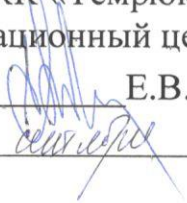


СОГЛАСОВАНО

Заместитель директора по ВРР
ГКУ СО КК «Темрюкский
реабилитационный центр»


_____ Е.В. Шмалько
« 07 » _____ 2022 г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор
ГКУ СО КК «Темрюкский
реабилитационный центр»


_____ Н.С. Китова
« 07 » _____ 2022 г.



**ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ
в стационарной и полустационарной формах социального обслуживания
детям с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам,
детям в возрасте от 0 до 3 лет, нуждающимся в получении услуг ранней
помощи, а также семьям, в которых они воспитываются, в
государственном казенном учреждении социального обслуживания
«Темрюкский реабилитационный центр для детей и подростков с
ограниченными возможностями»**

п. Светлый Путь Ленина
2022 г.

1. Основные положения

1.1. Наименование социальной услуги: «Социальное обслуживание детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, детей в возрасте от 0 до 3 лет, нуждающихся в получении услуг ранней помощи, а также семей, в которых они воспитываются».

1.2. Настоящий Порядок предоставления социальных услуг в государственном казенном учреждении социального обслуживания Краснодарского края «Темрюкский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» (далее – Порядок) определяет формы, условия, сроки предоставления и виды социальных услуг детям с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, детям в возрасте от 0 до 3 лет, нуждающимся в получении услуг ранней помощи, а также семьям, в которых они воспитываются, признанным нуждающимися в социальном обслуживании (далее – получатели услуг).

1.3. Социальное обслуживание в государственном казенном учреждении социального обслуживания Краснодарского края «Темрюкский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» предоставляется (далее – Учреждение) в следующих формах:

- в стационарной форме;
- в полустационарной форме в условиях кратковременного пребывания.

2. Стандарт социальной услуги

«Социальное обслуживание детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, детей в возрасте от 0 до 3 лет, нуждающихся в получении услуг ранней помощи, а также семей, в которых они воспитываются»

2.1. Учреждение осуществляет социальное обслуживание детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, детей в возрасте от 0 до 3 лет, нуждающихся в получении услуг ранней помощи, а также семей, в которых они воспитываются.

2.2. Социальное обслуживание осуществляется на основании обращения в Учреждение или учреждение социальной защиты населения соответствующего муниципального образования родителя несовершеннолетнего или иного законного представителя, может предоставляться на временной основе в стационарных условиях (круглосуточное пребывание), полустационарных условиях на разовой и временной основе (кратковременное пребывание).

2.3. Социальное обслуживание детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья осуществляется в период курсовой реабилитации продолжительностью 24 календарных дня.

Социальное обслуживание детей в возрасте от 0 до 3 лет, нуждающихся в получении услуг ранней помощи, осуществляется в течение

6 месяцев в условиях кратковременного пребывания полустационарной формы социального обслуживания.

Период курсовой реабилитации, оказания услуг ранней помощи определяется индивидуальной программой предоставления социальных услуг и устанавливается в договоре о предоставлении социальных услуг, заключенном между Учреждением и родителем (законным представителем) ребенка в возрасте от 0 до 3 лет, нуждающегося в получении услуг ранней помощи (далее – договор).

Учреждение направляет в трехдневный срок в министерство труда и социального развития Краснодарского края информацию по установленной форме о детях, которым выданы рекомендации для повторного прохождения курсовой реабилитации, продления периода оказания услуг ранней помощи (Приложение 2).

Прием на социальное обслуживание в целях повторного (очередного) прохождения курса реабилитации во всех формах социального обслуживания осуществляется на свободные места в порядке очередности, исчисляемой от даты повторного (очередного) обращения родителя (законного представителя) получателя социальных услуг в Учреждение или учреждение социальной защиты населения соответствующего муниципального образования.

Общее количество дней курсовой реабилитации детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья в году не может превышать 48 календарных дней (в рамках одной формы социального обслуживания).

2.3.1. Сроки социального обслуживания детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья, и воспитывающих их семей, в полустационарной форме в условиях кратковременного пребывания определяется индивидуальной программой предоставления социальных услуг и устанавливаются в договоре.

