



КОМИ РЕСПУБЛИКАСА УДЖ,
УДЖӖН МОГМӖДАН ДА СОЦИАЛЬНОӖЯ
ДОРЬЯН МИНИСТЕРСТВО

МИНИСТЕРСТВО ТРУДА,
ЗАНЯТОСТИ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РЕСПУБЛИКИ КОМИ

ПРИКАЗ

«01» илвӧбрь 2021 г.

№ 1314

г. Сыктывкар

О внесении изменений в приказ Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми от 05.02.2016 № 237 «Об утверждении порядка предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания поставщиками социальных услуг»

В целях приведения приказа Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми от 05.02.2016 № 237 «Об утверждении порядка предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания поставщиками социальных услуг» (далее – Приказ) в соответствие с Постановлением Правительства Республики Коми от 15.06.2021 № 283 «О переименовании государственных бюджетных учреждений Республики Коми, подведомственных Министерству труда, занятости и социальной защиты Республики Коми», приказом Министерства труда и социальной защиты Республики Коми от 29.10.2014 № 2129 «Об утверждении номенклатуры организаций социального обслуживания в Республике Коми», с кадровыми изменениями в Министерстве труда, занятости и социальной защиты Республики Коми и в целях минимизации содержания медицинской карты,

приказываю:

1. Внести в приказ Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми от 05.02.2016 № 237 «Об утверждении порядка предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания поставщиками социальных услуг» следующие изменения:

1) пункт 3 изложить в следующей редакции:

«3. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра А.Б. Кучерову.»;

2) в Порядке предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания поставщиками социальных услуг, утвержденным Приказом (приложение) (далее – Порядок):

а) в разделе «Общие положения»:

в подпункте 2 пункта 1.2 исключить слова «или психоневрологические интернаты»;

в подпункте 3 пункта 1.2. исключить слова «или психоневрологического интерната»;

б) в разделе «Порядок обращения и предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания»:

в подпункте 1 пункта 2.5 исключить слова «или психоневрологический интернат»;

в абзаце десятом подпункта 3 пункта 2.5 слова «результаты лабораторных исследований на инфекции, передающиеся половым путем» заменить словами «мазок на степень чистоты на гонорею и трихомониаз»;

в абзаце первом и в подпункте 2 пункта 2.10 исключить слова «или психоневрологический интернат»;

в абзацах первых пунктов 2.11, 2.11.1, 2.11.2 исключить слова «или психоневрологического интерната»;

подпункт 1 пункта 2.22 дополнить словами «(Приложение №5)»;

в пункте 2.23:

- в абзаце десятом подпункта 9 слова «результаты лабораторных исследований на инфекции, передающиеся половым путем» заменить словами «мазок на степень чистоты на гонорею и трихомониаз»;

- в абзаце первом подпункта 12 исключить слова «или психоневрологического интерната»;

- дополнить подпунктом 13, следующего содержания:

«13) результат исследования ПЦР-тест на коронавирус SARS-CoV-2 (3 дня)»;

в) в разделе «Порядок перевода от одного поставщика социальных услуг к другому поставщику в условиях организаций, указанных в подпунктах 1-3 пункта 1.2 настоящего Порядка»:

подпункт 4 пункта 5.1 изложить в следующей редакции:

«4) заключения врачебной комиссии с участием врача-психиатра. Заключение врачебной комиссии с участием врача-психиатра должно содержать сведения о наличии у лица психического расстройства, лишаящего его возможности находиться у поставщика социальных услуг общего профиля»;

г) в Стандартах социальных услуг, предоставляемых в стационарной форме социального обслуживания (Приложение №1 к Порядку):

в подпунктах 1.1, 1.2, 1.3, 1.4, 1.5, 1.6, 1.7 пункта 1 в графе «Подушевой норматив финансирования социальных услуг» таблицы аббревиатуру «ПНИ» заменить словом «интернаты»;

в подпунктах 2.1, 2.2, 2.3, 2.4 пункта 2 в графе «Подушевой норматив финансирования социальных услуг» таблицы аббревиатуру «ПНИ» заменить словом «интернаты»;

в подпунктах 3.1, 3.2, 3.3 пункта 3 в графе «Подушевой норматив финансирования социальных услуг» таблицы аббревиатуру «ПНИ» заменить словом «интернаты»;

в подпунктах 4.1, 4.2, 4.3 пункта 4 в графе «Подушевой норматив финансирования социальных услуг» таблицы аббревиатуру «ПНИ» заменить словом «интернаты»;

в подпунктах 5.1, 5.2, 5.3 пункта 5 в графе «Подушевой норматив финансирования социальных услуг» таблицы аббревиатуру «ПНИ» заменить словом «интернаты»;

