

Приложение № 2
к Порядку предоставления социальных
услуг поставщиками социальных услуг
в Смоленской области

**НАИМЕНОВАНИЯ И СТАНДАРТЫ
социальных услуг в полустационарной и стационарной формах, предоставляемых поставщиками социальных услуг
в Смоленской области**

№ п/п	Наименование социальной услуги	Описание социальной услуги, в том числе ее объем	Сроки предоставления социальной услуги	Подушевой норматив финансирования социальной услуги (руб.)	Условия предоставления социальной услуги	Показатели качества и оценка результатов предоставления социальной услуги	Иные необходимые для предоставления социальной услуги положения
1	2	3	4	5	6	7	8
1. Социально-бытовые услуги							
1.1.	Предоставление площади жилых помещений согласно утвержденным нормативам, помещений для культурного и бытового обслуживания	предусматривает предоставление следующих помещений: 1) для взрослых: - жилые комнаты площадью из расчета не менее 6 кв. метров на человека; - библиотека; - помещения для принятия пищи (не менее	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	в домах-интернатах для престарелых и инвалидов, специальном доме для одиноких престарелых и супружеских пар пожилого возраста, геронтологическом центре (далее –	предоставляются благоустроенные жилые помещения. Размещение получателей социальных услуг осуществляется с учетом пола, возраста, состояния здоровья,	а) полнота предоставления социальной услуги (далее также – услуга) в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность;	

1	2	3	4	5	6	7	8
		<p>2 кв. метров на человека);</p> <ul style="list-style-type: none"> - санитарный узел; - душевая кабина; <p>2) для несовершеннолетних детей – спальные комнаты (из расчета не менее 3 кв. метров на человека).</p> <p>Размещение получателей социальных услуг осуществляется в многоместных (2 человека и более) жилых комнатах;</p> <ul style="list-style-type: none"> - помещения для бытового обслуживания: - общегрупповая комната – не менее 20 кв. метров; - санитарный узел – не менее 0,8 кв. метра на человека; - раздевальная – не менее 0,7 кв. метра; - раздевальные, умывальные и туалеты для мальчиков и девочек; - душевая кабина; - помещения для культурно-массовых мероприятий (библиотека, актовый зал, спортив- 		<p>дома-интернаты) – 697,33;</p> <p>в психоневрологических интернатах – 605,49;</p> <p>в комплексных центрах социального обслуживания населения (далее – комплексные центры) – 804,39;</p> <p>в центрах социальной адаптации лиц без определенного места жительства и занятий (далее – центры социальной адаптации) – 626,04;</p> <p>в социально-реабилитационных центрах для несовершеннолетних, центрах социальной помощи семье и детям (далее – учреждения социального обслуживания семьи и детей): стационарная форма – 657,68, полустационарная форма –</p>	<p>физической, психической и психологической совместности. В комнатах обеспечивается естественное и искусственное освещение. Параметры микроклимата (температура в жилых помещениях) должны соответствовать действующему ГОСТу. Все жилые помещения должны соответствовать санитарно-гигиеническим нормам, обеспечивать удобство проживания получателей социальных услуг и отвечать действующим санитарно-эпидемиологическим требованиям и нор-</p>	<p>б) результативность (эффективность) предоставления услуги:</p> <ul style="list-style-type: none"> - материальная результативность (степень решения материальных или финансовых проблем получателя социальной услуги), оцениваемая непосредственным контролем результатов выполнения услуги (далее – материальная результативность); - нематериальная результативность (степень улучшения психоэмоционального, физического состояния получателя социальной услуги, решения его правовых, бытовых и других проблем в результате взаимодействия с исполнителем ус- 	

1	2	3	4	5	6	7	8
		<p>ный зал) – не менее 100 кв. метров; - помещения для столовой – не менее 90 кв. метров</p>		<p>403,98; в реабилитационном центре для детей и подростков с ограниченными возможностями (далее – реабилитационный центр): стационарная форма – 567,98, полустационарная форма – 423,09; в детском доме-интернате для умственно отсталых детей (далее – детский дом-интернат) – 508,42; в социально-оздоровительном центре – 619,69</p>	<p>мативам, в том числе противопожарным требованиям, должны быть оснащены телефонной связью и обеспечены всеми средствами коммунально-бытового благоустройства и доступны для инвалидов</p>	<p>луги), оцениваемая косвенным методом, в том числе путем проведения социологических опросов, при этом должен быть обеспечен приоритет получателя социальной услуги в оценке качества услуги (далее – нематериальная результативность)</p>	
1.2.	Предоставление в пользование мебели	<p>жилые комнаты должны иметь шкафы для хранения домашней одежды, белья, обуви. Количество отделений в шкафах должно быть равно количеству спальных мест в комнате. Количество тумбочек и стульев должно соответствовать количеству</p>	<p>в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг</p>	<p>в домах-интернатах – 348,66; в психоневрологических интернатах – 302,74; в комплексных центрах – 402,19; в центрах социальной адаптации – 313,02; в учреждениях социального обслу-</p>	<p>размещение мебели в помещениях должно осуществляться таким образом, чтобы обеспечить свободный доступ к получателям социальных услуг, а также доступность уборки и</p>	<p>а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предостав-</p>	

1	2	3	4	5	6	7	8
		<p>проживающих, в пользование получателю социальных услуг предоставляются 1 кровать, 1 тумбочка, 1 стул и 1 место в шкафу (не менее 2 плечиков на 1 получателя социальных услуг) и индивидуальные секции (полки), обеспечивающие возможность хранения личной одежды. На комнату выделяется 1 стол</p>		<p>живания семьи и детей: стационарная форма – 187,91, полустационарная форма – 115,42; в реабилитационном центре: стационарная форма – 162,28, полустационарная форма – 120,88; в детском доме-интернате – 169,47; в социально-оздоровительном центре – 177,05</p>	<p>эксплуатации. Предоставляемая получателям социальных услуг мебель должна отвечать установленным законодательством санитарно-гигиеническим нормам и требованиям, быть удобной в пользовании, подобранной с учетом физического состояния получателей социальных услуг</p>	<p>ления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность</p>	
1.3.	<p>Обеспечение питанием, включая диетическое питание по медицинским показаниям, согласно утвержденным нормативам</p>	<p>предоставляется четырехразовое горячее питание в день в соответствии с нормативами питания, утвержденными органом исполнительной власти Смоленской области, уполномоченным на осуществление предусмотренных Федеральным законом «Об основах социального обслуживания граждан</p>	<p>в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг</p>	<p>в домах-интернатах – 9 762,60; в психоневрологических интернатах – 8 476,85; в комплексных центрах – 11 261,43; в центрах социальной адаптации – 8 764,53; в учреждениях социального обслуживания семьи и</p>	<p>предоставляемое питание должно быть регулярным, разнообразным, пища должна быть приготовлена из доброкачественных продуктов, удовлетворять потребности получателей социальных услуг по</p>	<p>а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность;</p>	