2.4. В целях достижения максимально полной компенсации нарушений жизнедеятельности у детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, их социальной адаптации и интеграции, Учреждение оказывает следующие виды социальных услуг: социально-бытовые, социально-медицинские, социально-психологические, социально-педагогические, услуги в целях повышения коммуникативного потенциала (далее - социальные услуги).

Социальные услуги детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья, в пределах краевого перечня гарантированных государственных социальных услуг на территории Краснодарского края, утвержденного Законом Краснодарского края от 26 декабря 2014 года № 3087 КЗ «Об утверждении краевого перечня гарантированных государственных социальных услуг на территории Краснодарского края», Учреждением предоставляются бесплатно.

2.5. Учреждение на социальное обслуживание принимает:

в стационарной форме (в условиях круглосуточного пребывания)

детей инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья в возрасте от 3 до 18 лет;

в полустационарной форме в условиях кратковременного пребывания – детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья, в возрасте от 0 до 18 лет, детей в возрасте от 0 до 3 лет, нуждающихся в получении услуг ранней помощи, а также семьи, в которых они воспитываются.

2.5.1. Прием детей на социальное обслуживание осуществляется на основании индивидуальной программы предоставления социальных услуг, разработанной территориальным органом или подведомственным учреждением уполномоченного органа Краснодарского края в сфере социального обслуживания в муниципальном образовании Краснодарского края (далее - ИППСУ).

2.6. В целях обеспечения доступности социальных услуг Учреждение, предоставляющее услуги в стационарной форме, принимает на обслуживание получателей услуг в соответствии с квотами, установленными министерством труда и социального развития Краснодарского края, и настоящим Порядком.

2.7. При получении социальных услуг в Учреждении получатели услуг имеют право:

- информацию о своих правах, обязанностях и условиях оказания социальных услуг Учреждением;
- уважительное и гуманное отношение со стороны Учреждения социальных услуг;
- конфиденциальность информации личного характера, ставшей известной Учреждению при оказании социальных услуг; эта информация является профессиональной тайной, за разглашение которой виновные должны нести ответственность в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;
- защиту своих законных прав и интересов, в том числе в судебном порядке;
- отказ от социального обслуживания, если это не противоречит интересам несовершеннолетнего.

2.8. Социальные услуги предоставляют при условии добровольного согласия детей (их родителей или законных представителей) на получение услуг, кроме случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

2.9. Дети иностранных граждан, лиц без гражданства, в том числе беженцев, имеют те же права в сфере социального обслуживания, что и дети граждан Краснодарского края.

2.10. Требования к объемам социальных услуг, предоставляемых Учреждением детям с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, а также семьям, в которых они воспитываются (Приложение 2).

2.11. Требования к качеству социальных услуг, предоставляемых Учреждением детям с ограниченными возможностями здоровья, детям-

инвалидам, детям в возрасте от 0 до 3 лет, нуждающимся в получении услуг ранней помощи, а также семьям, в которых они воспитываются:

2.11.1. Качество социально-бытовых услуг:

Услуги по обучению детей правильному поведению в быту и общественных местах, самоконтролю и другим формам общественной жизнедеятельности должны влиять на повышение общего уровня развития детей, улучшение их взаимоотношений с окружающими, на дисциплинированность детей и помогать им адаптироваться к существующей среде обитания.

Жилая площадь, предоставляемая Учреждением, по размерам и другим жизненным показателям (состояние зданий и помещений, их комфортность), обеспечивает удобство проживания получателей социальных услуг. При размещении несовершеннолетних в жилых помещениях (комнатах) учитываются их возрастные особенности, половая принадлежность, физическое и психическое состояние, наклонности, психологическая совместимость.

Помещения, предоставляемые Учреждением для организации реабилитационных мероприятий, лечебной и учебной деятельности, культурного и бытового обслуживания, по размерам, расположению и конфигурации должны обеспечивать проведение в них всех упомянутых выше мероприятий с учётом специфики обслуживаемых получателей услуг.

Все жилые, служебные и производственные помещения Учреждения должны отвечать требованиям безопасности, в том числе противопожарным требованиям, оснащаются телефонной связью и обеспечиваются всеми средствами коммунально-бытового благоустройства и доступны для инвалидов. Они защищают от воздействия различных факторов (повышенных температуры воздуха, влажности воздуха, запыленности, вибрации и т.д.), отрицательно влияющих на здоровье персонала, получателей социальных услуг и на качество предоставляемых услуг.