в подпунктах 6.1, 6.2, 6.3 пункта 6 в графе «Подушевой норматив финансирования социальных услуг» таблицы аббревиатуру «ПНИ» заменить словом «интернаты»;

в подпунктах 7.1, 7.2, 7.3 пункта 7 в графе «Подушевой норматив финансирования социальных услуг» таблицы аббревиатуру «ПНИ» заменить словом «интернаты»;

д) в Медицинский карте (Приложение № 4 к Порядку):

исключить слова «окулист», «стоматолог», «отоларинголог»;

слова «результаты лабораторных исследований на инфекции, передающиеся половым путем» заменить словами «мазок на степень чистоты на гонорею и трихомониаз»;

е) дополнить Приложением №5 в редакции согласно приложению к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания.

Министр



Е.Г. Грибкова

Приложение к приказу
«О внесении изменений в приказ Министерства труда, занятости и
социальной защиты Республики Коми от 05.02.2016 № 237 «Об
утверждении порядка предоставления социальных услуг в стационарной
форме социального обслуживания поставщиками социальных услуг»
от «01» ноября 2011 г. № 1314
(приложение)

Приложение №5
к Порядку
предоставления социальных услуг
в стационарной форме
социального обслуживания
поставщиками социальных услуг

АКТ
комплексной оценки условия жизнедеятельности гражданина,
нуждающегося в социальном обслуживании

ГБУ РК «Центр по предоставлению государственных услуг в сфере
социальной защиты населения _____»

« ____ » _____ 20__ г.

1. Фамилия, имя, отчество: _____
2. Адрес места регистрации и места пребывания: _____
3. Дата и место рождения: _____
4. Паспорт: _____
5. Категория: _____
6. Вид пенсии: _____
7. Среднемесячный доход гражданина: _____
8. Состав семьи: _____

№	Фамилия, Имя, Отчество	Родственные отношения	Дата рождения	Место работы, учебы

9. Жилищно-бытовые условия:

а) условия проживания, степень самообслуживания:

б) состояние жилого помещения:

в) обстановка в квартире:

г) удаленность жилья от:

автобусной остановки (км) _____

продовольственных и промышленных магазинов (км) _____

почты, кредитных учреждений (км) _____

организации социального обслуживания (км) _____

медицинской организации (км) _____

иной часто посещаемой организации _____

д) подробная информация о гражданине, месте его нахождения и рода занятий, в том числе до подачи заявления о предоставлении социальных услуг в стационарной форме:

10. Информация о предоставляемых услугах (на дому, 68-РЗ, в полустационарной форме), период предоставления социальных услуг, их периодичность, указание объективной причины невозможности предоставления социальных в полустационарной форме _____ и _____ на дому: _____

11. Причина устройства в стационарную организацию социального обслуживания РК инвалида, ребенка-инвалида; отсутствие возможности обслуживать гражданина на дому, 68-РЗ, в полустационарной форме: _____

12. Рекомендации по устройству в стационарную организацию социального обслуживания РК с учетом положений действующего законодательства РФ (подлежит/ не подлежит): _____

13. Физическое здоровье (способность к самостоятельному передвижению и самообслуживанию, состояние слуха, зрения, имеются травмы, ампутации, болезни и др.) _____

14. Технические средства реабилитации имеется в наличии (обеспеченность): ходунки
потребность: _____

15. Психосоциальное состояние (способность ясно мыслить, способность к восприятию информации, неадекватное поведение, замкнутость, тревожность, агрессивность, оптимизм и т.д.) _____

16. Наличие вредных привычек (указать, какие): _____

17. Сведения о судимости _____

18. Дополнительные данные социального обследования (указать другие сведения, ухудшающие условия жизнедеятельности гражданина; для оформляющихся в стационарные организации социального обслуживания для лиц, страдающих психическими расстройствами, указать способность гражданина к речи, умение читать, писать, понимать обращенную к нему речь, наличие в собственности недвижимого имущества, проживание в муниципальном жилье)

19. Наименование обстоятельства (обстоятельств), ухудшающих или способных ухудшить условия жизнедеятельности гражданина, указанных в заявлении гражданина (в соответствии со ст. 15 Федерального закона от 28.12.2013 N 442-ФЗ) _____

Наименование форм(ы) обслуживания, указанной в заявлении _____

20. Результат проведенной оценки условий жизнедеятельности гражданина:

1) Степень индивидуальной потребности (при наличии)

2) Возможные формы предоставления социальных услуг

3) Детализация видов социальных услуг

21. Мероприятия по социальному сопровождению (необходимость в оказании содействия в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам) (указать конкретный вид необходимой помощи)

Состав комиссии:

_____	(должность)	(подпись)
_____	(должность)	(подпись)
_____	(должность)	(подпись)