



АДМИНИСТРАЦИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ НАСЕЛЕНИЯ
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

От 06.05.2022

№ 03-319

**Об утверждении Порядка предоставления услуг
с использованием технологии социального обслуживания
«Здравница в Ленинградской области»**

В целях реализации мероприятий государственной программы Ленинградской области «Социальная поддержка отдельных категорий граждан в Ленинградской области», утвержденной постановлением Правительства Ленинградской области от 14 ноября 2013 года № 406:

1. Утвердить Порядок предоставления услуг с использованием технологии социального обслуживания «Здравница в Ленинградской области» согласно приложению 1 к настоящему распоряжению.

2. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя председателя комитета по социальной защите населения Ленинградской области П.В. Иванова.

Председатель комитета
по социальной защите населения
Ленинградской области

А.Е. Толмачева

УТВЕРЖДЕН
распоряжением комитета
по социальной защите населения
Ленинградской области
от «06» мая 2022 г. № 03-319
(приложение)

**Порядок предоставления услуг
с использованием технологии социального обслуживания
«Здравница в Ленинградской области»**

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок определяет получателей, условия и порядок предоставления услуг с использованием технологии социального обслуживания «Здравница в Ленинградской области» (далее – Порядок, «Здравница47») в рамках реализации государственной программы «Социальная поддержка отдельных категорий граждан в Ленинградской области», утвержденной постановлением Правительства Ленинградской области от 14 ноября 2013 года № 406.

Целью реализации технологии социального обслуживания «Здравница 47» является предоставление социальных услуг (оздоровительного отдыха) лицу, сопровождающему инвалида с детства I группы и осуществляющему за ним уход, на геронтологическом отделении Ленинградского областного государственного стационарного бюджетного учреждения социального обслуживания «Каменногорский дом-интернат для престарелых и инвалидов».

1.2. Определения, используемые в настоящем Порядке:

«Здравница47» - технология социального обслуживания, в рамках которой осуществляется деятельность по предоставлению на базе геронтологического отделения Ленинградского областного государственного стационарного бюджетного учреждения социального обслуживания «Каменногорский дом-интернат для престарелых и инвалидов» (далее - Учреждение) социальных услуг (оздоровительного отдыха) лицу, сопровождающему инвалида с детства I группы, получающего социальные услуги в Учреждении, продолжительностью 21 календарный день (далее – Услуга, технология).

Сопровождаемое лицо - инвалид с детства I группы - совершеннолетний гражданин, признанный нуждающимся в социальном обслуживании в стационарной форме с временным проживанием и получающий социальные услуги в Учреждении, продолжительностью 21 календарный день (далее - инвалид I группы).

Получатель - гражданин Российской Федерации, проживающий на территории Ленинградской области, либо иностранный гражданин, лицо без гражданства, постоянно проживающий на территории Ленинградской области, являющийся сопровождающим лицом инвалида I группы.

Оздоровительный отдых – предоставление социально-бытовых, социально-медицинских, социально-психологических, социально-педагогических, социально-правовых услуг, услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности.

1.3. Учреждение оказывает содействие Получателю Услуги в признании инвалида I группы нуждающимся в социальном обслуживании в стационарной форме с временным проживанием в геронтологическом центре или на геронтологических отделениях дома-интерната (пансионата).

1.4. Понятия и термины, используемые в настоящем Порядке, принимаются в значениях, определенных действующим законодательством Российской Федерации.

2. Получатель Услуги

2.1. Право на предоставление Услуги имеют граждане Российской Федерации, проживающие на территории Ленинградской области, либо иностранные граждане, лица без гражданства, постоянно проживающие на территории Ленинградской области, сопровождающие инвалидов I группы, из числа:

членов семьи (мать, отец, супруга, супруг, брат, сестра, сын, дочь) инвалида I группы;

опекун, попечитель инвалида I группы.

3. Условия и порядок предоставления Услуги

3.1. Услуга предоставляется на геронтологическом отделении Учреждения, продолжительностью 21 календарный день не более двух раз в год.

3.2. Предоставление Услуги осуществляется специалистами: врачом, медицинской сестрой по физиотерапии, медицинской сестрой по массажу, инструктором по лечебной физкультуре и другими работниками, имеющими соответствующее образование и квалификацию.

3.3. Услуга Получателю предоставляется в том же временном отрезке, что и инвалиду I группы.