Предоставляемые получателям услуг мебель и постельные принадлежности, удобные в пользовании, должны отвечать требованиям современного дизайна.

Горячее питание, предоставляемое в Учреждении, должно готовиться из доброкачественных продуктов, удовлетворять потребности получателей социальных услуг по калорийности, соответствовать установленным нормам питания, санитарно-гигиеническим требованиям и предоставляться с учётом возраста, состояния здоровья получателей социальных услуг. Ведётся необходимая документация, подтверждающая факт осуществления процедуры контроля за своевременным приготовлением и объемом отпускаемой пищи (бракеражный журнал, примерное 14-ти дневное меню по периодам года, журнал витаминизации готовых блюд и др.).

Социально-бытовые услуги индивидуально-обслуживающего характера, предоставляемые Учреждением получателями услуг, не способным по состоянию здоровья или из-за особенностей возраста к самообслуживанию, должны обеспечивать выполнение необходимых им

процедур без причинения какого-либо вреда их здоровью, физических или моральных страданий и неудобств.

При оказании этих услуг необходима особая корректность обслуживающего персонала по отношению к получателям услуг.

Предоставление транспорта и перевозка несовершеннолетних для лечения, обучения, участия в культурных мероприятиях и т.д., организуемых Учреждением, осуществляется в соответствии с требованиями безопасности и в сопровождении сотрудников Учреждения.

Учреждением организуется безопасное сопровождение несовершеннолетнего в ходе посещения лечебных, культурных, оздоровительных и других мероприятий.

Учреждением обеспечивается сохранность вещей, принадлежащих несовершеннолетним. Ценности, требующие особых условий хранения, родителям (законным представителям) рекомендуется изъять и обеспечить хранение дома.

Направление в учреждение на временное пребывание в круглосуточных условиях осуществляется строго в соответствии с законными основаниями.

2.11.2. Качество оказания социально-медицинских услуг включает в себя:

своевременное и в необходимом объеме выполнение процедур, связанных с сохранением здоровья получателей социальных услуг;

регулярное проведение наблюдения за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья;

проведение процедур, связанных с сохранением здоровья получателей социальных услуг, оздоровительных мероприятий, должно быть осуществлено с максимальной аккуратностью и осторожностью без причинения какого-либо вреда получателям социальных услуг;

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

оказание помощи в выполнении занятий по адаптивной физической культуре должно обеспечивать овладение получателями социальных услуг доступного и безопасного для здоровья комплекса физических упражнений в целях его систематического выполнения для укрепления их здоровья;

оказание социально-медицинских услуг по немедикаментозной терапии (физиотерапии, лечебной физической культуре, кинезиотерапии, массажу, методов с применением природных лечебных факторов), направленных на компенсацию или восстановление утраченных функций, осуществляется по медицинским показаниям при наличии специального разрешения (медицинской лицензии) на соответствующий вид медицинской деятельности.

2.11.3. Качество социально-психологических услуг:

Психологическое консультирование должно обеспечить оказание получателям услуг квалифицированной помощи по налаживанию межличностных отношений для предупреждения и преодоления семейных конфликтов по вопросам детско-родительских, супружеских и других значимых отношений.

Психодиагностика и обследование личности должны осуществляться по результатам определения и анализа психического состояния и индивидуальных особенностей личности получателя услуг, влияющих на отклонения в его поведении и взаимоотношения с окружающими людьми, должны дать необходимую информацию для составления прогноза и разработки рекомендаций по проведению коррекционных мероприятий.

Диагностическое обследование психофизического, интеллектуального и эмоционального развития детей дошкольного возраста осуществляют проверкой наличия оформленных результатов обследований, в какой степени помогает это обследование определить уровень развития, склонности и способности детей к обучению в школе, психическое состояние каждого ребенка, особенности его характера.

Услуги по психологической коррекции заключаются в активном психологическом воздействии, обеспечивают преодоление или ослабление отклонений в развитии, эмоциональном состоянии и поведении получателей услуг (конфликтные отношения родителей и детей или искажений в их психическом развитии) и приведении этих отклонений в соответствие с возрастными нормами и требованиями социальной среды.

