Уважаемые коллеги!

В соответствии с приказом министерства социального развития Новосибирской области от 31.01.2017 № 53 прием граждан пожилого возраста и инвалидов в филиал «Дом-интернат малой вместимости для граждан пожилого возраста и инвалидов» осуществляется без получения уведомления о рекомендуемом поставщике социальных услуг.

Филиал находится по адресу ул. Партизанская 24, с. Сибирцево 2 , Венгеровского района Новосибирской области. Удаленность от райцентра 53 км. ЦРБ находится в с. Венгерово. **На основании лицензии №ЛО-54-01-003248 от 21 апреля 2015 года отделением бесплатно предоставляется первичная, доврачебная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях по лечебному делу, сестринскому делу.**

Контактные данные:

(38369) 23-230- Директор Шарапова Ольга Александровна

(38369) 34-272 заведующая отделением Перешеина Мария Ивановна

(38369) 34-267 вахта спросить Курцеву Валентину Владимировну – специалист по социальной работе.

В связи с удаленностью от г. Новосибирска (500 км) и райцентра Большая просьба предварительно согласовывать время прибытия получателя социальных услуг, а также предварительно присылать пакет документов необходимых для принятия гражданина на обслуживание на согласование и проверку (можно в сканированном виде на электронный адрес [vencson@mail.ru](mailto:vencson@mail.ru)). **При неполном пакете документов и выявлении противопоказаний направляемые вами граждане приниматься на обслуживание не будут. Вся ответственность ложится на уполномоченный орган.**

Нами разработана форма «Перечень документов для оформления в филиал МКУ «КЦСОН Венгеровского района» «Дом-интернат малой вместимости для граждан пожилого возраста и инвалидов» по которой мы будем проверять документы и направлять вам замечания.

ИПСУ оформляйте по стандарту 1 «Стандарты социальных услуг, предоставляемых гражданам пожилого возраста и инвалидам, в том числе с психическими заболеваниями, полностью утратившим способность к самообслуживанию, в стационарной форме»

Заранее благодарим за понимание! Надеемся на плодотворное сотрудничество!

**Перечень документов**

**для оформления в филиал МКУ «КЦСОН Венгеровского района» «Дом-интернат малой вместимости для граждан пожилого возраста и инвалидов»**

**Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п\п | Перечень документов | Основные моменты, на которые следует обратить внимание | Примечание |
| 1 | Заявление удостоверенные личной подписью гражданина |  |  |
| 2 | [Решение](#P391) о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании |  |  |
| 3 | Индивидуальная программа предоставления социальных услуг |  |  |
| 4 | Документ, удостоверяющий личность (паспорт) | Подлинник и копия заверенная уполномоченным органом. |  |
| 5 | страховое свидетельство государственного пенсионного страхования | Подлинник и копия, заверенная уполномоченным органом |  |
| 6 | Пенсионное удостоверение (справка о назначении пенсии) | Подлинник и копия заверенная уполномоченным органом. |  |
| 7 | индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида (при наличии) и справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданные федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (для граждан, являющихся инвалидами); | Подлинник и копия заверенная уполномоченным органом. |  |
| 8 | документ, подтверждающий отсутствие (наличие) судимости | подлинник |  |
| 9 | документ, содержащий сведения о лицах, зарегистрированных по месту жительства (месту пребывания) гражданина, выданный не ранее чем за 30 календарных дней до дня подачи заявления; | Справка о составе семьи |  |
| 10 | договор социального найма (представляется по собственной инициативе в случае, если жилое помещение предоставлено на основании социального найма); |  |  |
| 11 | правоустанавливающий документ на жилое помещение, право на которое не зарегистрировано в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним. Если право на жилое помещение зарегистрировано в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним, гражданин по собственной инициативе представляет правоустанавливающий документ на жилое помещение; |  |  |
| 12 | документы о доходах гражданина и доходах членов его семьи (при наличии) за двенадцать последних календарных месяцев, предшествующих месяцу подачи заявления о предоставлении социальных услуг (не представляются лицами, которым в соответствии с положениями [части 1 статьи 31](consultantplus://offline/ref=C8C1C3129F38319F6A976708B0B1DBBE9E31B5E1BDCCEA722593C5DAB97235584EBE8DE8FCA6A512Z8WEK) Федерального закона, а также в соответствии с [постановлением](consultantplus://offline/ref=C8C1C3129F38319F6A977905A6DD85B7963CEDECB0CDE52178CC9E87EE7B3F0FZ0W9K) Правительства N 74-п социальные услуги предоставляются бесплатно); | Справка о пенсии, ЕДВ, |  |
| 13 | акт обследования жилищных условий, с обязательным указанием наличия родственников, обязанных по закону ухаживать за ним, (составляется комиссионно работниками социальной защиты населения и специалистами сельсоветов). | Все графы должны быть заполнены |  |
| 14 | справка об отсутствии задолженности по оплате ЖКХ (вода, свет) |  |  |
| 15 |  |  |  |
|  | Медицинские документы: |  |  |
| 16 | заключение врачебной комиссии медицинской организации о состоянии здоровья, содержащее сведения о полной или частичной утрате гражданином способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности, и нуждаемости в постоянном постороннем уходе, | с 2-мя печатями – ЦРБ и врачебной комиссии, дата |  |
| 17 | информация об отсутствии медицинских противопоказаний, указанных в [приказе](consultantplus://offline/ref=C8C1C3129F38319F6A976708B0B1DBBE9E3FB2E1B1CBEA722593C5DAB9Z7W2K) Минздрава России от 29.04.2015 N 216н "Об утверждении перечня медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в стационарной форме, а также формы заключения уполномоченной медицинской организации о наличии таких противопоказаний" (далее - приказ Минздрава России N 216н); | с 2-мя печатями – ЦРБ и врачебной комиссии, дата |  |
| 18 | Медицинская карта, выданная медицинской организацией, содержащая результаты бактериологических исследований на группу возбудителей кишечных инфекций, дифтерию, венерические болезни (сифилис, гонорею), туберкулез и сведения о результатах исследований на яйца гельминтов, ВИЧ-инфекцию, об отсутствии контактов с инфекционными больными. **профилактических прививках**  Медицинская карта, заполняется лечебным учреждением по месту жительства, с заключением терапевта, хирурга, дерматолога, окулиста, стоматолога, гинеколога (для женщин)  К карте прилагаются:  справка из наркологического кабинета,  справка психиатра, (развернутый психостатус)  справка дерматовенеролога.  заключение фтизиатра ( с приложением флюрограммы или рентгеновского снимка давностью не более 3-х месяцев), содержащее информацию о возможности пребывания гражданина в стационарном учреждении социального обслуживания | с 2-мя печатями – ЦРБ и врачебной комиссии  Результаты бактериологических исследований на группу возбудителей кишечных инфекций, дифтерию, на яйца гельминтов, гонорею действительны в течение 2 недель с момента забора материала для исследований; на сифилис, ВИЧ-инфекцию - в течение 3 месяцев с момента забора материала для исследований; на туберкулез - в течение 1 года |  |
| 19 | Документ медицинской организации, содержащий сведения об отсутствии контактов с инфекционным больным, **действителен в течение 3 календарных дней с момента получения.** |  |  |
| 20 | Медицинский полис | Подлинник и копия заверенная уполномоченным органом. |  |

Директор О.А. Шарапова

**МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА**

*Престарелого, инвалида, оформляющегося в стационарное учреждение социального обслуживания*

Наименование учреждения здравоохранения, выдавшего карту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Район\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

врачей-специалистов с указанием основного и сопутствующего диагнозов

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Терапевт  дата | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Хирург  дата | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Дермато-венеролог  дата | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Окулист  дата | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Стоматолог  дата | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Фтизиатр  дата | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Гинеколог  (для женщин)  дата | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Психиатр  дата | **(развёрнутый психостатус за подписью ВК)** | |
| Сведения о проф.  прививках |  | |
| Результаты анализов с указанием номера и даты готовности | | |
| Кишечная группа | |  |
| RW | |  |
| ВИЧ | |  |
| Мазок на BL | |  |
| Мазок на ЗППП (гонорею и трихомониаз) для женщин | |  |

**Заключение ВК** учреждения здравоохранения о состоянии здоровья:

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

( нуждается в полном/ частичном постороннем уходе)

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

(нуждается в полном постороннем уходе)

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

\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г.

