

Приложение 1  
УТВЕРЖДЕНО  
приказом директора ГБУСО МО  
«Куровской психоневрологический  
интернат»  
от 08 сентября 2021 года №297

## ПОЛОЖЕНИЕ

о порядке оказания платных услуг в Государственном бюджетном стационарном учреждении социального обслуживания Московской области «Куровской психоневрологический интернат»

1. Положение о порядке оказания платных услуг (далее – Положение) в Государственном бюджетном стационарном учреждении социального обслуживания Московской области «Куровской психоневрологический интернат» (далее – Учреждение) разработано в соответствии со следующими нормативными актами Российской Федерации, Московской области, нормативными актами Учреждения:

- Конституцией Российской Федерации;
- Гражданским кодексом Российской Федерации;
- Федеральным законом от 28.12.2013 года №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;
- Законом Российской Федерации от 02.07.1992 года №3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании»;
- Федеральным законом от 24.11.1995 года №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- Законом Московской области от 04.12.2014 года №162/2014-ОЗ «О некоторых вопросах организации социального обслуживания в Московской области»;
- Постановлением Правительства Московской области от 30.12.2014 года №1195/51 «Об утверждении порядков предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Московской области в сфере социального обслуживания населения»;
- Уставом Учреждения;
- и иными нормативными документами в области социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов.

2. Стационарное социальное обслуживание осуществляется путем предоставления гражданам социальных услуг, утвержденных Законом Московской области от 04.12.2014 года 162/2014–ОЗ «О некоторых вопросах организации социального обслуживания в Московской области» в стационарной форме за плату.

3. Социальные услуги в стационарной форме за плату (далее - Социальные услуги) оказываются гражданам пожилого возраста (женщины 55 лет и старше, мужчины 60 лет и старше) и инвалидам 1 или 2 группы (в возрасте 18 лет и старше), страдающих хроническими психическими заболеваниями частично или полностью утративших способность самообслуживания и нуждающихся в постоянном постороннем уходе (далее – Граждане).

4. Решение о предоставлении Гражданину Социальных услуг принимает директор Учреждения на основании заявления о предоставлении социальных услуг (далее – Заявление), путем заключения договора на оказание платных услуг (далее – Договор).

5. Для принятия решения о предоставлении Гражданину Социальных услуг, Гражданин (законный представитель) при подаче Заявления обязаны представить следующие документы:

- паспорт или иной документ, удостоверяющий личность в соответствии с законодательством Российской Федерации;

- страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования;

- пенсионное удостоверение (при наличии);

- документ воинского учета (в случае отсутствия в паспорте гражданина отметки об отношении к воинской обязанности) – для граждан, подлежащих воинскому учету;

- полис обязательного медицинского страхования;

- справка, свидетельство, удостоверение или иной документ установленного образца о праве на меры социальной поддержки в соответствии с законодательством Российской Федерации, субъекта Российской Федерации (при наличии);

- выписка из домовой книги;

- справку, подтверждающую факт установления инвалидности, с указанием группы инвалидности, выданную учреждением медико-социальной экспертизы (только для инвалидов), а также индивидуальную программу реабилитации инвалида;

- заключение врачебной комиссии с участием врача-психиатра; решение органа опеки и попечительства в соответствии со статьей 41 Закона Российской Федерации от 02.07.1992 №3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании);

- медицинская карта с выпиской из истории болезни (выписка из амбулаторной карты поликлиники по месту жительства, истории болезни при нахождении в стационаре), сведения о результатах обследования на туберкулез, результатах лабораторных исследований на группу возбудителей кишечных инфекций, яйца гельминтов, дифтерию, инфекций, передающихся половым путем, профилактических прививках и справку об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту проживания. Результаты бактериологического исследования на группу возбудителей кишечных инфекций действительны в течение 2 недель с момента забора материала для исследований;

- решение суда о признании гражданина недееспособным (для недееспособных);

- постановление (распоряжение) органа опеки и попечительства об установлении опеки и назначении опекуна (для недееспособных).