Социально-психологическое консультирование, экстренная психологическая помощь, в том числе беседы, общение, выслушивание, подбадривание, мотивация к активности, психологическая поддержка на основе полученной от получателей услуг информации и обсуждения с получателем услуг возникших социально-психологических проблем, проведение психологической диагностики и обследования личности, психологических тренингов должно помогать раскрывать и мобилизовать внутренние ресурсы получателя услуг, выявить проблемы и решить их.

Привлечение несовершеннолетних к участию в группах взаимоподдержки, клубах общения должно обеспечивать оказание им помощи в выходе из состояния дискомфорта (если оно есть), поддержании и укреплении психического здоровья, повышении стрессоустойчивости, уровня психологической культуры, в первую очередь, в сфере межличностных отношений и общения.

Психокоррекция, как активное психологическое воздействие, должна обеспечивать преодоление или ослабление отклонений в развитии, эмоциональном состоянии и поведении получателей социальных услуг (неблагоприятных форм эмоционального реагирования и стереотипов поведения отдельных лиц, конфликтных отношений родителей с детьми, нарушений общения у детей или искажения в их психическом развитии и т.д.), что позволит привести эти показатели в соответствие с возрастными нормами и требованиями социальной среды.

Социально-психологический патронаж детей должен осуществляться систематически. Наблюдение за детьми должно обеспечить своевременное выявление ситуации психического дискомфорта, конфликтов и другие ситуации, усугубляющие трудную жизненную ситуацию получателей услуг.

Психологические тренинги по составу и содержанию должны обеспечивать снятие у детей последствий психотравмирующих ситуаций и нервно-психической напряженности, выработке умений и навыков социальной адаптации к создавшимся условиям проживания, отработке новых приемов и способов поведения.

Услуга, включающая беседы, общение, поддержание компании, выслушивание, подбадривание, мотивацию к активности, психологическую поддержку жизненного тонуса, должна способствовать укреплению психического здоровья получателей социальных услуг, повышению их стрессоустойчивости и психической защищенности.

Услуга по психопрофилактической и психологической работе должна эффективно способствовать: своевременному предупреждению возможных нарушений, становлению и развитию детей, формированию у них потребности в психологических знаниях.

2.11.4. Качество социально-педагогических услуг:

Социально-педагогическое консультирование должно оказываться своевременно, полно и обеспечивать оказание получателям услуг необходимой помощи в правильном понимании и решении стоящих перед ними социально-педагогических проблем (родительско-детские отношения, воспитание и развитие детей, формирование супружеских и семейных отношений, включая сексуальные, предупреждение и преодоление педагогических ошибок, межличностных отношений в семье и т.д.).

Социально-педагогическая диагностика, обследование личности и психолого-педагогическое обследование детей, анализ их поведения, тестирование под различные типы задач педагогической помощи, проведенные с использованием современных методик и тестов, должны позволить, дать объективную оценку состояния ребёнка для оказания, в соответствии с установленным диагнозом, эффективной педагогической помощи несовершеннолетнему, попавшему в кризисную или конфликтную ситуацию, а также установить степень социальной дезадаптации.

Педагогическая коррекция должна обеспечивать оказание квалифицированной и эффективной педагогической помощи родителям (в форме бесед, разъяснений, рекомендаций и т.п.) в преодолении и исправлении допущенных ими педагогических ошибок или конфликтных ситуаций в семье, травмирующих детей, а также в исправлении неадекватных родительских установок и форм поведения родителей при воспитании детей.

Услуга, связанная с содействием в восстановлении нарушенных связей со школой, оказанием педагогической помощи для восстановления статуса в коллективе сверстников, по месту учебы или работы, должна помочь детям изменить свое отношение к учебной деятельности, вернуться в школу или

другие учебные заведения, восстановить статус равноправного члена коллектива сверстников, школы, класса.

Услуга по коррекции педагогической запущенности детей должна содержать коррекционные мероприятия с учётом характера педагогической запущенности и помочь ребёнку преодолеть или исправить допущенные педагогические ошибки родителей.

