

1. условия его жизнедеятельности.
2. Получатели социальных услуг вправе участвовать   
   в правоотношениях по предоставлению социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания лично, либо через законного представителя (далее – представитель). При этом личное участие получателей социальных услуг не лишает их права иметь законного представителя, равно как и участие законного представителя не лишает получателей социальных услуг права на личное участие в правоотношениях по получению социальных услуги.
3. Поставщиком социальных услуг являются БСУ СО ОО «Ивановский специальный дом-интернат для престарелых и инвалидов», находящийся в ведении Орловской области, осуществляющие социальное обслуживание граждан в стационарной форме социального обслуживания. Деятельность поставщика социальных услуг должна соответствует требованиям Федерального закона от 28 декабря 2013 года №442–ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», других федеральных законов, иных нормативных правовых актов Российской Федерации и Орловской области.

II. Стандарт социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания

6. Социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания предоставляются их получателям при постоянном, временном (на срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг (далее – Индивидуальная программа) круглосуточном проживании в организации социального обслуживания.

7. Получателю социальных услуг предоставляются следующие виды социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания:

1) социально-бытовые, направленные на поддержание жизнедеятельности получателей социальных услуг в быту;

2) социально-медицинские, направленные на поддержание   
и сохранение здоровья получателей социальных услуг путем организации ухода, оказания содействия в проведении оздоровительных мероприятий, систематического наблюдения для выявления отклонений в состоянии здоровья;

3) социально-психологические, предусматривающие оказание помощи в коррекции психологического состояния получателей социальных услуг для адаптации в социальной среде;

4) социально-педагогические, направленные на профилактику отклонений в поведении и развитии личности получателей социальных услуг, формирование у них позитивных интересов (в том числе в сфере досуга), организацию их досуга;

5) социально-правовые, направленные на оказание помощи   
в получении юридических услуг, в том числе бесплатно, в защите прав   
и законных интересов получателей социальных услуг;

6) услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности,   
в том числе детей-инвалидов.

8. Социально-бытовые услуги включают:

1) предоставление площади жилых помещений согласно утвержденным нормативам;

2) обеспечение питанием согласно утвержденным нормативам;

3) обеспечение мягким инвентарем (одеждой, обувью, нательным бельем и постельными принадлежностями) согласно утвержденным нормативам;

4) обеспечение за счет средств получателя социальных услуг книгами, журналами, газетами, настольными играми;

5) обеспечение помещениями для организации реабилитационных мероприятий, лечебно-трудовой деятельности, бытового обслуживания, культурно-досуговой деятельности, отвечающими санитарно-гигиеническим требованиям;

6) предоставление в пользование мебели;

7) обеспечение сохранности личных вещей и ценностей, сданных   
на хранение администрации организации социального обслуживания граждан, находящейся в ведении Орловской области (далее – организация социального обслуживания);

8) предоставление помещений для отправления религиозных обрядов, учитывая интересы верующих различных конфессий;

9) предоставление гигиенических услуг лицам, не способным   
по состоянию здоровья самостоятельно осуществлять за собой уход;

10) отправка почтовой корреспонденции;

11) помощь в приеме пищи (кормление);

12) содействие в организации предоставления услуг организациями торговли, коммунально-бытового обслуживания, связи, другими организациями, оказывающими услуги населению, а также в предоставлении информационных услуг;

13) помощь в написании и прочтении писем и иных документов;

14) обеспечение санитарно-гигиенических требований в жилых помещениях и местах общего пользования;

15) содействие в организации ритуальных услуг.