6. Возможно осуществление на базе Учреждения следующих анализов:

- общий анализ крови;
- анализ крови на сахар (глюкозу);
- биохимический анализ крови;
- анализ крови на ВИЧ-инфекцию;
- анализ крови на гепатит В,С;
- анализ мочи общий;
- мазок из зева и носа на дифтерию;
- посев кала на патогенную кишечную флору: яйца глист.

7. При поступлении Гражданина в Учреждение, издается приказ о предоставлении Социальных услуг, формируется личное дело.

8. В случае изменения состояния здоровья Гражданина, администрация Учреждения обязана, поставив в известность родственников, направить его в психиатрическое или психосоматическое отделение стационарных учреждений здравоохранения.

9. Доход, полученный от оказания платных услуг, используется на укрепление и развитие материально-технической базы Учреждения, повышение качества предоставляемых услуг, материального поощрения работников Учреждения.

10. Учреждение не вправе без согласия Гражданина (законного представителя) и иного лица, являющегося стороной по Договору оказывать дополнительные услуги, а также обуславливать оказание одних услуг, обязательным исполнением других.

11. Оплата за предоставление услуг производится после заключения Договора по безналичному расчету либо путем внесения денежных средств в кассу Учреждения.

12. Оплата первого месяца оказания услуг (в том числе, менее одного месяца) осуществляется путем внесения 100% предоплаты за этот месяц. За последующие месяцы оказания услуг оплата осуществляется в срок до 25 числа месяца, предыдущего перед месяцем, в котором будут оказываться услуги. В случае несвоевременной оплаты (неоплаты) стоимости услуг, руководитель Учреждения имеет право расторгнуть Договор и направить Гражданина по месту жительства.

13. В случае отсутствия Гражданина по уважительным причинам (больница, отпуск) более 30 дней плата за оказание услуг взимается в размере 50 процентов от суммы установленной Договором, а в остальных случаях в полном объеме.

14. Учет средств, получаемых Учреждением от оказания услуг, осуществляется в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

15. Денежные средства, получаемые Учреждением от оказания Услуг, должны быть аккумулированы на лицевом и расчетном счетах Учреждения.

16. Учреждение, оказывая услуги, ведет бухгалтерский учет отдельно по основной деятельности и по оказанию Услуг.

Приложение 1  
к Положению о порядке оказания  
платных услуг

Директору ГБСУСО МО  
«Куровской психоневрологический интернат»  
Лебедевой О.Б.

от \_\_\_\_\_  
(фамилия)  
\_\_\_\_\_  
(имя)  
\_\_\_\_\_  
(отчество)  
\_\_\_\_\_  
(дата рождения)  
Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выданный \_\_\_\_\_  
«\_\_» \_\_\_\_\_ г.  
код подразделения \_\_\_\_\_  
зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
тел. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**Заявление  
о предоставлении социальных услуг.**

Прошу предоставить мне следующие социальные услуги в стационарной форме на платной основе:

№ п.п.	Наименование социальной услуги	Срок предоставления социальных услуг
1	<b>Социально-бытовые услуги:</b> 1. Предоставление площади жилого помещения согласно утвержденным нормативам. 2. Предоставление помещений для организации реабилитационных и лечебных мероприятий, трудотерапии, учебной деятельности, культурного и бытового обслуживания. 3. Обеспечение питанием, в том числе диетическим (по медицинским показаниям) согласно утвержденным нормам. 4. Предоставление в пользование мебели согласно утвержденным нормативам. 5. Обеспечение мягким инвентарем (одеждой, обувью, нательным бельем и постельными принадлежностями) согласно утвержденным нормативам. 6. Помощь в приеме пищи (кормление, в том числе через зонд). 7. Уборка жилого помещения и мест общего пользования. 8. Предоставление гигиенических услуг лицам, не способным по состоянию здоровья или в силу возраста полностью или частично самостоятельно осуществлять за собой уход.	с «__» _____ 20__ года по «__» _____ 20__ года