Председатель врачебной

комиссии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Члены комиссии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

М.П.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| emblem  **МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ**  **НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**  **ПРИКАЗ** | | | |
| 31.01.2017 |  | № | 53 |
| Новосибирск | | | |
| О реализации пилотного проекта | | | |

В целях внедрения на территории Новосибирской области практики приема граждан в государственные и муниципальные организации социального обслуживания, перевода граждан, находящихся на социальном обслуживании, к иному поставщику социальных услуг без получения уведомления о рекомендуемом поставщике социальных услуг в соответствии с приказом министерства социального развития Новосибирской области от 31.12.2014 № 1516 «О создании комиссии»,

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить прилагаемый пилотный проект по приему граждан на социальное обслуживание (далее – пилотный проект).

2. Определить пилотные площадки по реализации пилотного проекта:

1) государственное автономное стационарное учреждение социального обслуживания Новосибирской области «Обской психоневрологический интернат»;

2)государственное автономное учреждение социального обслуживания Новосибирской области «Областной комплексный центр социальной адаптации граждан»;

**3) муниципальное казенное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения Венгеровского района»;**

**4) муниципальное казенное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения Здвинского района»;**

**5) муниципальное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения «Вера» Искитимского района Новосибирской области»;**

**6) муниципальное автономное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения Купинского района»;**

**7) муниципальное казённое учреждение Сузунского района «Комплексный центр социального обслуживания населения»;**

**8) муниципальное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения Чановского района Новосибирской области».**

3. Установить срок действия пилотного проекта с 01.02.2017 до 30.04.2017.

4. Пилотным площадкам ежемесячно в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным, представлять в министерство социального развития Новосибирской области ежемесячный отчет о ходе реализации пилотного проекта. В срок до 05.05.2017 представить сводный отчет за весь период реализации проекта.

5. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

И.о. министра Е.В. Бахарева

Утвержден

приказом министерства социального

развития Новосибирской области

от 31.01.2017 № 53

**Пилотный проект**

**по приему граждан на социальное обслуживание**

**(далее – пилотный проект)**

Настоящий пилотный проект разработан в целях внедрения на территории Новосибирской области практики приема граждан, признанных нуждающимися в социальном обслуживании, в государственные и муниципальные организации социального обслуживания, перевода граждан, находящихся на социальном обслуживании в государственных и муниципальных организациях социального обслуживания, к иному поставщику социальных услуг без получения уведомления о рекомендуемом поставщике социальных услуг в соответствии с приказом министерства социального развития Новосибирской области от 31.12.2014 № 1516 «О создании комиссии».

Действие пилотного проекта осуществляется в рамках Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

Прием граждан на социальное обслуживание в стационарной форме, а также перевод граждан, находящихся на социальном обслуживании в стационарной форме, к иному поставщику социальных услуг осуществляется пилотными площадками в соответствии с Порядком предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Новосибирской области, утвержденным приказом министерства социального развития Новосибирской области от 31.10.2014 № 1288 «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Новосибирской области», с учетом особенностей, установленных настоящим пилотным проектом.

Определение органом, уполномоченным на признание гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, а также составление индивидуальной программы предоставления социальных услуг (далее ‑  индивидуальная программа), в индивидуальной программе гражданина, нуждающегося в социальном обслуживании в стационарной форме, пилотных площадок в качестве рекомендуемых поставщиков социальных услуг осуществляется самостоятельно, без обращения в министерство социального развития Новосибирской области.

Для приема на социальное обслуживание в стационарной форме пилотной площадкой не требуется предъявление гражданином уведомления о рекомендуемом поставщике социальных услуг.

Граждане принимаются пилотной площадкой на социальное обслуживания на основании письменного заявления гражданина, поданного в данную организацию. Заявление регистрируется в журнале регистрации заявлений о предоставлении социального обслуживания, ведение которого осуществляется пилотной площадкой.

Граждане принимаются на социальное обслуживание в зависимости от даты подачи заявления, с учетом установленного федеральным законодательством и законодательством Новосибирской области права для отдельных категорий граждан на внеочередной прием в организации социального обслуживания, предоставляющие социальные услуги в стационарной форме.