1	2	3	4	5	6	7	8
		в Российской Федерации» полномочий в сфере социального обслуживания граждан» (далее – уполномоченный орган)		детей: стационарная форма – 11 838,25, полустационарная форма – 7 271,60; в реабилитационном центре: стационарная форма – 10 223,65, полустационарная форма – 7 615,60; в детском доме-интернате – 10 507,43; в социально-оздоровительном центре – 11 154,45	калорийности, соответствовать установленным нормам питания, санитарно-гигиеническим требованиям. Питание должно быть предоставлено с учетом состояния здоровья получателя социальных услуг	- нематериальная результативность	
1.4.	Обеспечение мягким инвентарем (одеждой, обувью, нательным бельем и постельными принадлежностями) согласно утвержденным нормативам	предоставляется согласно нормативам, утвержденным уполномоченным органом. Одежда и обувь, постельные принадлежности выдаются получателю социальных услуг в начале обслуживания и заменяются по мере износа в соответствии с утвержденными нормами. Смена постельного белья и одежды производится не реже одного раза в	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	в домах-интернатах – 1 045,99; в психоневрологических интернатах – 908,23; в комплексных центрах – 1 206,58; в центрах социальной адаптации – 939,06; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 939,54, полустационарная	одежда, обувь, нательное белье должны быть удобными в носке, соответствовать росту и размерам получателя социальных услуг, по возможности его запросам по фасонке, а также санитарно-гигиеническим нормам и требо-	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность	

1	2	3	4	5	6	7	8
		<p>неделю или по мере загрязнения. По мере загрязнения мягкий инвентарь подлежит стирке. Мягкий инвентарь, имеющий повреждения, подлежит ремонту</p>		<p>форма – 577,11; в реабилитационном центре: стационарная форма – 811,40, полустационарная форма – 604,41; в детском доме-интернате – 1 016,85; в социально-оздоровительном центре – 885,27</p>	<p>ваниям. Постельные принадлежности должны быть удобными в пользовании, подобранными с учетом физического состояния получателя социальных услуг</p>		
1.5.	Предоставление посуды и столовых приборов	<p>количество столовой посуды и столовых приборов комплектуется в соответствии с количеством порций для однократного применения. Предоставление услуги осуществляется ежедневно и в количестве предоставления питания</p>	<p>в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг</p>	<p>в домах-интернатах – 87,17; в психоневрологических интернатах – 75,69; в комплексных центрах – 100,55; в центрах социальной адаптации – 78,25; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 93,95, полустационарная форма – 57,71; в реабилитационном центре: стационарная форма –</p>	<p>посуда должна отвечать санитарно-эпидемиологическим требованиям (не должна иметь трещин, сколов, отбитых краев, деформации, поврежденной эмали и т.п.)</p>	<p>а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность</p>	

1	2	3	4	5	6	7	8
				81,14, полустационарная форма – 60,44; в детском доме-интернате – 84,74; в социально-оздоровительном центре – 88,53			
1.6.	Помощь в приеме пищи (кормление)	предоставляется получателям социальных услуг, не способным по состоянию здоровья или из-за преклонного возраста к самообслуживанию. Предоставление услуги осуществляется ежедневно и в количестве предоставления питания	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	в домах-интернатах – 1 045,99; в психоневрологических интернатах – 908,23; в комплексных центрах – 1 206,58; в центрах социальной адаптации – 939,06;	должна обеспечивать выполнение необходимых получателям социальных услуг, процедур без причинения какого-либо вреда их здоровью, физических или моральных страданий и неудобств	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность	
1.7.	Предоставление услуг по стирке белья, чистке одежды	предусматривает предоставление услуг по стирке белья, чистке одежды. Предоставляется не реже 1 раза в неделю	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	в домах-интернатах – 1 394,66; в психоневрологических интернатах – 1 210,98; в комплексных центрах – 1 608,78; в центрах социальной адаптации –	должна удовлетворять потребность потребителя социальных услуг в чистоте белья и одежды	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результатив-	

1	2	3	4	5	6	7	8
				<p>1 252,08; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 939,54, полустационарная форма – 577,11; в реабилитационном центре: стационарная форма – 811,40, полустационарная форма – 604,41; в детском доме-интернате – 1 016,85; в социально-оздоровительном центре – 1 062,33</p>		<p>ность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность</p>	
1.8.	<p>Содействие в организации предоставления услуг организациями торговли, коммунально-бытового обслуживания, связи и другими организациями, оказывающими услуги населению</p>	<p>предусматривает приобретение необходимых продовольственных и промышленных товаров, решение вопросов оплаты жилья и коммунально-бытовых услуг, возможность пользования телефонной связью и почтовыми услугами. Предоставляется по мере необходимости, но не</p>	<p>в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг</p>	<p>в домах-интернатах – 17,43; в психоневрологических интернатах – 15,14; в комплексных центрах – 20,11; в центрах социальной адаптации – 15,65; в учреждениях социального обслуживания семьи и</p>	<p>должна обеспечивать полное и своевременное удовлетворение потребностей получателей социальных услуг за счет средств получателей социальных услуг в целях создания нормальных условий жизни</p>	<p>а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная</p>	

1	2	3	4	5	6	7	8
		чаще 2 раз в неделю (продолжительность - не более 35 минут за одно посещение)		детей: стационарная форма – 1 221,41, полустационарная форма – 750,24; в реабилитационном центре: стационарная форма – 1 054,82, полустационарная форма – 785,74; в детском доме-интернате – 847,37; в социально-оздоровительном центре – 973,80		результативность; - нематериальная результативность	
1.9.	Уборка жилых помещений	включает в себя сухую и влажную уборки, в том числе генеральную, вынос мусора, проветривание помещений. Предоставляется не реже 1 раза в день, а генеральная уборка - не реже 2 раз в месяц	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	в домах-интернатах – 610,16; в психоневрологических интернатах – 529,80; в комплексных центрах – 703,84; в центрах социальной адаптации – 547,78; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 28,19, полустационарная форма – 17,31;	проводится с применением моющих и дезинфицирующих средств	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность	