	<p>9. Организация досуга и отдыха, в том числе обеспечение книгами, журналами, газетами, настольными играми, проведение экскурсий.</p> <p>10. Создание условий для отправления религиозных обрядов.</p> <p>11. Содействие в получении услуг, предоставляемых организациями торговли и связи.</p> <p>12. Отправка за счет средств получателя социальных услуг почтовой корреспонденции.</p> <p>13. Предоставление транспорта и/или сопровождающего для проезда к месту лечения, получения консультации, обучения.</p> <p>14. Оказание прачечных услуг (стирка белья, глажка) и дезинфекция.</p> <p>15. Обеспечение сохранности личных вещей и ценностей, переданных поставщику социальных услуг на хранение.</p> <p>16. Содействие в оказании ритуальных услуг.</p>	
2.	<p><b>Социально-медицинские услуги:</b></p> <p>1. Обеспечение ухода с учетом состояния здоровья.</p> <p>2. Систематическое наблюдение за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья.</p> <p>3. Выполнение процедур, связанных с сохранением здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, выполнение назначенных врачами медицинских процедур, контроль за приемом лекарств и др.).</p> <p>4. Выполнение санитарно-гигиенических процедур (купание, стрижка волос, ногтей, дезинфекция белья, одежды и др.).</p> <p>5. Проведение оздоровительных мероприятий.</p> <p>6. Организация прохождения диспансеризации.</p> <p>7. Содействие в прохождении медико-социальной экспертизы.</p> <p>8. Содействие в госпитализации по медицинским показаниям в медицинские организации.</p> <p>9. Содействие в получении зубопротезной и протезно-ортопедической помощи, а также в обеспечении техническими средствами реабилитации.</p> <p>10. Консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержания и сохранения здоровья получателей социальных услуг, проведения оздоровительных мероприятий, наблюдения за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья).</p> <p>11. Содействие в обеспечении по заключению врачей лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения.</p> <p>12. Проведение занятий, обучающих здоровому образу жизни</p> <p>13. Проведение занятий по адаптивной физической культуре</p> <p>14. Содействие в бесплатном оказании медицинской помощи в объеме территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.</p> <p>15. Содействие в оказании первичной медико-санитарной и стоматологической помощи.</p>	<p>с «__» _____</p> <p>20____ года</p> <p>по «__» _____</p> <p>20____ года</p>
3	<p><b>Социально-психологические услуги:</b></p> <p>1. Социально-психологическое консультирование.</p> <p>2. Психологическая диагностика и обследование личности.</p> <p>3. Психологическая помощь и поддержка.</p> <p>4. Социально-психологический патронаж.</p> <p>5. Психологическая коррекция.</p> <p>6. Психологические тренинги.</p>	<p>с «__» _____</p> <p>20____ года</p> <p>по «__» _____</p> <p>20____ года</p>
4	<p><b>Социально – педагогические услуги:</b></p> <p>1. Формирование позитивных интересов (в том числе в сфере досуга).</p> <p>2. Организация досуга (праздники и другие культурные мероприятия).</p> <p>3. Налаживание межличностных и внутрисемейных отношений.</p>	<p>с «__» _____</p> <p>20____ года</p> <p>по «__» _____</p> <p>20____ года</p>
5	<p><b>Социально – трудовые услуги:</b></p> <p>1. Проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам.</p> <p>2. Проведение мероприятий по обучению доступным профессиональным навыкам в целях социально-трудовой реабилитации, восстановления</p>	<p>с «__» _____</p> <p>20____ года</p> <p>по «__» _____</p> <p>20____ года</p>

	личностного и социального статуса. 3.Обучение основам домоводства (приготовление пищи, мелкий ремонт одежды, уход за жилым помещением и другое).	
6	<b>Социально-правовые услуги:</b> 1.Оказание помощи в оформлении и восстановлении документов получателей социальных услуг. 2.Оказание помощи в получении юридических услуг. 3.Оказание бесплатной юридической помощи в соответствии с действующим законодательством. 4.Оказание помощи в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг. 5.Содействие в получении установленных законодательством мер социальной поддержки. 6.Оказание помощи по вопросам пенсионного обеспечения и предоставления других социальных выплат. 7.Консультирование по вопросам, связанным с соблюдением и защитой прав и законных интересов получателей социальных услуг.	с «__» _____ 20__ года по «__» _____ 20__ года
7	<b>Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности:</b> 1.Обучение 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.	с «__» _____ 20__ года по «__» _____ 20__ года