9. Оценка качества оказания социально-бытовых услуг включает   
в себя оценку:

1) жилой площади, предоставляемой поставщиком социальных услуг,   
по размерам и другим жизненным показателям (состояние зданий   
и помещений, их комфортность), которая должна обеспечивать удобство проживания получателей социальных услуг, а также учитывать,   
по возможности, физическое и психическое состояние, наклонности, психологическую совместимость при размещении получателей социальных услуг в жилых помещениях (комнатах);

2) помещений, предоставляемых для предоставления социальных услуг, которые по размерам, расположению и конфигурации должны обеспечивать возможность оказания всех видов социальных услуг с учетом специфики получателей социальных услуг, отвечать санитарно-гигиеническим нормам и требованиям;

3) мебели и оборудования, которые должны быть удобными   
в пользовании, подобранными с учетом физического состояния получателей социальных услуг, отвечать санитарно-гигиеническим нормам;

4) мягкого инвентаря, предоставляемого получателям социальных услуг, который должен быть удобным, соответствовать росту и размерам получателей социальных услуг, отвечать санитарно-гигиеническим нормам   
и требованиям и, по возможности, их запросам по фасону и расцветке;

5) питания, которое должно быть приготовлено из доброкачественных продуктов, удовлетворять потребности получателей социальных услуг   
по калорийности, соответствовать установленным нормам питания, санитарно-гигиеническим требованиям и нормам;

6) оказания услуг, предоставляемых получателям социальных услуг   
не способным к самообслуживанию, которые должны обеспечивать выполнение необходимых получателям социальных услуг процедур без причинения какого-либо вреда их здоровью, физических или моральных страданий и неудобств.

10. Социально-медицинские услуги включают:

1) выполнение процедур, связанных с наблюдением за состоянием здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарств и др.);

2) проведение оздоровительных мероприятий;

3) систематическое наблюдение за получателями социальных услуг выявления отклонений в состоянии их здоровья;

4) консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержания и сохранения здоровья получателей социальных услуг, проведения оздоровительных мероприятий, наблюдения за получателями социальных услуг в целях выявления отклонений в состоянии их здоровья);

5) проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни;

6) проведений занятий по адаптивной физической культуре;

7) содействие в получении бесплатной медицинской помощи в объеме базовой программы обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации, государственных программ и территориальной программы обязательного медицинского страхования в медицинских организациях;

8) содействие в проведении медико-социальной экспертизы, содействие в проведении или проведение реабилитационных мероприятий (медицинских, социальных), в том числе для инвалидов, на основании индивидуальных программ реабилитации инвалидов;

9) содействие в обеспечении по медицинским показаниям лекарственными препаратам и изделиями медицинского назначения, в том числе за счет средств получателя социальных услуг;

10) вызов врача, содействие в госпитализации, сопровождение нуждающихся в медицинские организации;

11) посещение в медицинских организациях при оказании получателям социальных услуг медицинской помощи в стационарных условиях в целях оказания морально-психологической поддержки;

12) содействие в получении направления на санаторно-курортное лечение по медицинским показаниям;

13) оказание первичной медико-санитарной помощи;

14) содействие в получении и оказании помощи при стоматологических заболеваниях, а также в обеспечении техническими средствами ухода и реабилитации;

15) обеспечение ухода с учетом состояния здоровья;

16) содействие в прохождении диспансеризации (углубленного медицинского осмотра) в медицинских организациях государственной   
и муниципальных систем здравоохранения;

17) организацию госпитализации нуждающихся в медицинские организации.

11. Оценка качества оказания социально-медицинских услуг включает в себя оценку:

1) своевременного и в необходимом объеме выполнения процедур, связанных с сохранением здоровья получателей социальных услуг, путем организации ухода за ними с учетом медицинских показаний, физического   
и психического состояния;

2) проведения систематического наблюдения за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья;

3) проведения процедур, связанных с сохранением здоровья получателей социальных услуг, оздоровительных мероприятий, которые должны быть осуществлены с аккуратностью и осторожностью без причинения какого-либо вреда получателям социальных услуг;

4) мероприятий по консультированию получателей социальных услуг   
по социально-медицинским вопросам, которые должны обеспечивать оказание квалифицированной помощи получателям социальных услуг   
в правильном понимании и решении стоящих перед ними конкретных проблем, связанных с сохранением здоровья;

5) оказания помощи в выполнении занятий по адаптивной физической культуре, которая должна обеспечивать овладение получателями социальных услуг доступного и безопасного для здоровья комплекса физических упражнений в целях его систематического выполнения для укрепления   
их здоровья.