1	2	3	4	5	6	7	8
				<p>в реабилитационном центре: стационарная форма – 24,34, полустационарная форма – 18,13;</p> <p>в детском доме-интернате – 25,42;</p> <p>в социально-оздоровительном центре – 26,56</p>			
1.10.	<p>Предоставление социально-бытовых услуг индивидуально обслуживающего характера и гигиенических услуг лицам, не способным по состоянию здоровья самостоятельно осуществлять за собой уход</p>	<p>предусматривает следующие процедуры:</p> <ul style="list-style-type: none"> - умывание лица - не реже 2 раз в сутки; - чистку зубов или уход за протезами, полостью рта при отсутствии зубов - 2 раза в сутки; - гигиенические ванны/помывку – не реже 1 раза в неделю; - стрижку волос, ногтей, для мужчин также бритье бороды и усов – по мере необходимости; - причёсывание - не реже 1 раза в день; - смену нательного белья и элемента постельного белья - после каждого загрязнения, но не реже 1 раза в 7 дней; 	<p>в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг</p>	<p>в домах-интернатах – 1 220,33;</p> <p>в психоневрологических интернатах – 1 059,61;</p> <p>в комплексных центрах – 1 407,68;</p> <p>в центрах социальной адаптации – 1 095,57;</p> <p>в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 563,73, полустационарная форма – 346,27;</p> <p>в реабилитационном центре: стационарная форма – 486,84, полустационарная форма –</p>	<p>должна обеспечивать получателям социальных услуг чистоту, ухоженность, опрятный внешний вид, а для получателей социальных услуг, находящихся на постельном режиме, также быть направленной на профилактику пролежней. Процедуры должны осуществляться с максимальной аккуратностью и осторожностью</p>	<p>а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность;</p> <p>б) результативность (эффективность) предоставления услуги:</p> <ul style="list-style-type: none"> - материальная результативность; - нематериальная результативность 	

1	2	3	4	5	6	7	8
		<p>- смену абсорбирующего белья - не реже 1 раза и не чаще 3 раз в день;</p> <p>- обработку катетеров - 2 раза в сутки.</p> <p>По мере необходимости получателям социальных услуг, имеющим ограничения в движении, осуществляется помощь в таких действиях, как встать с постели, лечь в постель, одеться и раздеться, умыться, принять пищу, питье, пользоваться туалетом или судном, передвигаться по учреждению, ухаживать за зубами, пользоваться очками или слуховыми аппаратами и другие</p>		<p>362,65;</p> <p>в детском доме-интернате – 508,42;</p> <p>в социально-оздоровительном центре – 531,16</p>	<p>без причинения получателю социальных услуг какого-либо вреда, физических или моральных страданий и неудобств. Услуга предоставляется медицинским персоналом</p>		
1.11.	<p>Оказание помощи в написании и прочтении писем, отправка за счет средств получателя социальных услуг почтовой корреспонденции</p>	<p>предусматривает:</p> <p>- написание писем под диктовку;</p> <p>- прочтение писем вслух;</p> <p>- доставку письма на почту или в почтовый ящик. Почерк и написание писем должны</p>	<p>в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг</p>	<p>в домах-интернатах – 34,87;</p> <p>в психоневрологических интернатах – 30,27;</p> <p>в комплексных центрах – 40,22;</p> <p>в центрах социальной адаптации –</p>	<p>при написании и прочтении писем должна быть обеспечена конфиденциальность. При прочтении писем вслух должно быть гарантиро-</p>	<p>а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность;</p> <p>б) результатив-</p>	

1	2	3	4	5	6	7	8
		<p>быть разборчивыми. Предоставляется по мере необходимости, но не чаще 1 раза в неделю</p>		<p>31,30; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 751,64, полустационарная форма – 461,69; в реабилитационном центре: стационарная форма – 649,12, полустационарная форма – 483,53; в детском доме-интернате – 677,90; в социально-оздоровительном центре – 708,22</p>	<p>вано доведение до получателя социальных услуг всей заложенной в них информации. Приобретение конверта или марок, отправка осуществляются за счет средств получателя социальных услуг</p>	<p>ность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность</p>	
1.12.	<p>Обеспечение ухода с учетом состояния здоровья, в том числе оказание санитарно-гигиенических услуг</p>	<p>предусматривает сопровождение в баню, парикмахерскую и обратно; при необходимости - организацию проведения санитарной обработки получателя социальных услуг, жилого помещения. Предоставляется по мере необходимости, но не реже 2 раз в месяц</p>	<p>в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг</p>	<p>в домах-интернатах – 435,83; в психоневрологических интернатах – 378,43; в комплексных центрах – 502,74; в центрах социальной адаптации – 391,27; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационар-</p>	<p>должна предоставляться с максимальной аккуратностью и осторожностью, без причинения какого-либо вреда получателю социальных услуг и учитывать его физическое и психическое состояние</p>	<p>а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность;</p>	

1	2	3	4	5	6	7	8
				<p>ная форма – 37,58, полустационарная форма – 23,08; в реабилитационном центре: стационарная форма – 32,46, полустационарная форма – 24,18; в детском доме-интернате – 33,89; в социально-оздоровительном центре – 35,41</p>		- нематериальная результативность	
1.13.	Обеспечение сохранности личных вещей и ценностей	предусматривает непосредственное хранение личных вещей и ценностей получателей социальных услуг. Предоставляется по мере необходимости	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	в домах-интернатах – 34,87; в психоневрологических интернатах – 30,27; в комплексных центрах – 40,22; в центрах социальной адаптации – 31,30; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 469,77, полустационарная форма – 288,56; в реабилитационном центре: ста-	прием на хранение вещей и ценностей получателей социальных услуг осуществляется с составлением подробной описи таковых, а их хранение - в установленном порядке в специально отведенных местах и помещениях. Хранение должно осуществляться в условиях, иск-	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность	