Услуга, связанная с организацией досуга детей, должна содержать мероприятия, в которых участвуют дети (посещение театров, выставок, концертов, участие в праздниках, спортивных соревнованиях, викторинах и т.д.). Они должны способствовать повышению интеллектуального уровня, расширению кругозора детей, укреплению их здоровья.

Социально-педагогический патронаж осуществляют систематически, проводимая педагогическая работа с родителями, опекунами, попечителями, детьми должна обеспечивать нормальное воспитание и развитие детей.

Обучение детей навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах, самоконтролю, навыкам общения и другим формам жизнедеятельности должно обеспечивать формирование ребенка (подростка) как личность самостоятельную, способную обслужить себя в бытовых условиях, культурную и вежливую, предусмотрительную и благожелательную в отношении к окружающим, внутренне дисциплинированную.

Обучение основам домоводства воспитанников учреждений (приготовление пищи, мелкий ремонт одежды, уход за квартирой и так далее) должно оцениваться наличием вышеуказанных практических навыков.

2.11.5. Качество услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей услуг.

Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей услуг должны способствовать формированию у детей-инвалидов способностей к самостоятельной жизнедеятельности и социальной интеграции.

Мероприятия по предоставлению коммуникативных услуг выполняются на основании рекомендаций к проведению мероприятий социальной реабилитации, предусмотренных в индивидуальной программе реабилитации и (или) абилитации ребенка-инвалида, разработанной учреждением медико-социальной экспертизы.

Проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания (услуги по социально-средовой, социально-психологической, социально-педагогической, социокультурной реабилитации, социально-бытовой адаптации, социально-оздоровительным и спортивным мероприятиям) должно способствовать овладению навыками самообслуживания, поведения в быту и общественных местах.

Социально-средовая реабилитация должна обеспечить формирование у ребенка-инвалида умения ориентироваться в окружающей среде - жилой, градостроительной, образовательной, в том числе с использованием вспомогательных устройств (пандусов, поручней, индивидуальных

технических средств реабилитации). Услуги по социально-средовой реабилитации включают консультирование в доступной форме детей-инвалидов или их законных представителей по вопросам адаптации жилья к потребностям инвалида с учетом ограничения его жизнедеятельности.

Содержание обучения по социально-бытовой адаптации включает овладение навыками самообслуживания (в том числе с использованием технических средств реабилитации), выполнения элементарных жизненных бытовых операций (приготовление пищи, уборка помещения, стирка белья, уход за одеждой и обувью), поведения в быту и общественных местах, самоконтроля и другим формам общественной деятельности.

Социально-психологическая реабилитация должна способствовать формированию у детей-инвалидов способностей, позволяющих им успешно выполнять различные социальные роли в соответствии с возрастной нормой и требованиями социальной среды (в семье, в группе сверстников, образовательном пространстве), профилактике нежелательных негативных тенденций в личностном развитии и социализации на всех уровнях социума, а также обеспечить вовлеченность ребенка-инвалида в разные области социальных отношений.

Услуги по социально-педагогической реабилитации должны обеспечивать формирование у детей-инвалидов социального опыта специальными педагогическими методами, учитывающими имеющиеся нарушения функций организма и ограничения способности к обучению, в процессе индивидуальных и групповых занятий с логопедом, дефектологом (тифло-, сурдо-, олигофренопедагогами).

Услуги по социокультурной реабилитации должны способствовать формированию у детей-инвалидов навыков проведения отдыха, досуга, в том числе путем участия в разнопрофильных досуговых программах, социокультурных мероприятиях (посещение театров, выставок, экскурсии, праздники и др.).

Социально-оздоровительные и спортивные мероприятия должны обеспечивать возможность детям-инвалидам вести активный образ жизни, заниматься адаптивной физической культурой, участвовать в спортивных мероприятиях.

Качество услуг по обучению навыкам компьютерной грамотности оценивается наличием у детей-инвалидов практических навыков, сформированных в зависимости от задач реализованной программы обучения.

3. Условия и порядок предоставления социальной услуги в Учреждении

3.1. Прием детей-инвалидов, детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья, детей в возрасте от 0 до 3 лет, нуждающихся в получении услуг ранней помощи, на социальное обслуживание производится

на основании договора о предоставлении социальных услуг, заключенного между Учреждением и родителем (законным представителем) ребенка.