3.4. Услуги Получателю предоставляются бесплатно либо за плату или частичную плату в соответствии с перечнем социальных услуг согласно приложению 1 к настоящему Порядку.

Размер платы с Получателя Услуги при заключении договора о предоставлении социальных услуг составляет 12,5% от стоимости предоставляемых социальных услуг.

3.5. Медицинскими противопоказаниями к предоставлению Услуги Получателю являются:

психические расстройства, хронический алкоголизм, венерические, хронические, инфекционные и кожные заболевания, вирусоносительство, активные формы туберкулеза, а также иные тяжелые заболевания, требующие лечения в организациях здравоохранения.

3.6. Получателю Услуги предоставляется проживание совместно с инвалидом I группы в отдельном жилом помещении.

3.7. Сотрудник Учреждения, ответственный за организацию деятельности технологии (далее – сотрудник), назначается локальным актом Учреждения.

3.8. Сотрудник:

консультирует по вопросам реализации технологии;

осуществляет информирование населения о возможности получения Услуги путем размещения информации на официальном сайте Учреждения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», социальных сетях и средствах массовой информации;

организует доставку Получателя Услуги и инвалида I группы от места их нахождения на территории Ленинградской области до места предоставления Услуги и обратно;

осуществляет координацию реализации технологии;

формирует личные дела Получателей Услуги;

ведет учетно - отчетную документацию.

3.9. Предоставление Услуги производится на основании личного обращения Получателя и представления им следующих документов:

письменного заявления о предоставлении Услуги согласно приложению 2 к настоящему Порядку;

документа, удостоверяющего личность гражданина;

документа, подтверждающего факт проживания гражданина Российской Федерации на территории Ленинградской области либо факт постоянного проживания иностранного гражданина, лица без гражданства на территории Ленинградской области (при отсутствии отметки в паспорте);

индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (при наличии);

заключения медицинской организации об отсутствии медицинских противопоказаний к предоставлению Услуги, в том числе, указанных в пункте 3.5 настоящего Порядка, согласно приложению 3 к настоящему Порядку;

документов, подтверждающих доход гражданина в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 18.10.2014 № 1075 «Об утверждении Правил определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно»;

индивидуальной программы предоставления социальных услуг инвалида I группы;

документов, подтверждающих состав семьи Получателя Услуги (свидетельство о рождении, свидетельство о заключении брака, другие документы, подтверждающие родственные связи);

документов, подтверждающих полномочия законного представителя (в случае, если Получатель услуги является опекуном/попечителем инвалида I группы).

3.10. Обращения граждан, указанных в пункте 2.1 настоящего Порядка, регистрируются в журнале учета лиц, которым необходима Услуга. Очередность граждан определяется датой регистрации обращения гражданина в журнале учета.

Учет граждан, которым необходима Услуга и получающих Услугу, осуществляется сотрудником Учреждения согласно приложениям 4 и 5 к настоящему Порядку.

3.11. Основаниями для отказа в предоставлении Услуги являются:

предоставление неполного пакета документов, указанных в пункте 3.9 настоящего Порядка;

наличия медицинских противопоказаний к предоставлению Услуги, указанных в пункте 3.5 настоящего Порядка.

3.12. Договор о предоставлении Услуги (далее – Договор) с Получателем заключается сроком на 21 календарный день.

3.13. Личные дела Получателя формируются из следующих документов:

письменного заявления;

копии документа, удостоверяющего личность гражданина;

копии документа, подтверждающего факт проживания гражданина Российской Федерации на территории Ленинградской области либо факт постоянного проживания иностранного гражданина, лица без гражданства на территории Ленинградской области (при отсутствии отметки в паспорте);

заключения медицинской организации о состоянии здоровья гражданина, об отсутствии медицинских противопоказаний к предоставлению Услуги;

копии индивидуальной программы предоставления социальных услуг инвалида I группы;

копии индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (при наличии);

копий документов, подтверждающих доход гражданина;

копии Договора между Учреждением и Получателем;

копий документов, подтверждающих состав семьи получателя Услуги (свидетельство о рождении, свидетельство о заключении брака, другие документы, подтверждающие родственные связи);

копий документов, подтверждающих полномочия законного представителя (в случае, если Получатель услуги является опекуном/попечителем инвалида I группы).

копий актов о предоставлении Услуги.