При наличии свободных мест в организации социального обслуживания, являющейся пилотной площадкой (далее – организация), гражданин принимается на социальное обслуживание в течение 5 рабочих дней со дня подачи заявления в организацию. При отсутствии свободных мест гражданин уведомляется о невозможности приема в организацию на социальное обслуживание при подаче заявления, уполномоченным сотрудником организации под роспись ему разъясняется возможность включения в лист ожидания по приему в организацию на социальное обслуживание (далее – лист ожидания). При наличии согласия гражданин включается в лист ожидания, о чем уполномоченный сотрудник организации делает соответствующую запись в журнале регистрации заявлений о предоставлении социального обслуживания.

Граждане включаются уполномоченным сотрудником организации в лист ожидания организации в зависимости от даты подачи заявления, с учетом установленного федеральным законодательством и законодательством Новосибирской области права для отдельных категорий граждан на внеочередной прием в организации социального обслуживания, предоставляющие социальные услуги в стационарной форме. При появлении свободного места граждане принимаются в организацию в соответствии с листом ожидания.

При появлении свободного места гражданин в срок, не превышающий три рабочих дня со дня появления свободного места, уведомляется уполномоченным сотрудником организации способом, позволяющим обеспечить его фиксирование (направление письма, передача телефонограммы, письма по факсимильной связи и т.д.), о возможности приема в организацию, о чем делается соответствующая запись в журнале регистрации заявлений о предоставлении социального обслуживания. В случае неприбытия гражданина для поступления на социальное обслуживание в организацию в течение 10 рабочих дней с момента его уведомления, гражданин исключается уполномоченным сотрудником организации из листа ожидания, о чем им делается соответствующая запись в листе ожидания и в журнале регистрации заявлений о предоставлении социального обслуживания.

На основании заявления гражданина, поступившего в течение 10 рабочих дней с момента уведомления гражданина о возможности приема в организацию, руководителем пилотной площадки принимается решение о переносе даты поступления в организацию на срок, не превышающий 20 дней**.**

При поступлении в организацию заявления гражданина об отзыве заявления о приеме на социальное обслуживание, гражданин исключается пилотной площадкой из листа ожидания, о чем делается соответствующая запись в листе ожидания и в журнале регистрации заявлений о предоставлении социального обслуживания.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| emblem  **МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ**  **НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**  **ПРИКАЗ** | | | |
| 82 |  | № | 13.02.2017 |
| Новосибирск | | | |

О внесении изменений

в приказ министерства социального развития

Новосибирской области от 31.01.2017 № 53

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

Внести в приказ министерства социального развития Новосибирской области от 31.01.2017 № 53 «О реализации пилотного проекта» следующие изменения:

1. Подпункт 7 пункта 2 изложить в следующей редакции:

«7) [муниципальное бюджетное учреждение стационарного социального обслуживания Сузунского района «Дом милосердия»](http://www.suzmiloserdie.nso.ru/);».

2. В пилотном проекте по приему граждан на социального обслуживание:

1) в наименовании слово «социального» заменить словом «социальное»;

2) абзац одиннадцатый изложить в следующей редакции:

«На основании заявления гражданина о невозможности по объективным причинам прибыть в организацию, поступившего в течение 10 рабочих дней с момента уведомления гражданина о возможности приема в организацию, руководителем пилотной площадки принимается решение о переносе даты поступления гражданина в организацию на срок, не превышающий 20 календарных дней.».

И.о. министра Е.В. Бахарева

Алгоритм работы при реализации положений приказа министерства социального развития Новосибирской области «О реализации пилотного проекта» от 31.01.2017 № 53

Пилотный проект разработан в целях внедрения на территории Новосибирской области практики приема граждан, признанных нуждающимися в социальном обслуживании, в государственные и муниципальные организации социального обслуживания, перевода граждан, находящихся на социальном обслуживании в государственных и муниципальных организациях социального обслуживания, к иному поставщику социальных услуг без получения уведомления о рекомендуемом поставщике социальных услуг в соответствии с приказом министерства социального развития Новосибирской области от 31.12.2014 № 1516 «О создании комиссии».

Определение органом, уполномоченным на признание гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, а также составление индивидуальной программы предоставления социальных услуг (далее - индивидуальная программа), в индивидуальной программе гражданина, нуждающегося в социальном обслуживании в стационарной форме, пилотных площадок в качестве рекомендуемых поставщиков социальных услуг осуществляется самостоятельно, без обращения в министерство социального развития Новосибирской области.