3.2. Мероприятия по социальному обслуживанию осуществляются в соответствии с ИППСУ. Учреждением в рамках ИППСУ предоставляется комплекс социальных услуг для обеспечения максимально полной и своевременной социальной адаптации детей-инвалидов, детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья, детей в возрасте от 0 до 3 лет, нуждающихся в получении услуг ранней помощи, к жизни в обществе, семье, к обучению и труду.

3.3. При приеме детей-инвалидов, детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья на обслуживание в условиях стационара в Учреждение производится их медицинский осмотр.

3.4. Дети-инвалиды, дети и подростки с ограниченными возможностями здоровья, находящиеся в Учреждении на обслуживании в условиях стационара, обеспечиваются питанием, местом для сна и отдыха, мебелью, другими принадлежностями в соответствии с нормативными документами, утвержденными в Краснодарском крае.

3.5. Личные вещи, предметы на период пребывания детей-инвалидов, детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья в стационарных условиях Учреждением передаются на хранение по акту ответственному лицу. По завершении реабилитационного курса вещи, предметы, переданные на хранение, возвращаются родителям или иным законным представителям.

3.6. Порядок посещения родителями (законными представителями) детей, находящихся на обслуживании в стационарных условиях в Учреждении, определяется администрацией Учреждения на основании правил внутреннего распорядка.

3.7. На получателей услуг Учреждением формируется дело (пакет документов), включающее:

приказ о признании несовершеннолетнего, нуждающегося в социальном обслуживании;

ИППСУ;

договор о предоставлении социальных услуг;

копию индивидуальной программы реабилитации и (или) абилитации ребенка-инвалида (ИПРА), разработанной учреждением медико-социальной экспертизы (МСЭ) (для детей-инвалидов);

индивидуальную карту социальной реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (для детей-инвалидов).

3.8. В Учреждении подлежат расследованию, учету и оформлению несчастные случаи (травмы, острые отравления и т.п.), произошедшие во время нахождения детей-инвалидов, детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья, детей в возрасте от 0 до 3 лет, нуждающихся в получении услуг ранней помощи.

3.9. Снятие детей-инвалидов, детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья, детей в возрасте от 0 до 3 лет, нуждающихся в

получении услуг ранней помощи, с социального обслуживания осуществляется по следующим основаниям:

завершение срока социального обслуживания, установленного договором;
отказ получателя социальных услуг от обслуживания;
выявление медицинских противопоказаний к социальному обслуживанию;
нарушение условий договора;
переезд получателя социальных услуг на новое место жительства.

3.10. На социальное обслуживание в стационарной форме не принимаются дети-инвалиды, имеющие ограничения жизнедеятельности III степени в категориях осуществление самообслуживания, контроля за своим поведением.

3.11. Противопоказаниями для направления и зачисления в Учреждение являются все заболевания в острой стадии и хронические заболевания в стадии декомпенсации, злокачественные новообразования в активной фазе, кахексии (плохое состояние организма, худосочие) любого происхождения, острые инфекционные заболевания, склонность к наркотической, токсической и другим видам зависимости, педикулез.

3.12. Учреждение отказывает в приеме на обслуживание в случаях:

проведения капитального ремонта в организации;
закрытия организации на карантин;
отсутствия свободных мест;
наличия оснований, перечисленных в пунктах 3.10, 3.11 Порядка;
не предоставления (предоставления не в полном объеме) документов, указанных в пунктах 5.1 – 5.3 Порядка.

Отказ в приеме на обслуживание может быть обжалован в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

4. Требования к деятельности поставщиков социальных услуг

4.1. Учреждение обязано:

- осуществлять свою деятельность в соответствии с действующим Законодательством Российской Федерации и Краснодарского края;
- обеспечить наличие и актуальность документов, в соответствии с которыми функционирует Учреждение (учредительные и правоустанавливающие документы, руководства, правила, инструкции, методики; эксплуатационные документы на оборудование, приборы и аппаратуру; национальные стандарты социального обслуживания населения);
- обеспечить укомплектованность организации квалифицированными специалистами;
- обеспечить оказание социальных услуг в помещениях, оснащенных коммунально-бытовыми системами всех видов применительно к условиям конкретного населенного пункта, телефонной и другими видами связи, отвечающих санитарно-гигиеническим и противопожарным требованиям;