12. Социально-психологические услуги включают:

1) социально-психологическое консультирование;

2) психологическую помощь и поддержку.

13. Оценка качества социально-психологических услуг включает   
в себя оценку:

1) социально-психологического консультирования, которое должно обеспечить оказание получателям социальных услуг квалифицированной помощи по налаживанию межличностных отношений, в том числе для предупреждения и преодоления семейных конфликтов;

2) психологической помощи, оказание которой должно помочь получателю социальных услуг раскрыть и мобилизовать внутренние ресурсы, решить возникшие социально-психологические проблемы;

3) социально-психологического патронажа, который должен на основе систематического наблюдения за получателями социальных услуг обеспечивать своевременное выявление ситуаций психического дискомфорта, личностного (внутриличностного) или межличностного конфликта и других ситуаций, ухудшающих условия жизнедеятельности получателей социальных услуг, в целях оказания им необходимых социально-психологических услуг.

14. Социально-педагогические услуги включают:

1) социально-педагогическую коррекцию, включая диагностику   
и консультирование;

2) формирование позитивных интересов (в том числе в сфере досуга);

3) организацию досуга (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия).

15. Оценка качества социально-педагогических услуг включает в себя оценку:

1) социально-педагогической коррекции, осуществление которой должно обеспечивать оказание квалифицированной и эффективной педагогической помощи, в которой нуждаются получатели социальных услуг, получающие социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания (в форме бесед, разъяснений, рекомендаций);

2) формирования позитивных интересов получателей социальных услуг, организацию их досуга, которые должны обеспечивать удовлетворение социокультурных и духовных запросов получателей социальных услуг (как взрослых, так и детей), расширение кругозора, сферы общения, повышение творческой активности получателей социальных услуг.

16. Социально-правовые услуги включают:

1) оказание помощи в оформлении и восстановлении документов получателей социальных услуг;

2) оказание помощи в получении юридических услуг, в том числе бесплатно;

3) оказание помощи в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг.

17. Оценка качества социально-правовых услуг включает в себя оценку:

1) оказания помощи в оформлении и восстановлении документов, которая должна обеспечивать разъяснение получателям социальных услуг содержания необходимых документов в зависимости от их предназначения, изложение и написание (при необходимости) текста документов или заполнение форменных бланков, написание сопроводительных писем;

2) эффективности оказания юридической помощи получателям социальных услуг, которая должна обеспечить своевременное и объективное решение стоящих перед получателем социальных услуг правовых проблем.

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

1) обучение инвалидов (детей-инвалидов) пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации;

2) проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания;

3) обучение навыкам поведения в быту и общественных местах;

4) оказание помощи в обучении навыкам компьютерной грамотности.

19. Оценка качества услуг, оказанных в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов, включает   
в себя оценку:

1) обучения инвалидов (детей-инвалидов) пользованию техническими средствами реабилитации, которое должно развить у инвалидов (детей-инвалидов) практические навыки умения самостоятельно пользоваться этими средствами;

2) проведения социально-реабилитационных мероприятий, которые должны способствовать восстановлению социального статуса получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов, улучшить взаимодействие получателя социальных услуг   
с обществом;

3) обучения получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов, навыкам поведения в быту и общественных местах, которое должно обеспечивать формирование получателя социальных услуг как самостоятельной личности, культурной, вежливой, предусмотрительной и благожелательной в отношении   
к окружающим, а также обучения внутренней дисциплине личности, способной обслужить себя в бытовых условиях;

4) обучения получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов, навыкам компьютерной грамотности, которое должно развить у получателей социальных услуг практические навыки умения самостоятельно пользоваться компьютером.

