**ПРАВИТЕЛЬСТВО КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 17 мая 2013 года № 273

**Об утверждении Минимальных социальных стандартов социальных услуг, предоставляемых лицам, находящимся в социальных стационарных учреждениях уполномоченного органа в сфере социального развития**

*(В редакции постановлений Правительства КР от 16 января 2014 года № 30,*[*5 июня 2015 года № 347*](http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/97770?cl=ru-ru)*)*

В целях реализации статьи 7 [Закона](http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/202576?cl=ru-ru) Кыргызской Республики "О гарантированных государственных минимальных социальных стандартах", а также определения необходимых требований к предоставляемым услугам для лиц, находящихся в социальных стационарных учреждениях уполномоченного органа в сфере социального развития, Правительство Кыргызской Республики постановляет:

1. Утвердить прилагаемые [Минимальные социальные стандарты](http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/94361?cl=ru-ru#%D1%801) социальных услуг, предоставляемых лицам, находящимся в социальных стационарных учреждениях уполномоченного органа в сфере социального развития.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня официального опубликования.

|  |  |
| --- | --- |
| **Премьер-министр** | **Ж.Сатыбалдиев** |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утверждены[постановлением](http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/94361?cl=ru-ru) ПравительстваКыргызской Республикиот 17 мая 2013 года № 273 |

**МИНИМАЛЬНЫЕ СОЦИАЛЬНЫЕ СТАНДАРТЫ
социальных услуг, предоставляемых лицам, находящимся в социальных стационарных учреждениях уполномоченного органа в сфере социального развития**

*(В редакции постановлений Правительства КР от 16 января 2014 года № 30,*[*5 июня 2015 года № 347*](http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/97770?cl=ru-ru)*)*

**1. Общие положения**

1. Минимальные социальные стандарты социальных услуг (далее - стандарты) распространяются на социальные стационарные учреждения уполномоченного органа в сфере социального развития (далее - уполномоченный орган).

2. Настоящие стандарты устанавливают объем, условия и порядок предоставления социальных услуг в социальных стационарных учреждениях уполномоченного органа, предназначенных для круглосуточного постоянного или временного проживания в условиях стационара:

1) детей с ограниченными возможностями здоровья с психоневрологическими патологиями (далее - дети с ОВЗ);

2) лиц с ограниченными возможностями здоровья с психоневрологическими заболеваниями (далее - ЛОВЗ с психоневрологическими заболеваниями);

3) лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих инвалидность первой и второй групп (далее - ЛОВЗ);

4) лиц, не способных к самостоятельному обслуживанию в связи с преклонным возрастом, в том числе супружеских пар (далее - пожилые).

Указанные выше категории совместно именуются - получатели услуг.

3. Нормы расходов на продукты питания и обеспечение лекарственными препаратами для получателей услуг в социальных стационарных учреждениях установлены в соответствии с [постановлением](http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/94361#unknown) Правительства Кыргызской Республики "Об утверждении государственных минимальных социальных стандартов содержания получателей услуг социальных стационарных учреждений и Центра реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья при Министерстве социального развития Кыргызской Республики" от 30 декабря 2007 года № 640.

*(В редакции постановления Правительства КР от 16 января 2014 года № 30)*

**2. Задачи и функции социального стационарного учреждения**

4. Социальные стационарные учреждения (далее - ССУ) являются структурными подразделениями уполномоченного органа.

5. Основными задачами ССУ являются:

1) создание для получателей услуг наиболее адекватных возрасту и состоянию здоровья условий жизнедеятельности, приближенных к домашним условиям;

2) предоставление социальных услуг в условиях стационара в соответствии с установленными настоящими стандартами объемами;

3) оказание социальных услуг с учетом индивидуальных потребностей получателей услуг, ориентированных на повышение уровня их личностного развития, социализации и интеграции;

4) повышение качества и эффективности предоставляемых социальных услуг;

5) защита от всех форм дискриминации, физического или психического насилия, оскорбления, грубого обращения.

6. Основными функциями ССУ являются:

1) прием и размещение получателей услуг с учетом их заболевания, тяжести состояния, возраста;

2) проведение мероприятий по их адаптации к новой обстановке;

3) информирование получателей услуг и членов их семей об объемах и видах социальных услуг, правилах внутреннего распорядка ССУ;

4) обеспечение неприкосновенности личности и безопасности получателей услуг;

5) создание благоприятного морально-психологического климата в ССУ;

6) предоставление получателям услуг комплекса необходимых социальных услуг, направленных на проведение оздоровительных и социально-реабилитационных мероприятий, в соответствии с настоящими стандартами;

7) улучшение культурно-бытовых условий проживания получателей услуг;

8) обеспечение условий для приема посетителей (родственников, родителей и т.д.);

9) обеспечение сохранности личных вещей и ценностей получателей услуг;

10) совершенствование организации труда и повышение квалификации персонала ССУ;

11) исполнение возложенных на администрацию ССУ функций опекунов и попечителей в отношении получателей услуг, нуждающихся в опеке или попечительстве, в порядке, установленном [статьей 69](http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/94361#unknown) Кодекса Кыргызской Республики о детях;

12) осуществление финансово-хозяйственной деятельности ССУ в соответствии с законодательством Кыргызской Республики;

13) представление и защита интересов получателей услуг в судебных и иных инстанциях и организациях;

14) организация ритуальных услуг в отношении умершего получателя услуг, в случае отсутствия или отказа близких родственников от организации погребения;

15) создание условий получателям социальных услуг для совершения ими религиозных обрядов;

16) качественное и своевременное выполнение служебных обязанностей всеми специалистами ССУ.

**3. Условия приема в ССУ**

7. Направление получателей услуг в ССУ для предоставления им социальных услуг за счет бюджетных средств осуществляют районные, городские управления социального развития (далее - РУСР/ГУСР) по месту жительства получателя услуг, на основании решения Комиссии по социальным вопросам при исполнительных органах местного самоуправления о необходимости направления в социальные стационарные учреждения пожилых граждан и лиц с ограниченными возможностями здоровья, оставленных без присмотра детьми и близкими родственниками.