- обеспечить оснащенность Учреждения необходимым для предоставления услуг специальным и табельным техническим оборудованием (приборами, аппаратурой и т.д.);

- обеспечить доступность информации об Учреждении, о правилах и порядке предоставления услуг для потенциальных клиентов с учетом различных видов ограничений их жизнедеятельности;

- обеспечить собственный (внутренний) контроль качества услуг, оказываемых Учреждением;

- обеспечить безопасность для жизни и здоровья детей, соблюдать все установленные нормы и правила пожарной и санитарной безопасности, принять необходимые меры по профилактике травматизма и предупреждению несчастных случаев;

- предварительно предоставлять детям (их родителям или законным представителям), направляемым в Учреждение, полную информацию об их правах, обязанностях, условиях проживания и оказания социальных услуг;

- обеспечивать соблюдение прав и законных интересов детей, осуществлять их защиту от всех форм дискриминации, физического, психического или сексуального насилия, оскорбления, грубого обращения;

- обеспечить уважительное, гуманное отношение и соблюдение конфиденциальности со стороны работников организации;

- предоставлять уполномоченному органу Краснодарского края информацию для формирования регистра получателей социальных услуг.

4.2. Учреждение предоставляет социальные услуги в рамках реализации индивидуальной программы предоставления социальных услуг (ИППСУ).

5. Перечень документов, необходимых для получения социального обслуживания в стационарной форме

5.1. При оформлении детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья на социальное обслуживание родители (законные представители) предоставляют следующие документы:

- приказ о признании несовершеннолетнего, нуждающимся в социальном обслуживании;

- индивидуальную программу предоставления социальных услуг (ИППСУ);

- копию свидетельства о рождении ребенка;

- справку психолого-медико-педагогической комиссии (для детей, у которых не установлена инвалидность);

копию индивидуальной программы реабилитации и (или) абилитации ребенка-инвалида (ИПРА), разработанной учреждением медико-социальной экспертизы (МСЭ) (для детей-инвалидов);

- медицинское заключение по форме, утвержденной приказом департамента социальной защиты населения Краснодарского края и департамента здравоохранения Краснодарского края от 17 июня 2009 года N 435/1487;

- справку от лечащего психиатра с разрешением о нахождении в детском коллективе, в случае, если ребенок-инвалид имеет ограничение способности

к контролю за своим поведением 1, 2 степени;

- справку медицинской организации об отсутствии медицинских противопоказаний к обслуживанию (об эпидемиологическом окружении).

5.1.1. Прием документов и оформление на обслуживание осуществляется не менее чем за 1 рабочий день до даты начала социального обслуживания в Учреждении и не более чем за 7 рабочих дней до даты начала социального обслуживания.

5.1.2. В случае отсутствия свободных мест, ограничения приема в связи с карантинными мероприятиями, Учреждением может быть отказано в приеме на социальное обслуживание.

6. Перечень документов, необходимых для приема на социальное обслуживание в полустационарной форме в условиях кратковременного пребывания

6.1. При оформлении детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья в возрасте от 0 до 3 лет на социальное обслуживание родители (законные представители) предоставляют следующие документы:

- приказ о признании несовершеннолетнего, нуждающимся в социальном обслуживании;

- индивидуальную программу предоставления социальных услуг (ИППСУ);

- копию свидетельства о рождении ребенка;

- копию справки об инвалидности, выдаваемой учреждением медико-социальной экспертизы;

- справку психолого-медико-педагогической комиссии (для детей, у которых не установлена инвалидность);

- копию индивидуальной программы реабилитации и (или) абилитации ребенка-инвалида (ИПРА), разработанной учреждением медико-социальной экспертизы (МСЭ) (для детей-инвалидов);

- справку медицинской организации об отсутствии медицинских противопоказаний к обслуживанию (об эпидемиологическом окружении).

6.2. При оформлении детей в возрасте от 0 до 3 лет, нуждающихся в получении услуг ранней помощи, на социальное обслуживание родители (законные представители) предоставляют следующие документы:

- приказ о признании несовершеннолетнего, нуждающимся в социальном обслуживании;

- индивидуальную программу предоставления социальных услуг (ИППСУ);

- копию свидетельства о рождении ребенка.