3.14. Личные дела Получателей Услуги хранятся в Учреждении в течение пяти лет с даты заключения Договора.

3.15. Основанием для расторжения Договора с получателем Услуги является:

поступление заявления Получателя Услуги об отказе от Услуги;

смерти Получателя Услуги или инвалида I группы, которого он сопровождает;

при нарушении Получателем Услуги условий, предусмотренных Договором;

при выявлении у Получателя Услуги медицинских противопоказаний, перечисленных в пункте 3.5 настоящего Порядка.

4. Контроль и финансирование предоставления Услуги

4.1. Реализация технологии осуществляется путем предоставления субсидии на иные цели, выделяемой из областного бюджета Ленинградской области, в соответствии с приказом комитета по социальной защите населения

Ленинградской области от 29.12.2020 № 44 «Об утверждении порядка определения объема и условий предоставления из областного бюджета Ленинградской области субсидий государственным бюджетным и государственным автономным учреждениям Ленинградской области, подведомственным комитету по социальной защите населения Ленинградской области, на иные цели».

4.2. Средства, выделяемые из областного бюджета Ленинградской области, расходуются учреждением:

на предоставление Услуги, в том числе на заработную плату сотрудников, обеспечивающих предоставление Услуги;

на приобретение средств, товаров, необходимых для предоставления Услуги.

Сумма, затраченная на приобретение средств, товаров, необходимых для предоставления Услуги, должна составлять не более 40% от общей суммы средств, выделяемых из областного бюджета на реализацию технологии.

Приложение 1
к порядку предоставления услуг с использованием
технологии социального обслуживания
«Здравница в Ленинградской области»,
утвержденному распоряжением комитета
по социальной защите Ленинградской области
от «06» мая 2022 г. № 03-319

**Перечень социальных услуг, предоставляемых Получателю Услуг
в рамках технологии социального обслуживания
«Здравница47»**

№ п/п	Наименование Услуги	Среднее время оказания Услуги, мин.	Максимальное количество Услуги в месяц, ед.	Тарифы на разовую Услугу, руб. (НДС не облагается)
1	2	3	4	5
1.	Социально-бытовые услуги:	1440	21	2224,28
1.2.	Обеспечение площадью жилых помещений в соответствии с утвержденными нормативами; уборка жилых помещений и мест общего пользования			
1.3.	Обеспечение питанием в соответствии с утвержденными нормативами			
1.4.	Обеспечение мягким инвентарем (одеждой, обувью, нательным бельем и постельными принадлежностями) согласно утвержденным нормативам			
1.5.	Обеспечение доставки от места нахождения на территории Ленинградской области до места предоставления Услуги и обратно			
2.	Социально-медицинские услуги:			
2.1.	Выполнение процедур, связанных с сохранением здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарственных препаратов и др.)	1440	21	2224,28
2.2.	Проведение оздоровительных			

	мероприятий			
2.3.	Систематическое наблюдение за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья			
2.4.	Проведение занятий по адаптивной физической культуре			
2.5.	Проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни			
2.6.	Консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг, проведение оздоровительных мероприятий, наблюдение за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья)			
3.	Социально-психологические услуги:			
3.1.	Социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений, включая диагностику и коррекцию			
3.2.	Социально-психологический патронаж			
4.	Социально-педагогические услуги:			
4.1.	Организация досуга (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия)			
4.2.	Формирование позитивных интересов получателей социальных услуг (в том числе в сфере досуга)			
5.	Социально-правовые услуги:			
5.1.	Оказание помощи в получении юридических услуг (в том числе бесплатно)			
6.	Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности:			
6.1.	Оказание помощи в обучении навыкам компьютерной грамотности			

Приложение 2
к порядку предоставления услуг с использованием
технологии социального обслуживания
«Здравница в Ленинградской области»,
утвержденному распоряжением комитета
по социальной защите Ленинградской области
от «06» мая 2022 г. № 03-319

от _____
(ФИО полностью)
Дата рождения _____
СНИЛС _____
Реквизиты документа, удостоверяющего
личность: _____

Проживающего (ей) по адресу

Контактный тел. _____

Заявление
о предоставлении услуг с использованием технологии социального обслуживания
«Здравница47»

Прошу предоставить мне услуги в рамках технологии социального обслуживания «Здравница в Ленинградской области» на 21 календарный день.