В РУСР/ГУСР принятые дела вместе с сопроводительными документами, указанными в подпунктах 1-15 пункта 10 настоящего Положения, и решением Комиссии по социальным вопросам при исполнительных органах местного самоуправления вносятся в базу данных Корпоративной информационной системы социальной помощи (далее - КИССП) в порядке, определенном уполномоченным органом.

*(В редакции постановления Правительства КР от*[*5 июня 2015 года № 347*](http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/97770?cl=ru-ru)*)*

8. РУСР/ГУСР обязаны ежеквартально представлять в уполномоченный орган посредством КИССП отчет о направлении нуждающихся граждан в ССУ.

В случае невозможности ведения электронных документов из-за технического сбоя КИССП готовятся бумажные документы по установленным формам, с последующим введением их в КИССП.

*(В редакции постановления Правительства КР от*[*5 июня 2015 года № 347*](http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/97770?cl=ru-ru)*)*

9. Координация процесса по размещению получателей социальных услуг производится уполномоченным органом.

10. Прием получателей услуг в ССУ осуществляется на основании представляемых РУСР/ГУСР в ССУ следующих документов:

1) письменное заявление получателя услуг, а для несовершеннолетних и недееспособных лиц - письменное заявление законного представителя (один из родителей, опекун, попечитель) ([приложение 1](http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/94361?cl=ru-ru#p11) к настоящим стандартам);

2) акт обследования жилищно-бытовых условий (оформляется социальным работником уполномоченного органа);

3) решение медико-социальной экспертной комиссии (далее - МСЭК) по определению типа ССУ для ЛОВЗ, в том числе детей с ОВЗ, с копией справки МСЭК об инвалидности;

4) заявление об отказе родственников от опеки и попечительства. В случае отсутствия родственников, опекунов и попечителей заявление об отказе не требуется;

5) документ, удостоверяющий личность (копии паспорта или свидетельства о рождении);

6) выписка из медицинской карточки (по форме, утвержденной [постановлением](http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/94361#unknown) Правительства Кыргызской Республики "Об утверждении [Типового положения](http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/94361#unknown) о социальном обслуживании на дому" от 5 июля 2011 года № 365);

7) справка о семейном положении;

8) общеклинические анализы крови на РВ, ВИЧ/СПИД, наркологическую и алкогольную зависимость, возбудителей кишечных инфекций (данные о бактериологических исследованиях на группу возбудителей кишечных заболеваний действительны, если со дня их выдачи прошло не более двух месяцев);

9) флюорография органов грудной клетки;

10) справка о размере получаемой пенсии (пособия);

11) справка о наличии недвижимого имущества уполномоченного государственного органа в сфере регистрации прав на недвижимое имущество;

12) две фотографии размером 6x4 см (для психоневрологического ССУ - 4 фотографии);

13) копия выписки из индивидуальной программы реабилитации ЛОВЗ (МСЭК);

14) для лиц пенсионного возраста - копия пенсионного удостоверения;

15) для участников и инвалидов Великой Отечественной войны и лиц, приравненных к ним, - копия удостоверения, подтверждающего статус участника и инвалида Великой Отечественной войны и лица, приравненного к ним;

16) направление РУСР/ГУСР.

11. Копии документов представляются РУСР/ГУСР вместе с подлинниками документов, которые после сверки и внесения в КИССП возвращаются заявителю.

*(В редакции постановления Правительства КР от*[*5 июня 2015 года № 347*](http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/97770?cl=ru-ru)*)*

12. Инвалиды, участники Великой Отечественной войны, а также лица, приравненные к ним, принимаются в ССУ в первоочередном порядке, независимо от наличия близких совершеннолетних трудоспособных родственников, обязанных согласно Семейному [кодексу](http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/94361#unknown) Кыргызской Республики их содержать и заботится о них.

13. В случае отсутствия документов, удостоверяющих личность гражданина, обратившегося за определением его в ССУ, сотрудники РУСР/ГУСР совместно с соответствующими государственными органами и органами местного самоуправления оказывают содействие в получении соответствующих документов.

14. Прием получателей услуг в ССУ, нуждающихся в социальном обслуживании, производится в соответствии с приказом руководителя ССУ на основании документов, указанных в пункте 10 настоящего Положения, и направления РУСР/ГУСР по месту жительства.

*(В редакции постановления Правительства КР от*[*5 июня 2015 года № 347*](http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/97770?cl=ru-ru)*)*

15. В психоневрологические ССУ принимаются дети с ОВЗ, ЛОВЗ со следующими психоневрологическими заболеваниями:

1) умственная отсталость всех степеней, включая легкую умственную отсталость, при которой сочетание с двигательными и другими нарушениями затрудняют процесс обучения в специализированных школах;

2) эпилепсия, с частотой приступов не более 3-5 раз в месяц, при наличии слабоумия;

3) слабоумие вследствие любого органического заболевания головного мозга;

4) шизофрения с выраженным дефектом вне обострения;

5) затяжные формы психических заболеваний, характеризующихся отсутствием острой психотической симптоматики, наличием слабоумия или грубых проявлений психического дефекта;

6) последствия инфекционных и других органических заболеваний головного мозга (энцефалиты, туберкулезные менингиты, менингоэнцефалиты, сифилис мозга и другие инфекционные и органические заболевания) с явлениями слабоумия;

7) последствия хронического алкоголизма с явлениями выраженного слабоумия;

8) последствия черепно-мозговых травм с явлениями деменции;

9) последствия инфекционных и других органических заболеваний головного мозга с явлениями деменции;

10) сосудистые и синильные заболевания с явлениями деменции без выраженного психомоторного беспокойства и длительных или рецидивирующих состояний измененного сознания.