20. Основными показателями, определяющими качество социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, предоставляемых получателям социальных услуг, являются:

1) показатели, характеризующие удовлетворенность социальными услугами получателей социальных услуг, отсутствие обоснованных жалоб, число положительных отзывов о работе поставщика социальных услуг;

2) обеспечение открытости документов, в соответствии с которыми поставщик социальных услуг осуществляет деятельность в сфере стационарного социального обслуживания (устав (положение); руководства, правила, инструкции, методики работы с получателями социальных услуг   
и собственной деятельности; эксплуатационные документы на оборудование, приборы и аппаратуру, иные документы);

3) численность получателей социальных услуг, охваченных социальными услугами у данного поставщика социальных услуг;

4) доступность условий размещения поставщиков социальных услуг   
(в том числе доступность предоставления социального обслуживания для инвалидов и других лиц с учетом ограничений их жизнедеятельности, иные условия, влияющие на качество социальных услуг, предоставляемых получателям социальных услуг);

5) укомплектованность штата поставщика социальных услуг специалистами и их квалификация;

6) наличие специального и технического оснащения (оборудование, приборы, аппаратура) помещений поставщика социальных услуг;

7) состояние информации о порядке и правилах предоставления социальных услуг, организации стационарного социального обслуживания;

8) повышение качества социальных услуг и эффективности их оказания (определяется исходя из мероприятий, направленных на совершенствование деятельности поставщика социальных услуг при предоставлении социального обслуживания);

9) иные показатели, определяемые в порядке предоставления социальных услуг в соответствии с пунктом 10 статьи 8 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

21. Основными факторами, определяющими качество услуг, предоставляемых получателям социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания являются:

1) адресность предоставления социальных услуг;

2) приближенность поставщиков социальных услуг к месту жительства получателей социальных услуг,

3) достаточность количества поставщиков социальных услуг для обеспечения потребностей граждан в социальном обслуживании, достаточность финансовых, материально-технических, кадровых   
и информационных ресурсов у поставщиков социальных услуг;

4) непрерывное повышение качества социальных услуг и эффективность их оказания.

22. При оценке качества услуги используют следующие критерии:

1) полнота предоставления социальной услуги в соответствии   
с требованиями действующего законодательства, в том числе, исходя   
из объема предоставляемых социальных услуг, сроков предоставления социальных услуг, иных критериев, позволяющих оценить полноту предоставления социальных услуг;

2) своевременность предоставления социальной услуги, в том числе исходя из степени нуждаемости получателя социальных услуг;

3) результативность (эффективность) предоставления социальной услуги (улучшение условий жизнедеятельности получателя социальных услуг).

23. Качество предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания должно оцениваться совокупно исходя, в том числе, из объема предоставляемых социальных услуг, сроков предоставления социальных услуг.

24. Показатели качества предоставления социальных услуг   
в стационарной форме социального обслуживания по видам социальных услуг, и оценка результатов предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг определяются по результатам предоставления социальных услуг применительно к конкретному получателю социальных услуг.

25. Результатом предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания является улучшение условий жизнедеятельности получателя социальных услуг.

26. Контроль за предоставлением социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания осуществляется в соответствии   
со статьями 33, 34 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

27. Подушевой норматив финансирования социальных услуг, предоставляемых в стационарной форме социального обслуживания, рассчитывается в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 1 декабря 2014 года № 1285 «О расчете подушевых нормативов финансирования социальных услуг».

28. Условия предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания определяются в соответствии   
с законодательством Российской Федерации, а также Индивидуальной программой и договором о предоставлении социальных услуг   
в стационарной форме социального обслуживания (далее также – Договор).

29. При получении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания получатели социальных услуг имеют право на:

1) уважительное и гуманное отношение;

2) выбор поставщика социальных услуг;

3) получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах   
и обязанностях, видах социальных услуг, сроках, порядке и об условиях   
их предоставления, о тарифах на эти услуги и об их стоимости,   
о возможности получения этих услуг бесплатно;

4) отказ от предоставления социальных услуг;

5) обеспечение условий пребывания в организациях социального обслуживания, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям,   
а также на надлежащий уход;

6) свободное посещение законными представителями, адвокатами, нотариусами, представителями общественных и (или) иных организаций, священнослужителями, а также родственниками и другими лицами в дневное и вечернее время;

7) конфиденциальность информации личного характера, ставшей известной при оказании услуг;

8) защиту своих прав и законных интересов.

30. Получатель социальных услуг обязан своевременно в письменной форме информировать поставщика социальных услуг об изменении обстоятельств, обусловливающих потребность в предоставлении социальных услуг.