1	2	3	4	5	6	7	8
				<p>ационарная форма – 405,70, полустационарная форма – 302,21; в детском доме-интернате – 423,69; в социально-оздоровительном центре – 442,64</p>	<p>лучающих порчу вещей и ценностей, их утерю, пользование ими другими лицами</p>		
1.14.	<p>Создание условий или содействие в отпавлении религиозных обрядов</p>	<p>предусматривает: - организацию молельной комнаты (уголка); - организацию посещения праздничных богослужений. Предоставляется по мере необходимости</p>	<p>в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг</p>	<p>в домах-интернатах – 17,43; в психоневрологических интернатах – 15,14; в комплексных центрах – 20,11; в центрах социальной адаптации – 15,65; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 37,58, полустационарная форма – 23,08; в реабилитационном центре: стационарная форма – 32,46, полустационарная форма – 24,18; в детском доме-</p>	<p>при создании условий должны быть строго учтены вероисповедание, возраст, пол, физическое состояние получателей социальных услуг, особенности религиозных обрядов, принятые в различных конфессиях. Не допускаются любые ущемления прав свободного отправления религиозных обрядов верующими</p>	<p>а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность</p>	

1	2	3	4	5	6	7	8
				интернате – 33,89; в социально-оздоровительном центре – 35,41			
1.15.	Предоставление транспорта при необходимости перевозки в организации для лечения, обучения, участия в культурных мероприятиях, если по состоянию здоровья противопоказано пользование общественным транспортом	предоставляется при возникновении необходимости в перевозке получателя социальных услуг, возникающей в ходе предоставления ему социальных услуг	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	в домах-интернатах – 26,15; в психоневрологических интернатах – 22,71; в комплексных центрах – 30,16; в центрах социальной адаптации – 23,48; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 18,79, полустационарная форма – 11,54; в реабилитационном центре: стационарная форма – 16,23, полустационарная форма – 12,09; в детском доме-интернате – 16,95; в социально-оздоровительном центре – 17,71	транспортное средство должно быть зарегистрировано в органах Государственной инспекции безопасности дорожного движения, быть технически исправным и приспособлено для перевозки получателей социальных услуг. Водитель транспортного средства обязан проходить предрейсовые медицинские осмотры	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность	
1.16.	Оказание парикма-	предусматривает	в срок,	в домах-интерна-	оказывается спе-	а) полнота предо-	

1	2	3	4	5	6	7	8
	херских услуг	стрижку и бритье. Стрижка предоставляется по мере необходимости, но не более 1 раза в месяц. Бритье предоставляется по мере необходимости, но не более 2 раз в неделю	определенный индивидуальный программой получателя социальных услуг	тах – 191,77; в психоневрологических интернатах – 166,51; в комплексных центрах – 221,21; в центрах социальной адаптации – 172,16; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 28,19, полустационарная форма – 17,31; в реабилитационном центре: стационарная форма – 24,34, полустационарная форма – 18,13; в детском доме-интернате – 25,42; в социально-оздоровительном центре – 26,56	циалистом, прошедшим подготовку по специальности «парикмахер». Фасон стрижки определяется специалистом с учетом мобильности получателя социальных услуг и его пожеланий. Лежачим получателям социальных услуг делается короткая стрижка	ставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность	
1.17.	Организация досуга и отдыха, в том числе обеспечение книгами, журналами, газетами, игрушками, настольными иг-	предусматривает посещение театров, выставок, концертов, праздников, соревнований, организацию и проведение клубной и	в срок, определенный индивидуальной программой получателя	в домах-интернатах – 113,32; в психоневрологических интернатах – 98,39; в комплексных	предоставление просмотра телевизора и предоставление инвентаря для настольных игр	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законо-	

1	2	3	4	5	6	7	8
	рами	<p>кружковой работы, собственных концертов, выставок, спортивных соревнований и других мероприятий. Организация посещения учреждений культуры, экскурсий для мобильных обслуживаемых лиц - не менее 1 посещения одного учреждения культуры (театра, цирка, музея, галереи, филармонии, парка культуры и отдыха или зоопарка и т.п.) в год.</p> <p>Возможность просмотра телевизора предоставляется ежедневно, за исключением времени, отведенного согласно правилам проживания для сна</p>	социальных услуг	<p>центрах – 130,71; в центрах социальной адаптации – 101,73; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 187,91, полустационарная форма – 115,42; в реабилитационном центре: стационарная форма – 162,28, полустационарная форма – 120,88; в детском доме-интернате – 169,47; в социально-оздоровительном центре – 177,05</p>	(шашки, шахматы, домино, карты) оказывается в местах, отведенных для отдыха	<p>дательства и ее своевременность;</p> <p>б) результативность (эффективность) предоставления услуги:</p> <ul style="list-style-type: none"> - материальная результативность; - нематериальная результативность 	
1.18.	Подготовка детей к самостоятельной семейной жизни	<p>предусматривает проведение мероприятий по овладению навыками самообслуживания, выполнения элементарных жизненных бытовых операций (приготовление пищи, уборка помещения,</p>	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	<p>в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 46,98, полустационарная форма – 28,86; в реабилитационном центре: ста-</p>	развивает способность у детей правильного и осознанного владения навыками самообслуживания, выполнения элементарных жиз-	<p>а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность;</p> <p>б) результатив-</p>	

1	2	3	4	5	6	7	8
		стирка и штопка белья, уход за одеждой и обувью, правильное расходование имеющихся финансовых средств и т.д.)		ционарная форма – 40,57, полустационарная форма – 30,22; в детском доме-интернате – 42,37; в социально-оздоровительном центре – 44,26	ненных бытовых операций	ность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность	
1.19.	Содействие в решении вопросов в возвращении детей, самовольно ушедших из семей, организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, образовательных организаций или иных организаций, в семью или указанные организации	предусматривает проведение мероприятий по возвращению в семью, организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, образовательную организацию или иную организацию детей, самовольно ушедших из семей или указанных организаций	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 375,82, полустационарная форма – 230,84; в реабилитационном центре: стационарная форма – 324,56, полустационарная форма – 241,77; в детском доме-интернате – 338,95; в социально-оздоровительном центре – 354,11	должна способствовать устранению различных причин и факторов самовольного ухода детей из семьи или организации	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность	
1.20.	Социальный патронаж	предусматривает систематическое наблюдение за получателями социальных услуг	в срок, определенный индивидуальной программой получателя	в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 28,19, полустационарная	обеспечивает своевременное выявление степени социальной дезадаптации получате-	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законо-	