16. Медицинским противопоказанием в приеме в психоневрологические ССУ является наличие следующих заболеваний:

1) эпилепсия с частыми (более 5 раз в месяц) судорожными приступами, со склонностью к серийности, эпистатусу, сумеречным состоянием сознания, частыми дисфориями;

2) шизофрения без выраженного дефекта и с частыми обострениями;

3) любые психические заболевания, при которых возможно обучение ребенка в общеобразовательных и специализированных школах;

4) туберкулез в активной стадии процесса, карантинные инфекции, заразные заболевания кожи и волос, венерические заболевания;

5) психические заболевания в острой и подострой стадии;

6) состояния обострения хронического психического заболевания;

7) другие заболевания, требующие стационарного лечения в специализированных медицинских организациях.

17. В ССУ для ЛОВЗ и пожилых принимаются:

1) ЛОВЗ и пожилые, достигшие пенсионного возраста, установленного пунктом 1 [статьи 9](http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/94361#unknown) Закона Кыргызской Республики "О государственном пенсионном социальном страховании", не способные самостоятельно себя обслуживать и нуждающиеся по состоянию здоровья в оказании специальных социальных услуг в условиях стационара, не имеющие трудоспособных совершеннолетних детей (супруга), обязанных согласно [статье 92](http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/94361#unknown)Семейного кодекса Кыргызской Республики содержать своих родителей (супруга) и заботиться о них, или имеющие близких родственников, которые по объективным причинам не могут обеспечить им постоянную помощь и уход (в силу преклонного возраста, имеют инвалидность первой, второй групп, онкологические, психические заболевания, находятся в местах лишения свободы, или выехали на постоянное местожительство за пределы страны).

18. Медицинским противопоказанием для проживания в ССУ для ЛОВЗ и пожилых является наличие следующих заболеваний:

1) туберкулез в активной стадии процесса;

2) психические заболевания (за исключением неврозов, неврозоподобных состояний при соматических заболеваниях, легкой степени дебильности, судорожных синдромов различной этиологии с редкими (не более одного раза в 2-3 месяца) припадками, без слабоумия и выраженных изменений личности);

3) карантинные инфекции, заразные заболевания кожи и волос, венерические заболевания, а также заболевания, требующие лечения в специализированных медицинских организациях;

4) злокачественно протекающие опухолевые заболевания;

5) хронический алкоголизм, наркомания;

6) любое состояние, сопровождающее повышением температуры тела и сыпью до заключения врача;

7) другие заболевания, требующие стационарного лечения в специализированных медицинских организациях.

19. Лица без определенного места жительства в ССУ направляются РУСР/ГУСР.

**4. Условия проживания в ССУ**

20. Условия проживания в ССУ должны соответствовать санитарно-эпидемиологическим нормам, требованиям к безопасности зданий, в том числе пожарной безопасности.

21. Здания (спальные, лечебно-оздоровительные корпуса, пищеблок, банно-прачечные, административные сооружения и т.д.) ССУ оборудуются современными специальными приспособлениями с целью создания удобства проживания, обеспечения беспрепятственного доступа получателей социальных услуг к ним, передвижения внутри помещений и на прилегающей к зданиям территории согласно нормам и правилам соответствующих отраслей.

22. Получатели услуг размещаются в жилых комнатах, с учетом состояния их здоровья, возраста и пола. Супругам, из числа проживающих в ССУ, выделяется отдельное жилое помещение для совместного проживания.

23. В детском психоневрологическом ССУ дети, распределяются по группам, с учетом их возраста, физического и интеллектуального состояния. К каждой группе прикрепляется постоянный воспитатель.

24. В психоневрологическом ССУ буйные и агрессивные больные размещаются в отдельных палатах.

25. Порядок проживания в ССУ определяется правилами внутреннего распорядка, утвержденными руководителем ССУ.

26. Проживание получателей услуг в ССУ в условиях временного пребывания оформляется договором, заключаемым руководителем ССУ с получателем услуги, либо его законным представителем, которым определяются сроки временного пребывания, объемы и виды услуг.

**5. Определение потребности получателей социальных услуг в социальных услугах и разработка индивидуального плана работы**

27. Оценка потребности в социальных услугах каждого получателя услуг осуществляется социальными работниками, врачами, педагогами и другими специалистами ССУ в соответствии с [Положением](http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/94361#unknown) о порядке проведения оценки потребностей населения в социальных услугах на местном уровне, утвержденным [постановлением](http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/94361#unknown) Правительства Кыргызской Республики от 2 августа 2012 года № 535.

28. На основе оценки потребностей получателя услуг, с учетом индивидуальной программы реабилитации (далее - индивидуальный план), специалистами ССУ разрабатывается индивидуальный план на каждого получателя услуг, после наблюдения за ним в течение четырнадцати календарных дней со дня поступления в ССУ, сроком на один год ([приложение 2](http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/94361?cl=ru-ru#p12) к настоящим стандартам).

29. По окончании срока действия индивидуального плана в течение последующих пяти рабочих дней разрабатывается новый индивидуальный план на получателя услуг.

30. Индивидуальные планы на каждого получателя услуг и ответственное лицо, которое контролирует составление и исполнение индивидуального плана, утверждаются руководителем ССУ.

31. Реабилитационные мероприятия проводятся специалистами ССУ в сроки, установленные в индивидуальном плане.

32. Врачами проводится ежемесячный осмотр (по мере необходимости еженедельный, ежедневный) состояния здоровья получателей услуг.

33. Специалистами ССУ проводится ежеквартальный мониторинг реализации индивидуального плана.

34. Проведенные мероприятия и итоги ежеквартального мониторинга специалистами ССУ отражаются в журнале по выполнению индивидуального плана (далее - журнал) ([приложение 3](http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/94361?cl=ru-ru#p13) к настоящим стандартам).

35. Изменения в индивидуальный план вносятся ежеквартально (при необходимости ежемесячно) на основании результатов мониторинга или осмотра специалистами ССУ. Специалисты ССУ по итогам мониторинга при необходимости корректируют индивидуальные планы получателей услуг.

36. В случае отсутствия необходимых специалистов в ССУ допускается привлечение специалистов из других организаций на договорной основе для разработки и реализации индивидуального плана, оценки результативности реабилитационных мероприятий или консультаций.