31. При предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания поставщик социальных услуг обязан:

1) соблюдать права человека и гражданина;

2) обеспечивать неприкосновенность личности и безопасность получателей социальных услуг;

3) обеспечить ознакомление получателей социальных услуг (представителей) с правоустанавливающими документами, на основании которых поставщик социальных услуг осуществляет свою деятельность   
и оказывает социальные услуги;

4) обеспечить сохранность личных вещей и ценностей получателей социальных услуг;

5) предоставлять получателям социальных услуг возможность пользоваться услугами связи, в том числе информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", почтовой связи;

6) информировать получателей социальных услуг о правилах техники безопасности, пожарной безопасности, эксплуатации предоставляемых приборов и оборудования;

7) обеспечить получателям социальных услуг условия пребывания, соответствующие санитарно-гигиеническим требованиям, а также надлежащий уход;

8) выделять супругам, проживающим в организации социального обслуживания, изолированное жилое помещение для совместного проживания.

III. Правила предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания

32. Правила предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания в БСУ СО ОО « Ивановский специальный дом-интернат для престарелых и инвалидов» включает в себя следующие действия:

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

2) информирование о Порядке, видах социальных услуг, сроках, условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги и об их стоимости для получателя социальных услуг, о возможности получения этих услуг бесплатно;

3) составление Индивидуальной программы по форме, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации   
от 10 ноября 2014 года № 874н «О примерной форме договора   
о предоставлении социальных услуг, а также о форме индивидуальной программы предоставления социальных услуг»;

4) заключение Договора между поставщиком социальных услуг   
и получателем социальных услуг (представителем) по форме, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 ноября 2014 года № 874н «О примерной форме договора   
о предоставлении социальных услуг, а также о форме индивидуальной программы предоставления социальных услуг»;

5) предоставление получателю социальных услуг социальных услуг   
в стационарной форме социального обслуживания в соответствии   
с заключенным Договором;

6) прекращение предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания в связи с возникновением оснований, предусмотренных пунктом 53 Порядка.

33. Срок реализации действий, предусмотренных [подпунктом 3 пункта 32 Порядка](http://docs.cntd.ru/document/420237715), составляет не более 10 рабочих дней со дня подачи заявления.

Срок реализации действий, предусмотренных [подпунктом 4 пункта 32 Порядка](http://docs.cntd.ru/document/420237715), составляет не более 1 суток с даты предоставления получателем социальных услуг Индивидуальной программы поставщику социальных услуг.

Срок реализации действий, предусмотренных [подпунктами 5](http://docs.cntd.ru/document/420237715)–6 [пункта 32 Порядка](http://docs.cntd.ru/document/420237715), определяется в Договоре с учетом положений Порядка   
и действующего законодательства.

34. Предоставление социальных услуг в БСУ СО ОО «Ивановский специальный дом-интернат для престарелых и инвалидов» осуществляется   
на основании следующих документов:

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

документ, подтверждающий полномочия представителя (при обращении представителя);

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

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

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

справка о профилактических прививках (при наличии);

справка об отсутствии инфекционных заболеваний у получателя социальных услуг;

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

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

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

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

справка о доходах получателя социальных услуг за последний год;

две фотографии 3х4 см (при наличии)

индивидуальная программа (при наличии действующей Индивидуальной программы)

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

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

решение суда об установлении административного надзора;

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

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

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

35. Поступившие заявление и документы регистрируются поставщиком социальных услуг в день их поступления в журнале регистрации.

36. В случае непредставления документов, которые заявитель вправе предоставить по собственной инициативе, данные документы запрашиваются поставщиком социальных услуг в течение 2 рабочих дней со дня регистрации заявления и документов в соответствующих государственных органах, органах местного самоуправления и подведомственных данным органам организациях в порядке межведомственного взаимодействия.

Межведомственный запрос направляется в форме электронного документа с использованием единой системы межведомственного взаимодействия и подключаемых к ней региональных систем межведомственного взаимодействия, а при отсутствии доступа к этой системе - на бумажном носителе с соблюдением требований законодательства Российской Федерации в области персональных данных.

37. Социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания предоставляются гражданину на основании Договора, заключаемого между поставщиком социальных услуг   
и получателем социальных услуг или его представителем, в течение суток,   
со дня предоставления Индивидуальной программы поставщику социальных услуг.

38. Существенными условиями Договора являются положения, определенные Индивидуальной программой, а также стоимость социальных услуг в случае, если они предоставляются за плату или частичную плату.

39. Отношения, связанные с исполнением Договора, регламентируются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

40.Получатель социальных услуг или его законный представитель имеет право отказаться от получения социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания. Отказ оформляется в письменной форме   
и в течение 1 рабочего дня вносится в Индивидуальную программу.

41.Отказ получателя социальных услуг или его законного представителя от получения социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания освобождает поставщика социальных услуг   
от ответственности за предоставление социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания.

1. Гражданину или получателю социальных услуг отказывается,   
   в предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания в связи с наличием медицинских противопоказаний, перечень которых утверждается федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, при наличии соответствующего заключения уполномоченной медицинской организации, а также не предоставлением документов, указанных в пункте 34 Порядка (за исключением документов, которые заявитель вправе предоставить по собственной инициативе).

43. В течение суток с даты представления получателем социальных услуг (представителем) поставщику социальных услуг Индивидуальной программымежду ними заключается Договор.При заключении Договора получатели социальных услуг (представители) должны быть ознакомлены   
с условиями предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, правилами внутреннего распорядка для получателей социальных услуг, получить информацию о своих правах, обязанностях, видах социальных услуг, которые будут им предоставлены, сроках, порядке их предоставления, стоимости оказания этих услуг.

44.Изменение и расторжение Договора осуществляется   
в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации.

45. Поставщик социальных услуг не чаще 1 раза в 3 года с согласия получателя социальных услуг вносит изменения в Индивидуальную программу относительно сроков предоставления и перечня социальных услуг. В течение 1 рабочего дня со дня внесения изменений   
в Индивидуальную программу пересматривается Договор путем заключения дополнительного соглашения.

46. Перевод получателя социальных услуг от одного поставщика социальных услуг к другому поставщику социальных услуг осуществляется на основании личного заявления получателя социальных услуг и (или) истечения срока действия Договора или решения суда.

В течение 1 рабочего дня поставщик социальных услуг регистрирует заявление о переводе получателя социальных услуг к другому поставщику социальных услуг и направляет его в Департамент с приложением документов, указанных в пункте 34 Порядка.

Получателю социальных услуг в срок не более чем 10 рабочих дней   
со дня подачи заявления отказывается в переводе в случае отсутствия мест   
у поставщика социальных услуг, а также не предоставления указанных   
в пункте 34 Порядка документов с истекшим сроком действия.

О принятом решении заявитель информируется в письменной или электронной форме в течение 2 рабочих дней со дня принятия решения.

47. В течение 10 рабочих дней со дня подачи заявления поставщиком социальных услуг Департамент направляет поставщику социальных услуг разрешение о снятии получателя социальных услуг   
со стационарной формы социального обслуживания прежним поставщиком социальных услуг. Разрешение о снятии получателя социальных услуг со стационарной формы социального обслуживания составляется   
в 2 экземплярах. Один экземпляр остается в управлении организации социального обслуживания, опеки и попечительства Департамента   
и подшивается к Индивидуальной программе.

48. В течение 1 рабочего дня со дня получения разрешения о снятии получателя социальных услуг со стационарной формы социального обслуживания поставщик вносит в Индивидуальную программу получателя социальных услуг информацию об объеме оказанных социальных услуг, расторгает Договор и снимает получателя социальных услуг   
со стационарного обслуживания. Разрешение о снятии получателя социальных услуг со стационарного обслуживания поставщик социальных услуг подшивает к Индивидуальной программе получателя социальных. Заверенная копия Индивидуальной программы выдается на руки получателю социальных услуг в течение 1 рабочего дня со дня получения разрешения   
о снятии получателя социальных услуг со стационарной формы социального обслуживания.