Оплату услуг буду производить самостоятельно / оплату услуг будет производить \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения, паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выдан \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ года, код подразделения \_\_\_\_\_,  
зарегистрированный по адресу \_\_\_\_\_

проживающий по адресу \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

На предоставление услуг \_\_\_\_\_, согласно заявления согласен (а).  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

(подпись лица, оплачивающего услуги)

С Положением о порядке оказания платных услуг, с расчетом стоимости услуг, правилами внутреннего распорядка учреждения ознакомлен(а) и согласен(а):

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

(подпись лица, получающего услуги)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

(подпись лица, оплачивающего услуги)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года №152 –ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

(подпись лица, получающего услуги)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

(подпись лица, оплачивающего услуги)

Прошу предоставить услуги согласно заявления

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

(подпись лица, получающего услуги)

Приложение 2  
к Положению о порядке оказания  
платных услуг

Директору ГБСУСО МО  
«Куровской психоневрологический интернат»  
Лебедевой О.Б.

от \_\_\_\_\_  
(фамилия)

\_\_\_\_\_ (имя)

\_\_\_\_\_ (отчество)

\_\_\_\_\_ (дата рождения)

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выданный \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ г.

код подразделения \_\_\_\_\_

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**Заявление  
о предоставлении социальных услуг.**

Прошу предоставить гражданину \_\_\_\_\_,  
«\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения, проживающего по адресу \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ чьи интересы я представляю следующие  
социальные услуги в стационарной форме на платной основе:

№ п.п.	Наименование социальной услуги	Срок предоставления социальных услуг
1	<b>Социально-бытовые услуги:</b> 1. Предоставление площади жилого помещения согласно утвержденным нормативам. 2. Предоставление помещений для организации реабилитационных и лечебных мероприятий, трудотерапии, учебной деятельности, культурного и бытового обслуживания. 3. Обеспечение питанием, в том числе диетическим (по медицинским показаниям) согласно утвержденным нормам. 4. Предоставление в пользование мебели согласно утвержденным нормативам. 5. Обеспечение мягким инвентарем (одеждой, обувью, нательным бельем и постельными принадлежностями) согласно утвержденным нормативам. 6. Помощь в приеме пищи (кормление, в том числе через зонд). 7. Уборка жилого помещения и мест общего пользования.	с «__» _____ 20__ года по «__» _____ 20__ года