1	2	3	4	5	6	7	8
			социальных услуг	форма – 17,31; в реабилитационном центре: стационарная форма – 24,34, полустационарная форма – 18,13; в детском доме-интернате – 25,42; в социально-оздоровительном центре – 26,56	лей социальных услуг, могущей усугубить трудную жизненную ситуацию, и оказание им при необходимости социально-правовой или иной помощи	дательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность	
1.21.	Консультирование детей по вопросам жизненного устройства и самообеспечения	предусматривает оказание получателям социальных услуг квалифицированной помощи в правильном понимании и решении проблем, связанных с дальнейшим определением жизненного пути, выбором профессии, профессиональным обучением. Предоставляется по мере необходимости	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 338,24, полустационарная форма – 207,76; в реабилитационном центре: стационарная форма – 292,10, полустационарная форма – 217,59; в детском доме-интернате – 305,05; в социально-оздоровительном центре – 318,70	предоставляется с учетом практических потребностей получателя социальных услуг	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность	
1.22.	Организация ритуальных услуг при отсутствии супруга,	предусматривает: - извещение родственников получателя соци-	в срок, определенный индиви-	в домах-интернатах – 348,66; в психоневрологи-	обеспечивает достойное погребение	-	

1	2	3	4	5	6	7	8
	близких родственников, иных родственников либо законного представителя умершего или при невозможности или нежелании осуществить ими погребение, а также при отсутствии иных лиц, взявших на себя обязанность осуществить погребение	альных услуг (при их наличии) о факте его смерти; - предоставление комплекта похоронной одежды; - оплату специализированным организациям за предоставление услуг в пределах гарантированного перечня услуг по погребению, предусмотренного федеральным законодательством	дуальной программой получателя социальных услуг	ческих интернатах – 302,74; в комплексных центрах – 402,19; в центрах социальной адаптации – 313,02; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей – 0,00; в реабилитационном центре – 0,00; в детском доме-интернате – 169,47; в социально-оздоровительном центре – 0,00	умершего		
2. Социально-медицинские услуги							
2.1.	Проведение первичного медицинского осмотра и первичной санитарной обработки	предоставляется при поступлении получателя социальных услуг на социальное обслуживание. Первичный медицинский осмотр предусматривает: - осмотр получателя социальных услуг; - измерение роста и веса получателя социальных услуг;	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	в домах-интернатах – 2 041,67; в психоневрологических интернатах – 1 193,49; в комплексных центрах – 2 867,69; в центрах социальной адаптации – 2 090,62; в учреждениях социального обслуживания семьи и	проведение первичного осмотра осуществляется врачом в помещении приемно-карантинного отделения с целью определения объективного состояния здоровья получателя социальных услуг, его	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная	

1	2	3	4	5	6	7	8
		<p>- определение психического состояния получателя социальных услуг;</p> <p>- анализ полученных сведений;</p> <p>- оформление медицинской документации.</p> <p>Первичная санитарная обработка получателя социальных услуг предусматривает обмывание его в ванной или душе с применением моющих средств при необходимости – с использованием педикулицидных препаратов, сменой нательного белья и одежды</p>		<p>детей: стационарная форма – 1 156,96, полустационарная форма – 738,74;</p> <p>в реабилитационном центре: стационарная форма – 3 800,87, полустационарная форма – 2 831,27;</p> <p>в детском доме-интернате – 1 440,89;</p> <p>в социально-оздоровительном центре – 1 938,43</p>	<p>физического и психического состояния.</p> <p>Проведение санитарной обработки должно обеспечить соблюдение санитарно-эпидемиологического режима в организации социального обслуживания</p>	<p>результативность;</p> <p>- нематериальная результативность</p>	
2.2.	<p>Оказание или содействие в получении медицинской помощи, в том числе в госпитализации нуждающегося получателя социальных услуг, сопровождение его в медицинскую организацию</p>	<p>предусматривает осуществление записи на прием к врачу, вызов врача, получение рецептов у врача на лекарственные препараты и изделия медицинского назначения, а также предоставление транспортного средства для госпитализации получателя социальных</p>	<p>в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг</p>	<p>в домах-интернатах – 1 392,05;</p> <p>в психоневрологических интернатах – 813,74;</p> <p>в комплексных центрах – 1 955,24;</p> <p>в центрах социальной адаптации – 1 425,42;</p> <p>в учреждениях социального обслу-</p>	<p>должна предоставляться своевременно</p>	<p>а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность;</p> <p>б) результативность (эффективность) предоставления услуги:</p>	

1	2	3	4	5	6	7	8
		<p>услуг, сопровождение его в медицинскую организацию либо вызов скорой медицинской помощи.</p> <p>При плановой госпитализации услуга включает в себя запись на госпитализацию, сбор необходимых документов, организацию обеспечения транспортом и сопровождающим лицом.</p> <p>Предоставляется по мере необходимости</p>		<p>живания семьи и детей: стационарная форма – 788,84, полустационарная форма – 503,68;</p> <p>в реабилитационном центре: стационарная форма – 2 591,50, полустационарная форма – 1 930,41;</p> <p>в детском доме-интернате – 982,43;</p> <p>в социально-оздоровительном центре – 1 321,65</p>		<p>- материальная результативность;</p> <p>- нематериальная результативность</p>	
2.3.	<p>Содействие в организации прохождения диспансеризации</p>	<p>предусматривает сбор и подготовку документов, необходимых для прохождения диспансеризации.</p> <p>Прохождение диспансеризации осуществляется с привлечением врачей-специалистов: терапевта, невролога, хирурга, окулиста, оториноларинголога, стоматолога, гинеколога.</p> <p>Диспансеризация может проводиться врачами-специалистами как состоящими в штате</p>	<p>в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг</p>	<p>в домах-интернатах – 2 134,48;</p> <p>в психоневрологических интернатах – 1 247,74;</p> <p>в комплексных центрах – 2 998,04;</p> <p>в центрах социальной адаптации – 2 185,64;</p> <p>в учреждениях социального обслуживания проживания семьи и детей: стационарная форма – 894,02, полустационарная форма – 570,84;</p>	<p>должна обеспечивать посещение получателями социальных услуг всех предписанных врачом-специалистов для углубленного и всестороннего обследования состояния здоровья</p>	<p>а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность;</p> <p>б) результативность (эффективность) предоставления услуги:</p> <p>- материальная результативность;</p> <p>- нематериальная результативность</p>	