37. Специалистом по социальной работе ССУ проводится ежемесячный мониторинг выявления неизлечимо больных, находящихся в терминальной (конечной) стадии заболевания, которым требуются услуги паллиативной помощи и сестринского ухода.

38. За качественным выполнением служебных обязанностей в отношении всех специалистов ССУ осуществляется контроль администрацией ССУ.

39. Качество работы специалистов ССУ оценивается уполномоченным органом, в том числе с участием РУСР/ГУСР.

**6. Условия предоставления социальных услуг**

40. Социально-бытовые услуги предоставляются в соответствии с пунктом 1 [раздела I](http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/94361#unknown) "Услуги, предоставляемые в стационарных организациях социального обслуживания" Перечня гарантированных социальных услуг, оказываемых населению Кыргызской Республики, утвержденного [постановлением](http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/94361#unknown) Правительства Кыргызской Республики от 27 мая 2011 года № 255.

41. Предоставляемые социально-бытовые услуги должны соответствовать следующим минимальным нормам:

- жилые помещения должны соответствовать санитарно-гигиеническим нормам и требованиям, а также обеспечивать удобство проживания получателей услуг согласно Государственным минимальным социальным стандартам содержания получателей услуг социальных стационарных учреждений и Центра реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья при Министерстве социального развития Кыргызской Республики утвержденных [постановлением](http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/94361#unknown) Правительства Кыргызской Республики от 30 декабря 2007 года № 640;

1) предоставление спальной комнаты производится из расчета не менее четырех квадратных метров на ребенка ОВЗ и не менее шести квадратных метров - на взрослого получателя услуг;

2) помещения в ССУ должны быть оснащены мебелью и (или) специализированным оборудованием для реабилитационных, лечебных, образовательных, культурных мероприятий, лечебно-трудовой деятельности, обучения навыкам самообслуживания;

3) все жилые, служебные и производственные помещения оснащаются телефонной связью и обеспечиваются всеми средствами коммунально-бытового благоустройства;

4) помещения защищаются от воздействия различных факторов (повышенных температуры воздуха, влажности воздуха, запыленности, вибрации и других неблагоприятных условий), отрицательно влияющих на здоровье персонала, получателей услуг и на качество предоставляемых услуг;

5) при размещении получателей услуг в жилых помещениях (комнатах) учитывается состояние их здоровья, возрастные особенности, физическое и психическое состояние, наклонности, психологическая совместимость, уровень личностного развития и социализации;

6) одежда, обувь, нательное белье и другие предметы первой необходимости, предоставляемые получателям услуг, должны быть удобны в носке, соответствовать полу, росту и размерам получателей услуг, отвечать по возможности, их запросам по фасону и расцветке, а также санитарно-гигиеническим нормам и требованиям;

7) горячее питание, в том числе диетическое, готовится из доброкачественных продуктов, отвечает требованиям сбалансированности и калорийности, соответствует санитарно-гигиеническим требованиям и предоставляется с учетом состояния здоровья получателей услуг;

8) руководителем ССУ утверждается текущее недельное меню и перспективное меню на вторую неделю в зависимости от сезона (весна-лето, осень-зима);

9) оказание парикмахерских услуг осуществляется в специально оборудованных кабинетах с соблюдением санитарно-гигиенических требований;

10) детям с ОВЗ и ЛОВЗ, которые могут нанести физический вред себе и (или) представляют опасность для окружающих, и по этой причине нуждающимся в дополнительном уходе и усиленном наблюдении оказывается экстренная неотложная медицинская помощь;

11) для формирования навыков ручной умелости и трудовых навыков, способствующих восстановлению личностного и социального статуса, а также организации рабочих мест создаются соответствующие условия, с учетом характера заболевания и/или инвалидности, физического состояния получателей услуг и обеспечиваются необходимые для них удобства в процессе воспитания и обучения;

12) для обучения детей с ОВЗ и ЛОВЗ навыкам самообслуживания, основам бытовой ориентации (приготовление пищи, сервировка стола, мытье посуды, уход за комнатой/помещением и иные навыки) создаются кабинеты социально-бытовой ориентации, оснащенные необходимой бытовой техникой и мебелью;

13) при перевозке получателей услуг автомобильным транспортом для лечения, обучения, участия в культурных мероприятиях соблюдаются нормативы и правила эксплуатации автотранспортных средств, требования безопасности дорожного движения;

14) при создании условий для проведения религиозных обрядов учитываются вероисповедание, возраст, пол, физическое состояние получателей услуг, особенности религиозных обрядов, принятые в различных конфессиях;

15) с целью формирования трудовых навыков, знаний и умений ЛОВЗ и пожилым, исходя из их индивидуальных потребностей, назначаются виды трудовой деятельности, обеспечивающие активное участие получателей услуг в мероприятиях по обучению доступным профессиональным навыкам, способствующим восстановлению их личностного и социального статуса;

16) проведение лечебно-трудовой деятельности осуществляется в специально организованных кабинетах (мастерских) и обеспечивает создание в ССУ таких условий, которые позволят вовлечь получателей услуг в различные формы жизнедеятельности, с учетом состояния их здоровья;

17) обеспечение бытовым обслуживанием (стирка, сушка, глаженье, дезинфекция нательного белья, одежды, постельных принадлежностей) отвечает требованиям качества;

18) на территории ССУ должны располагаться спортивные площадки и площадки отдыха, доступные для всех категорий получателей услуг;

19) предоставление специального помещения для умерших получателей услуг и организации ритуальных обрядов с учетом вероисповедования;

20) оказание социально-бытовых услуг индивидуально обслуживающего и гигиенического характера получателям услуг, находящимся под наблюдением, на постельном режиме и неспособным по состоянию здоровья выполнять обычные процедуры самообслуживания (обслуживающим персоналом при оказании этих услуг необходимо обеспечивать выполнение процедур без причинения какого-либо вреда здоровью, физических или моральных страданий и неудобств, соблюдение особой корректности по отношению к получателям услуг);

21) создаются палаты (отделения) паллиативной помощи с целью непрерывности наблюдения за ЛОВЗ, пожилыми, находящимися в состоянии хронических прогрессирующих заболеваний или в терминальной (конечной) стадии заболевания;

22) оказание помощи в написании и прочтении писем;

23) предоставление обслуживания индивидуального бытового и гигиенического характера получателям услуг, неспособным по состоянию здоровья выполнять обычные житейские процедуры, в том числе такие действия, как встать с постели, лечь в постель, одеться и раздеться, умыться, принять пищу, пить, пользоваться туалетом или судном, передвигаться, ухаживать за зубами или челюстью, стричь ногти, мужчинам - брить бороду и усы (осуществляется своевременно и качественно соответствующими специалистами ССУ).