	<p>8. Предоставление гигиенических услуг лицам, не способным по состоянию здоровья или в силу возраста полностью или частично самостоятельно осуществлять за собой уход.</p> <p>9. Организация досуга и отдыха, в том числе обеспечение книгами, журналами, газетами, настольными играми, проведение экскурсий.</p> <p>10. Создание условий для отправления религиозных обрядов.</p> <p>11. Содействие в получении услуг, предоставляемых организациями торговли и связи.</p> <p>12. Отправка за счет средств получателя социальных услуг почтовой корреспонденции.</p> <p>13. Предоставление транспорта и/или сопровождающего для проезда к месту лечения, получения консультации, обучения.</p> <p>14. Оказание прачечных услуг (стирка белья, глажка) и дезинфекция.</p> <p>15. Обеспечение сохранности личных вещей и ценностей, переданных поставщику социальных услуг на хранение.</p> <p>16. Содействие в оказании ритуальных услуг.</p>	
2.	<p><b>Социально-медицинские услуги:</b></p> <p>1. Обеспечение ухода с учетом состояния здоровья.</p> <p>2. Систематическое наблюдение за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья.</p> <p>3. Выполнение процедур, связанных с сохранением здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, выполнение назначенных врачами медицинских процедур, контроль за приемом лекарств и др.).</p> <p>4. Выполнение санитарно-гигиенических процедур (купание, стрижка волос, ногтей, дезинфекция белья, одежды и др.).</p> <p>5. Проведение оздоровительных мероприятий.</p> <p>6. Организация прохождения диспансеризации.</p> <p>7. Содействие в прохождении медико-социальной экспертизы.</p> <p>8. Содействие в госпитализации по медицинским показаниям в медицинские организации.</p> <p>9. Содействие в получении зубопротезной и протезно-ортопедической помощи, а также в обеспечении техническими средствами реабилитации.</p> <p>10. Консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержания и сохранения здоровья получателей социальных услуг, проведения оздоровительных мероприятий, наблюдения за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья).</p> <p>11. Содействие в обеспечении по заключению врачей лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения.</p> <p>12. Проведение занятий, обучающих здоровому образу жизни</p> <p>13. Проведение занятий по адаптивной физической культуре</p> <p>14. Содействие в бесплатном оказании медицинской помощи в объеме территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.</p> <p>15. Содействие в оказании первичной медико-санитарной и стоматологической помощи.</p>	<p>с «__» _____</p> <p>20____ года</p> <p>по «__» _____</p> <p>20____ года</p>
3	<p><b>Социально-психологические услуги:</b></p> <p>1. Социально-психологическое консультирование.</p> <p>2. Психологическая диагностика и обследование личности.</p> <p>3. Психологическая помощь и поддержка.</p> <p>4. Социально-психологический патронаж.</p> <p>5. Психологическая коррекция.</p> <p>6. Психологические тренинги.</p>	<p>с «__» _____</p> <p>20____ года</p> <p>по «__» _____</p> <p>20____ года</p>
4	<p><b>Социально – педагогические услуги:</b></p> <p>1. Формирование позитивных интересов (в том числе в сфере досуга).</p> <p>2. Организация досуга (праздники и другие культурные мероприятия).</p> <p>3. Налаживание межличностных и внутрисемейных отношений.</p>	<p>с «__» _____</p> <p>20____ года</p> <p>по «__» _____</p> <p>20____ года</p>
5	<p><b>Социально – трудовые услуги:</b></p> <p>1. Проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей и</p>	<p>с «__» _____</p> <p>20____ года</p>



	<p>обучению доступным профессиональным навыкам.</p> <p>2.Проведение мероприятий по обучению доступным профессиональным навыкам в целях социально-трудовой реабилитации, восстановления личностного и социального статуса.</p> <p>3.Обучение основам домоводства (приготовление пищи, мелкий ремонт одежды, уход за жилым помещением и другое).</p>	<p>по «__» _____</p> <p>20____ года</p>
6	<p><b>Социально-правовые услуги:</b></p> <p>1.Оказание помощи в оформлении и восстановлении документов получателей социальных услуг.</p> <p>2.Оказание помощи в получении юридических услуг.</p> <p>3.Оказание бесплатной юридической помощи в соответствии с действующим законодательством.</p> <p>4.Оказание помощи в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг.</p> <p>5.Содействие в получении установленных законодательством мер социальной поддержки.</p> <p>6.Оказание помощи по вопросам пенсионного обеспечения и предоставления других социальных выплат.</p> <p>7.Консультирование по вопросам, связанным с соблюдением и защитой прав и законных интересов получателей социальных услуг.</p>	<p>с «__» _____</p> <p>20____ года</p> <p>по «__» _____</p> <p>20____ года</p>
7	<p><b>Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности:</b></p> <p>1.Обучение пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации.</p> <p>2.Проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания.</p> <p>3.Обучение навыкам поведения в быту и общественных местах.</p>	<p>с «__» _____</p> <p>20____ года</p> <p>по «__» _____</p> <p>20____ года</p>

С Положением о порядке оказания платных услуг, с расчетом стоимости услуг, правилами внутреннего распорядка учреждения ознакомлен(а) и согласен(а):

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года №152 –ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных и лица, чьи интересы я представляю.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Прощу предоставить услуги \_\_\_\_\_ согласно заявления

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)