1	2	3	4	5	6	7	8
		учреждения, так и привлеченными из медицинских организаций. Объем лабораторных и инструментальных исследований определяется врачами-специалистами. Диспансеризация проводится по мере необходимости		в реабилитационном центре: стационарная форма – 2 937,03, полустационарная форма – 2 187,80; в детском доме-интернате – 1 113,42; в социально-оздоровительном центре – 1 497,88			
2.4.	Организация квалифицированного медицинского консультирования	предусматривает проведение в рабочее время квалифицированной врачебной консультации получателя социальной услуги, включающей в себя: - сбор жалоб и анамнеза; - осмотр получателя социальной услуги; - анализ полученных сведений; - оформление медицинской документации. Предоставляется по мере необходимости, но не реже 4 раз в год	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	в домах-интернатах – 649,62; в психоневрологических интернатах – 379,75; в комплексных центрах – 912,45; в центрах социальной адаптации – 665,20; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 368,13, полустационарная форма – 235,05; в реабилитационном центре: стационарная форма – 1 209,37, полуста-	должна обеспечивать оказание квалифицированной помощи получателю социальной услуги в правильном понимании и решении стоящих перед ними конкретных медицинских проблем	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность	

1	2	3	4	5	6	7	8
				<p>ционарная форма – 900,86; в детском доме-интернате – 458,47; в социально-оздоровительном центре – 616,77</p>			
2.5.	<p>Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи</p>	<p>предусматривает проведение медицинских манипуляций, направленных на оказание первой доврачебной помощи при состояниях, вызывающих угрозу здоровью получателя социальных услуг. Предоставляется по мере необходимости</p>	<p>в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг</p>	<p>в домах-интернатах – 278,41; в психоневрологических интернатах – 162,75; в комплексных центрах – 391,05; в центрах социальной адаптации – 285,08; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 157,77, полустационарная форма – 100,74; в реабилитационном центре: стационарная форма – 518,30, полустационарная форма – 386,08; в детском доме-интернате – 196,49; в социально-</p>	<p>предоставляется в соответствии с требованиями стандарта медицинской помощи при наличии у организации социального обслуживания лицензии на оказание доврачебной медицинской помощи</p>	<p>а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность</p>	

1	2	3	4	5	6	7	8
				оздоровительном центре – 264,33			
2.6.	Профилактика обострения хронических и предупреждение инфекционных заболеваний, лечебно-профилактическая, противоэпидемическая работа, медико-психологическая реабилитация детей	предусматривает проведение мероприятий, включающих профилактику обострения хронических и предупреждение инфекционных заболеваний, лечебно-профилактическую и противоэпидемическую работу, медико-психологическую реабилитацию детей	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	в домах-интернатах – 185,61; в психоневрологических интернатах – 108,50; в комплексных центрах – 260,70; в центрах социальной адаптации – 190,06; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 105,18, полустационарная форма – 67,16; в реабилитационном центре: стационарная форма – 345,53, полустационарная форма – 257,39; в детском доме-интернате – 130,99; в социально-оздоровительном центре – 176,22	проведение мероприятий осуществляется в соответствии с санитарно-гигиеническими нормами, утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 11.03.2003 № 13 «О введении в действие санитарно-эпидемиологических правил и нормативов СанПиН 2.4.1201-03»	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность	
2.7.	Проведение мероприятий, направленных на снятие стресс-	предусматривает составление и реализацию индивидуальных про-	в срок, определенный индивиду-	в учреждениях социального обслуживания семьи и	должна способствовать укреплению психиче-	а) полнота предоставления услуги в соответствии с	

1	2	3	4	5	6	7	8
	сового состояния детей, вызванного сложившейся жизненной ситуацией	грамм, включающих мероприятия, направленные на снятие стрессового состояния детей. Предоставляется по мере необходимости	дуальной программой получателя социальных услуг	детей: стационарная форма – 210,36, полустационарная форма – 134,32; в реабилитационном центре: стационарная форма – 691,07, полустационарная форма – 514,78; в детском доме-интернате – 261,98; в социально-оздоровительном центре – 352,44	ского здоровья получателя социальной услуги	требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность	
2.8.	Проведение занятий, обучающих здоровому образу жизни	предусматривает освещение вопросов адаптации, в том числе возрастной реабилитации, соблюдения санитарии, гигиенического и полового просвещения, профилактики венерических заболеваний и СПИДа, консультирование и дачу рекомендаций по гигиене питания, профилактике и избавлению от вредных привычек. Предоставляется по мере необходимости	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 52,59, полустационарная форма – 33,58; в реабилитационном центре: стационарная форма – 172,77, полустационарная форма – 128,69; в детском доме-интернате – 65,50; в социально-оздоровительном центре – 88,11	способствует усвоению получателями социальных услуг навыков соблюдения гигиены и санитарии и направлена на дачу разъяснения получателям социальных услуг пагубности вредных привычек, негативных результатов, к которым они приводят	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность	

1	2	3	4	5	6	7	8
2.9.	Проведение занятий по адаптивной физической культуре	предусматривает проведение занятий по адаптивной физкультуре и спортивных мероприятий, способствующих формированию и совершенствованию физических, психических, функциональных и волевых качеств и способностей инвалидов	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	в домах-интернатах – 139,20; в психоневрологических интернатах – 81,37; в комплексных центрах – 195,52; в центрах социальной адаптации – 380,11; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 210,36, полустационарная форма – 134,32; в реабилитационном центре: стационарная форма – 691,07, полустационарная форма – 514,78; в детском доме-интернате – 261,98; в социально-оздоровительном центре – 352,44	должна предоставляться с максимальной аккуратностью и осторожностью, без причинения какого-либо вреда получателю социальных услуг	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность	
2.10.	Выполнение процедур, связанных с сохранением здоровья получателей социальных услуг, в том	предусматривает: - измерение температуры тела получателя социальных услуг; - измерение артериаль-	в срок, определенный индивидуальной программой	в домах-интернатах – 92,80; в психоневрологических интернатах – 54,25;	предоставляется при возникновении у получателя социальной услуги времен-	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и об-	