*(В редакции постановления Правительства КР от*[*16 января 2014 года № 30*](http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/94361#unknown)*)*

42. Лица, требующие постороннего ухода, должны проживать отдельно от ЛОВЗ и пожилых, способных к самообслуживанию.

43. По случаю смерти получателя услуг, проживавшего в ССУ, ритуальное пособие (на погребение) выплачивается согласно [Положению](http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/94361#unknown) о порядке назначения, выплаты и размере ритуального пособия (на погребение), утвержденного [постановлением](http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/94361#unknown) Правительства Кыргызской Республики от 11 ноября 2011 года № 727.

44. Социально-медицинские услуги предоставляются в соответствии с пунктом 2 [раздела I](http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/94361#unknown) "Услуги, предоставляемые в стационарных организациях социального обслуживания" Перечня гарантированных социальных услуг, оказываемых населению Кыргызской Республики, утвержденного [постановлением](http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/94361#unknown) Правительства Кыргызской Республики от 27 мая 2011 года № 255.

45. Предоставляемые социально-медицинские услуги должны соответствовать следующим минимальным нормам:

1) организация и проведение медико-социального обследования (при необходимости с привлечением специалистов организаций здравоохранения);

2) содействие в обеспечении нуждающихся получателей услуг протезно-ортопедическими изделиями, инвалидными креслами-колясками, ходунками и т.д.;

3) обучение получателей услуг пользованию техническими вспомогательными и обязательными гигиеническими средствами в целях развития у них практических навыков умения самостоятельно пользоваться этими средствами;

4) проведение медицинских процедур в соответствии с назначением лечащего врача (подкожные и внутримышечные инъекции, наложение компрессов, перевязка, обработка пролежней, раневых поверхностей, выполнение очистительных клизм, забор материалов для проведения лабораторных исследований, оказание помощи в пользовании катетерами и другими медицинскими изделиями), а также иных процедур, связанных со здоровьем (прием лекарств, закапывание капель и другие процедуры) (осуществляются с максимальной аккуратностью и осторожностью без причинения какого-либо вреда получателям услуг);

5) ежедневное наблюдение за состоянием здоровья получателей услуг (измерение температуры тела, артериального давления и другие процедуры), выдача лекарств в соответствии с назначением лечащих врачей, оказание помощи в передвижении (при необходимости) и в других действиях получателя услуг;

6) доврачебная помощь предоставляется своевременно и обеспечивает определение предварительного диагноза, правильного выбора и получения лекарств, порядка их приема до прибытия вызванного врача;

7) оказание помощи в выполнении лечебно-физических упражнений для обеспечения овладения получателями услуг доступным и безопасным для здоровья комплексом физических упражнений в целях систематического выполнения для укрепления здоровья;

8) организация лечебно-оздоровительных мероприятий проводится с учетом соматического состояния получателей услуг, их индивидуальных потребностей и возможностей;

9) госпитализация или содействие в госпитализации получателей услуг в организации здравоохранения, лечебно-профилактические учреждения проводится оперативно, своевременно и осуществляется строго по медицинским показаниям;

10) организация прохождения диспансеризации получателями услуг всех предписанных им врачей-специалистов для углубленного и всестороннего обследования состояния здоровья;

11) сопровождение получателей услуг (при необходимости) специалистом по социальной работе и (или) курирующим врачом при госпитализации в организации здравоохранения;

12) проведение индивидуальной работы с получателями услуг по предупреждению вредных привычек и избавлению от них, направленной на разъяснение пагубности вредных привычек (курение), негативных результатов, к которым они приводят, и сопровождается необходимыми рекомендациями по предупреждению или преодолению этих привычек в зависимости от конкретных обстоятельств;

13) консультирование по социально-медицинским вопросам по оказанию квалифицированной помощи получателям услуг в правильном понимании и решении стоящих перед ними социально-медицинских проблем (гигиена питания и жилища, избавление от избыточного веса, вредных привычек, профилактика различных заболеваний, психосексуальное консультирование, возрастная адаптация, возрастные изменения и другие проблемы);

14) предоставление услуг паллиативной помощи и сестринского ухода с момента необходимости до последнего дня жизни;

15) установление круглосуточного наблюдения в палатах (отделениях) паллиативной помощи по предписанию врача производится медицинским персоналом (медицинская сестра);

16) назначение социальных работников по уходу, предоставлению лекарственных препаратов, средств реабилитации тяжело больным получателям услуг;

17) взаимодействие с организациями здравоохранения по вопросам оказания паллиативной помощи и сестринского ухода осуществляет курирующий врач;

18) содействие в проведении медико-социальной экспертизы осуществляется в соответствии с [Положением](http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/94361#unknown) о признании гражданина лицом с ограниченными возможностями здоровья, утвержденным [постановлением](http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/94361%22%20%5Cl%20%22unknown)Правительства Кыргызской Республики "О медико-социальной экспертизе в Кыргызской Республике" от 31 января 2012 года № 68;

19) организация медико-социального обследования, квалифицированного консультирования, проведения первичного медицинского осмотра и первичной санитарной обработки в целях оказания первой доврачебной помощи, первичной медико-санитарной помощи;

20) проведение реабилитационных мероприятий осуществляется с учетом состояния здоровья получателя услуг, обеспечивает выполнение оптимального для него комплекса медицинских мероприятий, направленных на социально-средовую ориентацию и социально-бытовую адаптацию;

21) формирование и организация работы "групп здоровья" по медицинским показаниям и возрастным особенностям исходя из индивидуальных потребностей получателей услуг и состояния их здоровья;

22) предоставление психотерапевтической помощи способствует эффективному решению получателями услуг таких лежащих в основе жизненных трудностей и личностных конфликтов проблем, как преодоление острой психотравмирующей или стрессовой ситуации, социальная адаптация к изменяющимся социально-экономическим условиям жизни и быта и других.

