим   |

Занятия в тренажерном зале:

- |                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> разрешено    | <input type="checkbox"/> щадящий режим |
| <input type="checkbox"/> не разрешено | <input type="checkbox"/> общий режим   |

Занятия в спортивном зале:

- |                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> разрешено    | <input type="checkbox"/> щадящий режим |
| <input type="checkbox"/> не разрешено | <input type="checkbox"/> общий режим   |

Локомот:

- |                                    |                                       |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> разрешено | <input type="checkbox"/> не разрешено |
|------------------------------------|---------------------------------------|

Физиолечение:

- |                                    |                                       |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> разрешено | <input type="checkbox"/> не разрешено |
|------------------------------------|---------------------------------------|

Водные процедуры (подводный массаж, жемчужные ванны):

- |                                    |                                       |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> разрешено | <input type="checkbox"/> не разрешено |
|------------------------------------|---------------------------------------|

Инфракрасная сауна:

- |                                    |                                       |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> разрешено | <input type="checkbox"/> не разрешено |
|------------------------------------|---------------------------------------|

Кислородный коктейль:

- |                                    |                                       |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> разрешено | <input type="checkbox"/> не разрешено |
|------------------------------------|---------------------------------------|

Классический массаж:

- |                                       |                          |
|---------------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> разрешено    | Рекомендуемая зона _____ |
| <input type="checkbox"/> не разрешено | Кратность _____          |



Дополнительные рекомендации (при наличии) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Заключение по результатам обследования: \_\_\_\_\_  
(отсутствуют/установлены)  
противопоказания к социальному обслуживанию в стационарной форме<sup>1</sup>.

Наименование медицинской организации, выдавшей заключение: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Главный врач медицинской организации \_\_\_\_\_

М.П.

Дата " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ »

<sup>1</sup> В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.04.2015 № 216н «Об утверждении перечня медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в стационарной форме, а также формы заключения уполномоченной медицинской организации о наличии таких противопоказаний»

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4

к приказу министерства социальной защиты  
Сахалинской области  
от 19 октября 2018 года № 194-н

«ФОРМА № 9

к Порядку признания граждан нуждающимися  
в предоставлении социальных услуг в  
стационарной форме социального  
обслуживания и предоставления мест в  
организациях социального обслуживания,  
предоставляющих социальные услуги в  
стационарной форме, утвержденному  
приказом министерства социальной защиты  
Сахалинской области

от 08 августа 2018 года № 16-н

**МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

**о состоянии здоровья лица, оформляющегося на  
социальное обслуживание в стационарной форме  
в реабилитационный центр для детей и подростков с  
ограниченными возможностями**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
Дата рождения (день, месяц, год) \_\_\_\_\_  
Домашний адрес \_\_\_\_\_  
Группа инвалидности \_\_\_\_\_  
Основной диагноз \_\_\_\_\_  
Сопутствующие заболевания \_\_\_\_\_  
Постоянно принимаемые лекарственные препараты \_\_\_\_\_

*Данные дополнительных исследований:*

*Показания к реабилитации в условиях реабилитационного центра для детей и подростков с ограниченными возможностями:* \_\_\_\_\_

(имеются, не имеются)

*Рекомендации к реабилитации (при наличии):*

**Бассейн:**

- |                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> разрешено    | <input type="checkbox"/> щадящий режим |
| <input type="checkbox"/> не разрешено | <input type="checkbox"/> общий режим   |

**Занятия в тренажерном зале:**

- |                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> разрешено    | <input type="checkbox"/> щадящий режим |
| <input type="checkbox"/> не разрешено | <input type="checkbox"/> общий режим   |

**Занятия в спортивном зале:**

- |                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> разрешено    | <input type="checkbox"/> щадящий режим |
| <input type="checkbox"/> не разрешено | <input type="checkbox"/> общий режим   |

**Локомат:**

- |                                    |                                       |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> разрешено | <input type="checkbox"/> не разрешено |
|------------------------------------|---------------------------------------|

**Физиолечение:**

- |                                    |                                       |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> разрешено | <input type="checkbox"/> не разрешено |
|------------------------------------|---------------------------------------|

**Водные процедуры (подводный массаж, жемчужные ванны):**

- |                                    |                                       |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> разрешено | <input type="checkbox"/> не разрешено |
|------------------------------------|---------------------------------------|

**Инфракрасная сауна:**

- |                                    |                                       |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> разрешено | <input type="checkbox"/> не разрешено |
|------------------------------------|---------------------------------------|

**Кислородный коктейль:**

- |                                    |                                       |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> разрешено | <input type="checkbox"/> не разрешено |
|------------------------------------|---------------------------------------|

**Классический массаж:**

- |                                       |                          |
|---------------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> разрешено    | Рекомендуемая зона _____ |
| <input type="checkbox"/> не разрешено | Кратность _____          |

*Дополнительные рекомендации (при наличии)* \_\_\_\_\_

*Заключение по результатам обследования:* \_\_\_\_\_  
(отсутствуют/установлены)

противопоказания к социальному обслуживанию в стационарной форме<sup>1</sup>.

<sup>1</sup> В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.04.2015 № 216н «Об утверждении перечня медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в стационарной форме, а также формы заключения уполномоченной медицинской организации о наличии таких противопоказаний»

Наименование медицинской организации, выдавшей заключение: \_\_\_\_\_

Главный врач медицинской организации \_\_\_\_\_

М.П.

Дата " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ »

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5

к приказу министерства социальной защиты  
Сахалинской области  
от 19 октября 2018 года № 194-н

«ФОРМА № 10

к Порядку признания граждан  
нуждающимися в предоставлении социальных  
услуг в стационарной форме социального  
обслуживания и предоставления мест в  
организациях социального обслуживания,  
предоставляющих социальные услуги в  
стационарной форме, утвержденному  
приказом министерства социальной защиты  
Сахалинской области  
от 08 августа 2018 года № 16-н

**АНКЕТА**

**гражданина, зависимого от употребления  
психоактивных веществ, нуждающегося в услугах  
социальной реабилитации**

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя или его законного представителя)

Сообщаю следующие сведения о \_\_\_\_\_ :  
(себе / заявителе, ФИО заявителя)

1) вид зависимости \_\_\_\_\_  
(алкогольная, наркотическая, название психоактивного вещества)

2) период употребления психоактивных веществ \_\_\_\_\_

3) сведения о созависимых лицах (членов семьи заявителя) \_\_\_\_\_

---

4) причины (основания) нуждаемости в социальных услугах \_\_\_\_\_

---

---

---

Дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_ »