1	2	3	4	5	6	7	8
	числе медицинских (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарств, осуществление перевязок, инъекций по назначению врача/фельдшера и др.)	ного давления получателя социальных услуг; - контроль приема лекарств, закапывания капель; - подкожные и внутримышечные введения лекарственных препаратов и др. Предоставляется по мере необходимости	получателя социальных услуг	в комплексных центрах – 130,35; в центрах социальной адаптации – 95,03; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 78,88, полустационарная форма – 50,37; в реабилитационном центре: стационарная форма – 259,15, полустационарная форма – 193,04; в детском доме-интернате – 98,24; в социально-оздоровительном центре – 132,17	ных проблем со здоровьем, не требующих госпитализации в медицинскую организацию, или при необходимости получения дополнительной информации о состоянии здоровья получателя социальной услуги и в соответствии с назначением врача/фельдшера	ластного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность	
2.11.	Содействие в проведении или проведение оздоровительных и (или) лечебно-оздоровительных мероприятий	предусматривает организацию прогулки, содействие в проведении оздоровительной гимнастики, медицинской реабилитации, предусмотренной индивидуальной программой реабилитации, и другое. Время проведения	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	в домах-интернатах – 232,01; в психоневрологических интернатах – 135,62; в комплексных центрах – 325,87; в учреждениях социального обслуживания семьи и	предоставляется с максимальной аккуратностью и осторожностью, без причинения какого-либо вреда получателю социальной услуги и должна учитывать его	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффектив-	

1	2	3	4	5	6	7	8
		<p>оздоровительных мероприятий и их необходимость определяются с учетом состояния здоровья получателя социальных услуг и рекомендации врача. Предоставляется по мере необходимости, но не чаще 1 раза в день (продолжительность - не более 60 минут)</p>		<p>детей: стационарная форма – 157,77, полустационарная форма – 100,74; в реабилитационном центре: стационарная форма – 518,30, полустационарная форма – 386,08; в детском доме-интернате – 196,49; в социально-оздоровительном центре – 264,33</p>	<p>физическое и психическое состояние</p>	<p>ность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность</p>	
2.12.	<p>Систематическое наблюдение за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья</p>	<p>предусматривает систематическое наблюдение за получателями социальных услуг, своевременное выявление отклонений в состоянии их здоровья и включает: - измерение температуры тела получателя социальных услуг; - измерение артериального давления получателя социальных услуг; - забор материалов для проведения лабораторных исследований и др.</p>	<p>в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг</p>	<p>в домах-интернатах – 371,21; в психоневрологических интернатах – 217,00; в комплексных центрах – 521,40; в центрах социальной адаптации – 380,11; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 105,18, полустационарная форма – 67,16; в реабилитаци-</p>	<p>предоставляется при возникновении у получателей социальных услуг временных проблем со здоровьем, не требующих госпитализации в медицинскую организацию, или при необходимости получения дополнительной информации об их состоянии здо-</p>	<p>а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность</p>	

1	2	3	4	5	6	7	8
		Предоставляется по мере необходимости		онном центре: стационарная форма – 345,53, полустационарная форма – 257,39; в детском доме-интернате – 130,99; в социально-оздоровительном центре – 176,22	ровья		
2.13.	Содействие в проведении медико-социальной экспертизы	<p>предусматривает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - сбор необходимых документов для комплексной оценки состояния здоровья получателя социальных услуг; - помощь в посещении получателем социальных услуг врачей-специалистов для проведения медицинского обследования и лабораторных исследований; - предоставление транспорта и сопровождение к месту проведения медико-социальной экспертизы. <p>Предоставляется по мере необходимости</p>	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	<p>в домах-интернатах – 139,20;</p> <p>в психоневрологических интернатах – 81,37;</p> <p>в комплексных центрах – 195,52;</p> <p>в центрах социальной адаптации – 142,54;</p> <p>в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 52,59, полустационарная форма – 33,58;</p> <p>в реабилитационном центре: стационарная форма – 172,77, полустационарная форма – 128,69;</p>	<p>должна предоставляться своевременно.</p> <p>В случае отсутствия возможности транспортировки получателя социальных услуг к месту проведения медико-социальной экспертизы осуществляется приглашение экспертной комиссии и организация ее работы на базе организации социального обслуживания (при условии</p>	<p>а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность;</p> <p>б) результативность (эффективность) предоставления услуги:</p> <ul style="list-style-type: none"> - материальная результативность; - нематериальная результативность 	

1	2	3	4	5	6	7	8
				в детском доме-интернате – 65,50; в социально-оздоровительном центре – 88,11	согласия комиссии). При проведении медико-социальной экспертизы непосредственно в организации социального обслуживания эксперты обеспечиваются помещением и рабочими местами		
2.14.	Обеспечение или содействие в обеспечении средствами ухода и техническими средствами реабилитации	предусматривает оказание помощи в подаче заявления в территориальный орган Фонда социального страхования Российской Федерации о предоставлении средств ухода и технических средств реабилитации, получение документов на их получение или изготовление, а также их доставку. Предоставляется по мере необходимости	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	в домах-интернатах – 278,41; в психоневрологических интернатах – 162,75; в комплексных центрах – 391,05; в центрах социальной адаптации – 285,08; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 157,77, полустационарная форма – 100,74; в реабилитационном центре: стационарная форма –	должна предоставляться в соответствии с назначением врача и стандартами медицинской помощи	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность	

1	2	3	4	5	6	7	8
				518,30, полустационарная форма – 386,08; в детском доме-интернате – 196,49; в социально-оздоровительном центре – 264,33			
2.15.	Содействие в получении зубопротезной и протезно-ортопедической помощи	предусматривает сопровождение в медицинскую организацию и обратно, помощь в заказе протезно-ортопедического изделия, контроль за его доставкой, при необходимости – доставку. Предоставляется по мере необходимости	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	в домах-интернатах – 185,61; в психоневрологических интернатах – 108,50; в комплексных центрах – 260,70; в центрах социальной адаптации – 190,06; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 105,18, полустационарная форма – 67,16; в реабилитационном центре: стационарная форма – 345,53, полустационарная форма – 257,39; в детском доме-интернате – 130,99;	должна быть осуществлена в соответствии с практическими потребностями получателя социальных услуг	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность	

1	2	3	4	5	6	7	8
				в социально-оздоровительном центре – 176,22			
2.16.	Содействие в обеспечении лекарственными препаратами для медицинского применения и медицинскими изделиями	предусматривает организацию закупки, получение, хранение в установленном порядке и выдачу получателям социальных услуг необходимых лекарственных средств и медицинских изделий. Предоставляется по мере необходимости	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	в домах-интернатах – 1020,84; в психоневрологических интернатах – 596,74; в комплексных центрах – 1 433,84; в центрах социальной адаптации – 1 045,31; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 578,48, полустационарная форма – 369,37; в реабилитационном центре: стационарная форма – 1 900,43, полустационарная форма – 1 415,63; в детском доме-интернате – 720,45; в социально-оздоровительном центре – 969,21	предоставляется в соответствии с заключением врачей	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность	
2.17.	Консультирование по социально-	предусматривает дачу разъяснений, рекомен-	в срок, определен-	в домах-интернатах – 139,20;	должна обеспечивать оказание	а) полнота предоставления услуги	