46. Социально-психологические услуги предоставляются в соответствии с пунктом 3 [раздела I](http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/94361#unknown) "Услуги, предоставляемые в стационарных организациях социального обслуживания" Перечня гарантированных социальных услуг, оказываемых населению Кыргызской Республики, утвержденного [постановлением](http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/94361#unknown) Правительства Кыргызской Республики от 27 мая 2011 года № 255.

47. Предоставляемые социально-психологические услуги должны соответствовать следующим минимальным нормам:

1) проведение психологического консультирования для оказания получателям услуг квалифицированной помощи по налаживанию межличностных отношений для предупреждения и преодоления конфликтов;

2) проведение психодиагностики и обследования личности по оказанию психологической помощи и проведению мероприятий по восстановлению личностного и социального статуса;

3) составление прогноза и разработки рекомендаций по проведению коррекционных мероприятий получателям услуг на основании проведенных психодиагностики и обследования личности;

4) обеспечение психологической коррекции, как активного психологического воздействия на преодоление или ослабление отклонений в поведении, эмоциональном состоянии получателей услуг (неблагоприятных форм эмоционального реагирования и стереотипов поведения отдельных лиц, конфликтных отношений и других отклонений в поведении) (позволяет привести эти показатели в соответствие с возрастными нормами и требованиями социальной среды);

5) проведение психологических тренингов, как активного психологического воздействия в снятии последствий психотравмирующих ситуаций, нервно-психической напряженности (для преодоления асоциальных форм жизнедеятельности, формирования личностных предпосылок для адаптации к изменяющимся условиям);

6) обеспечение социально-психологического патронажа на основе систематического наблюдения за получателями услуг, как своевременного выявления ситуаций психического дискомфорта, личностного (внутриличностного) или межличностного конфликта и других ситуаций, способных усугубить трудную жизненную ситуацию получателей услуг и оказание им необходимой в данный момент социально-психологической помощи;

7) привлечение получателей услуг к проведению занятий в группах взаимоподдержки, клубах общения для оказания помощи получателям услуг в выходе из состояния дискомфорта, поддержании и укреплении психического здоровья, повышении стрессоустойчивости, уровня психологической культуры, в первую очередь в сфере межличностных отношений и общения;

8) оказание экстренной психологической помощи для обеспечения безотлагательного психологического консультирования получателей услуг, содействие в мобилизации их физических, духовных, личностных, интеллектуальных ресурсов для выхода из кризисного состояния, расширения у них диапазона приемлемых средств для самостоятельного решения возникших проблем и преодоления трудностей, укрепления уверенности в себе;

9) проведение бесед, обеспечение общения, выслушивания, подбадривания, мотивации к активности для укрепления жизненного тонуса, психического здоровья получателей услуг, повышения их стрессоустойчивости и психической защищенности.

48. Социально-педагогические услуги предоставляются в соответствии с пунктом 4 [раздела I](http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/94361#unknown) "Услуги, предоставляемые в стационарных организациях социального обслуживания" Перечня гарантированных социальных услуг, оказываемых населению Кыргызской Республики, утвержденного [постановлением](http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/94361#unknown) Правительства Кыргызской Республики от 27 мая 2011 года № 255.

49. Предоставляемые социально-педагогические услуги должны соответствовать следующим минимальным нормам:

1) социально-педагогическое консультирование обеспечивает оказание квалифицированной помощи получателям услуг в правильном понимании и решении стоящих перед ними социально-педагогических проблем;

2) для формирования социальных навыков и проведения коррекционно-развивающего обучения проводится распределение детей с ОВЗ, ЛОВЗ по группам, с учетом их возрастных особенностей и социальных навыков (от четырех до семи лет, от восьми до одиннадцати лет, от двенадцати до восемнадцати лет, от восемнадцати до двадцати трех лет и старше при необходимости) с наполняемостью:

- не более шести человек - при условии отсутствия элементарных навыков самообслуживания и личной гигиены (не могут самостоятельно передвигаться и питаться), нуждаются в постоянном постороннем уходе;

- не более восьми человек - при условии сформированных (частично сформированных) навыков самообслуживания и личной гигиены, нуждаются в постоянном постороннем наблюдении;

- не более десяти человек - при условии сформированных (частично сформированных) бытовых навыков;

- не более двенадцати человек - при условии сформированных навыков ручной умелости (для реализации программ трудовой ориентации группа делится на подгруппы из шести человек);

3) педагогическая диагностика и обследование личности проводятся с использованием современных приборов, аппаратуры, тестов и дают на основании всестороннего изучения личности детей с ОВЗ, ЛОВЗ объективную оценку ее состояния для оказания в соответствии с установленным диагнозом эффективной педагогической помощи получателю услуг, попавшему в кризисную или конфликтную ситуацию, определения интеллектуального развития детей с ОВЗ, ЛОВЗ, изучения их склонностей;

4) организация обучения детей с ОВЗ и ЛОВЗ осуществляется по специальным учебным программам, утвержденным уполномоченным органом в области образования;

5) содействие в получении образования по специальным учебным программам включает определение форм детей с ОВЗ, ЛОВЗ и оказание им практической помощи в организации обучения, при этом учитываются степень их социально-педагогической дезадаптации, уровень знаний, физическое и психическое состояние;

6) мероприятия по обучению доступным профессиональным навыкам, восстановлению личностного и социального статуса проводятся в специально оборудованных кабинетах;

7) мероприятия по обследованию имеющихся трудовых навыков у получателей услуг проводятся с учетом их индивидуальных особенностей, степени ограничения возможностей, физического и психического состояния получателей услуг;

8) для формирования посильных трудовых навыков у ЛОВЗ, а также восстановления утерянных бытовых навыков у пожилых организовываются индивидуальные занятия;

9) обучение основам бытовой ориентации является наглядным и эффективным, по результатам которого получатели услуг в полном объеме осваивают такие бытовые процедуры, как приготовление пищи, мелкий ремонт одежды, уход за жилым помещением, уборка и благоустройство территории;

10) содействие в освоении языка жестов и услуги по переводу на язык жестов способствуют установлению взаимосвязи получателей услуг со специалистами ССУ.