IV. Правила оплаты предоставления социальных услуг   
в стационарной форме социального обслуживания

49. Социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания предоставляются бесплатно, за плату или частичную плату.

Решение об условиях оказания социальных услуг в стационарной форме обслуживания (бесплатно, за плату или частичную плату) принимается на основании представляемых получателем социальных услуг (его представителем) документов, а также тарифов на социальные услуги.

50. Социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания предоставляются бесплатно:

1) лицам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций, вооруженных межнациональных (межэтнических) конфликтов;

2) иным категориям граждан, определенным Правительством Орловской области.

51.Размер платы за предоставление социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания определяется в соответствии   
с постановлением Правительства Орловской области от 29 декабря 2014 года № 441 «Об утверждении размера платы за предоставление социальных услуг и Порядка ее взимания на территории Орловской области».

52. Плата за предоставление социальных услуг производится   
в соответствии с Договором.

V. Прекращение предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания

53. Прекращение предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания производится по следующим основаниям:

1) по письменному заявлению получателя социальных услуг   
(его представителя) в стационарной форме социального обслуживания;

2) окончания срока предоставления социальных услуг   
в стационарной форме социального обслуживания в соответствии   
с Индивидуальной программой и (или) истечение срока Договора;

3) нарушения получателем социальных услуг   
(его представителем) в стационарной форме социального обслуживания условий, предусмотренных Договором;

4) смерти получателя социальных услуг или ликвидации, прекращения деятельности поставщика социальных услуг;

5) решения суда о признании получателя социальных услуг   
безвестно отсутствующим или умершим;

6) осуждения получателя социальных услуг к отбыванию наказания в виде лишения свободы;

7) возникновения у получателя социальных услуг медицинских противопоказаний к получению социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, подтвержденных заключением уполномоченной медицинской организации.

54. Не позднее 5 рабочих дней со дня наступления обстоятельств, перечисленных в пункте 53 Порядка, поставщик социальных услуг   
направляет в Департамент заявление о снятии получателя со стационарной формы социального обслуживания. К заявлению поставщик социальных услуг прикладывает документы, указанные в пункте 34 Порядка.

В случае отсутствия у получателя социальных услуг жилплощади   
к указанным документам прикладывается заявление и копия документа, удостоверяющего личность лица у которого будет проживать получатель социальных услуг, которые поставщик социальных услуг запрашивает самостоятельно в срок, указанный в абзаце первом настоящего пункта.

В случае если получатель социальных услуг является недееспособным, к заявлению поставщика социальных услуг прикладывается копия решения органа опеки и попечительства о согласии на снятие получателя социальных услуг со стационарной формы социального обслуживания, а также заявление и копия документа, удостоверяющего личность лица, у которого будет проживать недееспособный.

1. В течение 5 рабочих дней со дня поступления заявления поставщика социальных услуг, указанного в пункте 54 Порядка, Департамент направляет поставщику социальных услуг разрешение о снятии получателя социальных услуг со стационарной формы социального обслуживания. Разрешение о снятии получателя социальных услуг со стационарной формы социального обслуживания составляется в 2 экземплярах. Один экземпляр остается в управлении организации социального обслуживания, опеки и попечительства Департаменте   
   и подшивается к Индивидуальной программе.
2. В течение 1 рабочего дня со дня получения разрешения о снятии получателя социальных услуг со стационарной формы социального обслуживания поставщик социальных услуг вносит в Индивидуальную программу информацию об объеме оказанных социальных услуг, расторгает Договор и снимает получателя социальных услуг со стационарной формы социального обслуживания.

Разрешение о снятии получателя социальных услуг со стационарной формы социального обслуживания поставщик социальных услуг подшивает к Индивидуальной программе. Заверенная копия Индивидуальной программы выдается получателю социальных услуг или представителю (в случае прекращения предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания по основаниям, указанным в подпунктах 1-3, 7 пункта 53 Порядка) в течение 1 рабочего дня со дня получения разрешения   
о снятии получателя социальных услуг со стационарной формы социального обслуживания.