С порядком, условиями оказания и прекращения предоставления услуг в рамках технологии социального обслуживания «Здравница в Ленинградской области», перечнем оказываемых услуг ознакомлен (а).

К заявлению прилагаю:

Наименование документа	Количество экземпляров
Копию паспорта гражданина Российской Федерации (страницы 2, 3 и страницы, содержащие отметки о регистрации) либо, при отсутствии паспорта, иной документ, удостоверяющий личность заявителя (вид на жительство в РФ, временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации)	
Копию документа, подтверждающего факт проживания гражданина Российской Федерации на территории Ленинградской области либо факт постоянного проживания иностранного гражданина, лица без гражданства на территории Ленинградской области (при отсутствии отметки в паспорте);	
Медицинское заключение о состоянии здоровья и отсутствии медицинских противопоказаний к предоставлению услуг с использованием технологии социального обслуживания «Здравница в Ленинградской области»	
Копию индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (при наличии)	
Копии документов, подтверждающих доход гражданина	
Копии документов, подтверждающих состав семьи получателя Услуги	
копии документов, подтверждающих полномочия законного представителя (в случае, если Получатель услуги является	

опекуном/попечителем инвалида I группы).	
копии индивидуальной программы предоставления социальных услуг инвалида I группы;	

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

На обработку, использование и хранение персональных данных о себе/ об инвалиде I группы, за которым осуществляю уход, в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года « 152-ФЗ «О персональных данных» (нужное подчеркнуть) согласен/ не согласен.

_____ / _____
(дата заполнения) (подпись заявителя) (Ф.И.О. заявителя)

Заявление и документы в количестве__ шт. приняты «_»__ 20__г. и зарегистрированы в журнале регистрации под № _____.

Специалист _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение 3
к порядку предоставления услуг с использованием
технологии социального обслуживания
«Здравница в Ленинградской области»,
утвержденному распоряжением комитета
по социальной защите Ленинградской области
от «06» мая 2022 г. № 03-319

Заключение
о состоянии здоровья получателя социальных услуг
и о необходимости получения социально-медицинских услуг

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____

Адрес _____

Группа инвалидности _____

Состояние здоровья по результатам осмотра:

Диагноз:

Психических расстройств, хронического алкоголизма, венерических, хронических инфекционных и кожных заболеваний, вирусоносительства, активных форм туберкулеза, а также иных тяжелых заболеваний, требующих лечения в специализированных стационарных организациях здравоохранения, не выявлено.

Нуждается в предоставлении социально-медицинских услуг:

Наименование услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги
Физиопроцедуры			
Массаж			
Фитопроцедуры			
Лечебная физкультура			
Водные процедуры			
Прочее			

Иные рекомендации в рамках межведомственного взаимодействия:

Врач

Подпись

Дата

Приложение 4
к порядку предоставления услуг с использованием
технологии социального обслуживания
«Здравница в Ленинградской области»,
утвержденному распоряжением комитета по
социальной защите Ленинградской области
от «06» мая 2022 г. № 03-319

юридическое лицо

ЖУРНАЛ
учета лиц, которым необходим Услуга в рамках технологии
социального обслуживания «Здравница47»

N п/п	Ф.И.О. гражданина	Социальная категория	Домашний адрес, телефон (адрес фактического проживания)	Дата обращения	Социальное положение	ФИО и контактные данные родственника, законного представителя и т.д.
1	2	3	4	5	6	7

Начат «__» ____ 20__ г.
Окончен «__» ____ 20__ г.

Приложение 5
к порядку предоставления услуг с использованием
технологии социального обслуживания
«Здравница в Ленинградской области»,
утвержденному распоряжением комитета по
социальной защите Ленинградской области
от «06» мая 2022 г. № 03-319

юридическое лицо

ЖУРНАЛ

учета лиц, получающих Услуги в рамках технологии
социального обслуживания «Здравница47»

N п/п	Ф.И.О. гражданина (инвалида/сопровождающего)	Категория (инвалид/сопровожда ющий)	Домашний адрес, телефон (адрес фактического проживания)	Реквизиты договора	Срок действия договора	Примечание (в случае отказа гражданина от получения услуги, отказа гражданину в предоставлении услуги)
1	2		3	4	5	

Начат «__» _____ 20__ г.
Окончен «__» _____ 20__ г.