50. Социально-правовые услуги предоставляются в соответствии с пунктом 5 [раздела I](http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/94361#unknown) "Услуги, предоставляемые в стационарных организациях социального обслуживания" Перечня гарантированных социальных услуг, оказываемых населению Кыргызской Республики, утвержденного [постановлением](http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/94361#unknown) Правительства Кыргызской Республики от 27 мая 2011 года № 255.

51. Предоставляемые социально-правовые услуги должны соответствовать следующим минимальным нормам:

1) консультирование получателей услуг по вопросам, связанным с правом на социальную защиту (социальные услуги, социальное обеспечение);

2) содействие получателям услуг в получении денежных компенсаций, пенсий, пособий и других социальных выплат;

3) консультирование получателей услуг по социально-правовым вопросам (гражданское, жилищное, семейное, трудовое, пенсионное, уголовное законодательство и по другим отраслям) дает полное представление об интересующих их нормативных правовых актах и правах в затрагиваемых вопросах, оказывает необходимую помощь в подготовке и направлении соответствующим адресатам документов (заявлений, жалоб, справок и других документов), необходимых для практического решения этих вопросов;

4) оказание помощи в подготовке жалоб на действия или бездействие должностных лиц государственных органов и организаций, нарушающие или ущемляющие законные права получателей услуг (заключается в том, чтобы помочь юридически грамотно изложить в жалобах суть обжалуемых действий, требования устранить допущенные нарушения и отправить жалобу адресату);

5) оказание юридической помощи в оформлении документов на получение пособий и других социальных выплат, на усыновление и другие формы семейного воспитания детей с ОВЗ, для трудоустройства ЛОВЗ и пожилых (обеспечивает разъяснение получателям услуг содержания необходимых документов в зависимости от их предназначения), изложение и написание (при необходимости) текста документов или заполнение форменных бланков, написание сопроводительных писем;

6) содействие органам опеки и попечительства в устройстве детей с ОВЗ, усыновлении, попечении, установлении патроната, опеки, обеспечение подготовки и оформления на каждого несовершеннолетнего документов личного дела, необходимых для дальнейшего устройства несовершеннолетнего;

7) содействие в получении и/или восстановлении документов, удостоверяющих личность получателя услуг (паспорт, свидетельство о рождении, пенсионное удостоверение и т.д.).

52. Социально-культурные услуги предоставляются в соответствии с пунктом 6 [раздела I](http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/94361#unknown) "Услуги, предоставляемые в стационарных организациях социального обслуживания" Перечня гарантированных социальных услуг, оказываемых населению Кыргызской Республики, утвержденного [постановлением](http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/94361#unknown) Правительства Кыргызской Республики от 27 мая 2011 года № 255.

53. Предоставляемые социально-культурные услуги должны соответствовать следующим минимальным нормам:

1) проведение праздников, юбилеев, дней рождения, экскурсий, посещения театров, кинотеатров, выставок, концертов и других культурных и досуговых мероприятий для получателей услуг осуществляется по квартальному плану, утвержденному руководителем ССУ;

2) организация кружков художественной самодеятельности, клубов по интересам (направлена на удовлетворение социально-культурных и духовных потребностей получателей услуг, расширение сферы общения);

3) организация информационно-просветительской работы путем проведения мероприятий по обеспечению получателей услуг газетами, журналами, книгами и т.д.;

4) привлечение получателей услуг к разработке проектов программы концертов и сценариев проводимых мероприятий (способствует расширению общего и культурного кругозора, повышению творческой активности получателей услуг);

5) вовлечение получателей услуг в досуговые мероприятия (способствует налаживанию социальных и коммуникативных связей посредством участия в общественной жизни коллектива ССУ).

**7. Условия выписки, временного выбытия, перевода и отчисления получателей услуг из ССУ**

54. Выписка получателей услуг из ССУ осуществляется в следующих случаях:

1) по письменному заявлению получателей услуг, а для несовершеннолетних и недееспособных по письменному заявлению законного представителя (одного из родителей, опекуна, попечителя) получателей услуг;

2) при очередном переосвидетельствовании лицам не установлена инвалидность;

3) установление третьей группы инвалидности (ЛОВЗ) (за исключением пожилых);

4) по достижении совершеннолетия детей с ОВЗ;

5) расторжение или истечение срока договора о временном пребывании в ССУ.

55. Временное выбытие (сроком до трех месяцев) получателей услуг по личным мотивам допускается с учетом заключения врача ССУ на основании письменного уведомления ЛОВЗ и пожилых (близкого родственника) администрации ССУ, а для детей с ОВЗ и ЛОВЗ - письменного заявления законных представителей (одного из родителей, опекуна, попечителя).

56. На время отсутствия получателя услуг издается приказ руководителя ССУ о снятии его с довольствия ССУ.

57. Решение о направлении получателей услуг сроком до одного года для дальнейшей реабилитации в иную организацию принимается администрацией ССУ с учетом заключения междисциплинарной комиссии ССУ и при наличии письменного обязательства принимающей стороны о содержании получателей услуг и обеспечении необходимого ухода за ними.

58. Дети с ОВЗ, достигшие восемнадцатилетнего возраста, в соответствии с заключениями медицинской организации и МСЭК переводятся в ССУ для пожилых и ЛОВЗ общего типа, психоневрологические ССУ, либо выписываются домой.