Для приема на социальное обслуживание в стационарной форме пилотной площадкой не требуется предъявление гражданином уведомления о рекомендуемом поставщике социальных услуг.

**! Обращаем внимание уполномоченных органов** на следующее.

При включении в индивидуальную программу гражданина, признанного нуждающимся в стационарной форме социального обслуживания, в качестве рекомендуемых поставщиков социальных услуг учреждений социального обслуживания населения, являющихся пилотными площадками (далее – пилотная организация), необходимо предварительно уточнить как у пилотной организации о наличии свободных мест для приема конкретного гражданина (предварительно согласовать с ней прием), так и у признанного нуждающимся человека о имеющейся (не имеющейся) возможности ожидать в случае отсутствия свободных мест в конкретной пилотной организации.

В соответствии с приказом министерства социального развития Новосибирской области от 31.10.2014 № 1288 «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Новосибирской области» (далее – приказ № 1288) при принятии на социальное обслуживание в стационарной форме поставщик социальных услуг имеет право отказать в принятии на стационарное социальное обслуживание, в случае не предоставления гражданином (законным представителем) следующих документов:

- личного дела (включающего перечень обязательных документов), а также индивидуальной программы;

- документов медицинской организации, содержащих результаты бактериологических исследований на группу возбудителей кишечных инфекций, дифтерию, венерические болезни (сифилис, гонорею), туберкулез и сведения о результатах исследований на яйца гельминтов, ВИЧ-инфекцию, об отсутствии контактов с инфекционными больными (документ медицинской организации, содержащий сведения об отсутствии контактов с инфекционным больным, действителен в течение 3 календарных дней с момента получения; результаты бактериологических исследований на группу возбудителей кишечных инфекций, дифтерию, на яйца гельминтов, гонорею действительны в течение 2 недель с момента забора материала для исследований; на сифилис, ВИЧ-инфекцию - в течение 3 месяцев с момента забора материала для исследований; на туберкулез - в течение 1 года для организаций социального обслуживания общего типа (для поступающих в организацию социального обслуживания психоневрологического профиля - в течение 6 месяцев);

- уведомление о рекомендуемом поставщике от министерства в соответствии с положением пилотного проекта не требуется.

В этой связи в целях недопущения ситуаций, при которых гражданину, признанному нуждающимся в стационарной форме социального обслуживания по прибытию в пилотную организацию, может быть отказано в приеме, руководителям уполномоченных органов необходимо своевременно осуществлять контроль за правильностью заполнения и полнотой требуемых документов признанного нуждающимся гражданина.

Перевод граждан (по их заявлению), находящихся на социальном обслуживании в государственных и муниципальных организациях социального обслуживания, в пилотную организацию осуществляется в соответствии с приказом № 1288 с предварительным согласованием с пилотной организацией о наличии свободных мест для приема конкретного гражданина в названную организацию.

Поставщик социальных услуг направляет в пилотную организацию ходатайство о переводе гражданина в данную организацию с приложением следующих документов:

1) заявления гражданина (его уполномоченного представителя) на имя поставщика социальных услуг, у которого гражданин находится на социальном обслуживании, об оказании содействия в переводе к иному поставщику социальных услуг с указанием его наименования;

2) документа, содержащего сведения о состоянии здоровья гражданина, находящегося на социальном обслуживании, и возможности его перевода (оформляется медицинским работником);

3) личного дела гражданина, находящегося на социальном обслуживании;

4) характеристики на гражданина, находящегося на социальном обслуживании, содержащей в том числе сведения о времени нахождения, имевших место переводах.

В случаях, если при переводе в пилотную организацию изменится нуждаемость гражданина в социальных услугах, поставщик социальных услуг, у которого гражданин находится на социальном обслуживании, обращается в уполномоченный орган для внесения изменений в индивидуальную программу (пересмотра индивидуальной программы) гражданина. В том числе это касается включения в индивидуальную программу в качестве рекомендуемого поставщика пилотной организации, если на момент первичной разработки индивидуальной программы в перечне рекомендуемых поставщиков данный поставщик не был включен.

*Контактная информация о пилотных организациях расположена на официальном сайте министерства социального развития Новосибирской области в разделе «Службы и учреждения», вкладки «Государственные учреждения, подведомственные министерству» и «Муниципальные учреждения социального обслуживания».*