59. При наличии медицинских противопоказаний к проживанию в ССУ получатели услуг переводятся на стационарное лечение в специализированную медицинскую организацию.

60. Перевод получателей услуг, содержащихся за счет бюджетных средств, из ССУ, расположенного в одном регионе, в ССУ, расположенное в другом регионе, осуществляется по направлению уполномоченного органа (с передачей личного и медицинского дел, согласно ходатайству учреждения и только в сопровождении ответственного лица).

61. При достижении ребенком шестнадцати лет администрация ССУ обеспечивает оформление удостоверения личности (паспорта).

62. ЛОВЗ и пожилые подлежат отчислению из ССУ в следующих случаях:

1) при систематическом (более трех раз) нарушении Правил внутреннего распорядка, в том числе за пронос и употребление наркотических веществ, спиртных напитков, за порчу товарно-материальных ценностей и иного имущества, совершению противоправных действий;

2) при самовольном отсутствии из ССУ более двух суток.

63. ЛОВЗ и пожилые, отчисленные из ССУ по основаниям, предусмотренным пунктом 62 настоящих стандартов могут быть приняты в ССУ в порядке, предусмотренном главой 3 настоящих стандартов, но не ранее чем через трех месяцев после их отчисления.

64. Выписка, временное выбытие, перевод и отчисление получателей услуг в другое ССУ осуществляются на основании приказа руководителя ССУ, с оформлением выписных или переводных документов, рекомендации специалистов ССУ, которые передаются на руки ЛОВЗ и пожилым, либо стороне, принимающей получателей услуг.

65. При выписке, временном выбытии или переводе в другое ССУ получателям услуг (при необходимости сопровождающему лицу или работнику администрации) выдаются личная и закрепленная одежда и обувь по сезону, их ценности (документы), хранящиеся в ССУ, а также справка с указанием времени пребывания в ССУ и причины выписки.

66. Личное дело с копиями документов выбывшего получателя услуг передается в архив ССУ.

**8. Заключительные положения**

67. Контроль за своевременным и качественным предоставлением социальных услуг получателям услуг осуществляет руководитель ССУ, за деятельностью ССУ - уполномоченные, контролирующие и правоохранительные органы.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |   | Приложение 1к Минимальным социальным стандартам социальных услуг, предоставляемых лицам, находящимся в социальных стационарных учреждениях уполномоченного органа в сфере социального развития |

Документ, удостоверяющий личность № \_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ года

Место прописки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ года

Вид и размер пенсии (пособия) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Категория и группа инвалидности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наличие родственников (законных представителей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО, родственное отношение, возраст, социальный статус, адрес проживания, контактный телефон)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО получателя услуг)

на круглосуточное постоянное/временное (нужное подчеркнуть) проживание в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ социальное стационарное учреждение, так как нуждаюсь (нуждается) в оказании социальных услуг в условиях стационара.

Прилагаю следующие документы:

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 11) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 12) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 13) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 14) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 15) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 16) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 17) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 18) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 19) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С условиями приема, содержания, перевода, выписки из социального стационарного учреждения и правилами внутреннего распорядка ознакомлен(а).

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО и подпись заявителя)

Документы принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО, должность, подпись)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ года

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |   | Приложение 2к Минимальным социальным стандартам социальных услуг, предоставляемых лицам, находящимся в социальных стационарных учреждениях уполномоченного органа в сфере социального развития |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |   | Утверждаю: |
|   |   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   |   | (ФИО и подпись руководителя ССУ) |
|   |   | от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ года |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование социального стационарного учреждения)

**Индивидуальный план работы**

ФИО получателя услуг \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата и год рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Диагноз \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата поступления в ССУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наблюдение за получателем услуг осуществлялось с \_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_

Индивидуальный план работы разработан на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_

Назначенные мероприятия в соответствии с индивидуальными потребностями получателя услуг (указать виды и объем оказываемых услуг):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Виды услуг | Объем услуг (наименование индивидуально-проводимых мероприятий) | ФИО и подпись специалиста, осуществившего назначение | Дата назначения |
| 1 | Социально-бытовые |   |   |   |
|   |   |   |
| 2 | Социально-медицинские |   |   |   |
|   |   |   |
| 3 | Социально-психологические |   |   |   |
|   |   |   |
| 4 | Социально-педагогические |   |   |   |
|   |   |   |
| 5 | Социально-правовые |   |   |   |
|   |   |   |
| 6 | Социально-культурные |   |   |   |
|   |   |   |

Дата пересмотра индивидуального плана работы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ года

Специалист по социальной работе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Подпись) (ФИО, дата)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |   | Приложение 3к Минимальным социальным стандартам социальных услуг, предоставляемых лицам, находящимся в социальных стационарных учреждениях уполномоченного органа в сфере социального развития |

**Форма журнала по выполнению (мониторингу) индивидуального плана работы получателя услуг**

ФИО получателя услуг \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата и год рождения "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ года

Диагноз \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мониторинг индивидуального плана работы, разработанного на период с "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Период наблюдения за получателем услуг: с "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Отметки о состоянии получателя услуг, в том числе | Решение о корректировке индивидуального плана работы (указать какой вид услуги подлежит пересмотру) | Дата мониторинга | ФИО и подпись специалиста, осуществившего мониторинг |
| имеются позитивные изменения (описать)(\*) | отсутствуют изменения или имеются ухудшения (указать причины) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |
| 4 |   |   |   |   |   |
| 5 |   |   |   |   |   |
| 6 |   |   |   |   |   |
| 7 |   |   |   |   |   |
| 8 |   |   |   |   |   |

Специалист по социальной работе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Подпись) (ФИО, дата)

Примечание:

(\*) Отмечаются позитивные изменения у получателя услуг:

- в соматическом, психическом, эмоциональном состояниях;

- в двигательной, сенсорной, познавательной, речевой, коммуникативной сферах;

- в формировании навыков самообслуживания, социально-бытовой и трудовой адаптации и социализации.

##