1	2	3	4	5	6	7	8
	<p>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>даций получателям социальных услуг в правильном понимании и решении стоящих перед ними конкретных медицинских проблем</p>	<p>ный индивидуальный программой получателя социальных услуг</p>	<p>в психоневрологических интернатах – 81,37; в комплексных центрах – 195,52; в центрах социальной адаптации – 142,54; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 78,88, полустационарная форма – 50,37; в реабилитационном центре: стационарная форма – 259,15, полустационарная форма – 193,04; в детском доме-интернате – 98,24; в социально-оздоровительном центре – 132,17</p>	<p>квалифицированной помощи получателям социальных услуг в правильном понимании и решении стоящих перед ними конкретных медицинских проблем</p>	<p>в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность</p>	
3. Социально-психологические услуги							
3.1.	<p>Проведение воспитательно-профилактической работы с детьми и распространение среди них психологических</p>	<p>предусматривает составление программ, способствующих устранению различных причин и психологических факторов, про-</p>	<p>в срок, определенный индивидуальной программой получателя</p>	<p>в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 1 025,36, полуста-</p>	<p>должна способствовать устранению различных причин и психологических факторов,</p>	<p>а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законо-</p>	

1	2	3	4	5	6	7	8
	знаний	грамм подготовки к самостоятельной семейной жизни, непосредственную организацию и проведение воспитательно-профилактической работы в соответствии с указанными программами, а также включает оформление «информационных листов», стендов и т.п.	социальных услуг	<p>ационарная форма – 660,75;</p> <p>в реабилитационном центре: стационарная форма – 980,34, полустационарная форма – 730,25;</p> <p>в детском доме-интернате – 471,68;</p> <p>в социально-оздоровительном центре – 190,84</p>	обуславливающих отклонение в психике детей и негативно на нее влияющих, восстановлению и укреплению здоровья	<p>дательства и ее своевременность;</p> <p>б) результативность (эффективность) предоставления услуги:</p> <ul style="list-style-type: none"> - материальная результативность; - нематериальная результативность 	
3.2.	Диагностическое обследование личности ребенка	предусматривает проведение индивидуальных диагностических процедур психофизического, интеллектуального и эмоционального развития детей дошкольного возраста	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	<p>в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 292,96, полустационарная форма – 188,79;</p> <p>в реабилитационном центре: стационарная форма – 280,10, полустационарная форма – 208,64;</p> <p>в детском доме-интернате – 134,77;</p> <p>в социально-оздоровительном центре – 54,52</p>	должна способствовать устранению различных причин и психологических факторов, обуславливающих отклонение в психике детей и негативно на нее влияющих, восстановлению и укреплению здоровья	<p>а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность;</p> <p>б) результативность (эффективность) предоставления услуги:</p> <ul style="list-style-type: none"> - материальная результативность; - нематериальная результативность 	
3.3.	Психолого-медико-педагогическое об-	предусматривает установление форм и степе-	в срок, определен-	в учреждениях социального обслу-	должна определять уровень	а) полнота предоставления услуги	

1	2	3	4	5	6	7	8
	следование социально дезадаптированных детей	ни дезадаптации, ее источников и причин, а также изучение состояния нервно-психического здоровья, особенностей личностного развития и поведения детей	ный индивидуальный программой получателя социальных услуг	живания семьи и детей: стационарная форма – 878,88, полустационарная форма – 566,36; в реабилитационном центре: стационарная форма – 840,29, полустационарная форма – 625,93; в детском доме-интернате – 404,30; в социально-оздоровительном центре – 163,57	развития, склонности и способности детей дошкольного возраста к обучению в школе, психическое состояние каждого ребенка, особенности его характера	в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность	
3.4.	Создание условий для проведения социально-психологического реабилитационного консультирования	предусматривает предоставление оборудованных помещений для проведения социально-психологического реабилитационного консультирования	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	в домах-интернатах – 32,46; в психоневрологических интернатах – 23,84; в комплексных центрах – 100,39; в центрах социальной адаптации – 199,73; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 1 318,32, полустационарная форма –	помещения должны быть чистыми, сухими, хорошо проветриваемыми. Все помещения должны отвечать действующим санитарно-эпидемиологическим требованиям и нормативам	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность	

1	2	3	4	5	6	7	8
				849,54; в реабилитационном центре: стационарная форма – 1 260,44, полустационарная форма – 938,90; в детском доме-интернате – 606,45; в социально-оздоровительном центре – 245,36			
3.5.	Психодиагностика и обследование личности детей	предусматривает выявление и анализ психического состояния и индивидуальных особенностей личности получателя социальных услуг, влияющих на отклонения в его поведении и во взаимоотношениях с окружающими людьми	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 512,68, полустационарная форма – 330,38; в реабилитационном центре: стационарная форма – 490,17, полустационарная форма – 365,13; в детском доме-интернате – 235,84; в социально-оздоровительном центре – 95,42	осуществляется для разработки рекомендаций по коррекции отклонений получателя социальных услуг	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность	
3.6.	Психологическая коррекция	предусматривает активное психологическое воздействие,	в срок, определенный индивиду-	в домах-интернатах – 14,20; в психоневрологи-	при индивидуальной программе психолог	а) полнота предоставления услуги в соответствии с	

1	2	3	4	5	6	7	8
		направленное на преодоление или ослабление отклонений в развитии, эмоциональном состоянии и поведении получателя социальных услуг, и включает психокоррекционные методы воздействия: убеждение, внушение, подражание, подкрепление, по индивидуальной и групповой программ	индивидуальной программой получателя социальных услуг	в детских интернатах – 10,43; в комплексных центрах – 43,92; в центрах социальной адаптации – 87,38; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 585,92, полустационарная форма – 377,57; в реабилитационном центре: стационарная форма – 560,19, полустационарная форма – 417,29; в детском доме-интернате – 269,53; в социально-оздоровительном центре – 109,05	работает с получателем социальной услуги один на один при отсутствии посторонних лиц. При групповой программе работа происходит с группой получателей социальных услуг со схожими проблемами	требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность	
3.7.	Психологические тренинги	предусматривает активное психологическое воздействие, направленное на снятие последствий психотравмирующих ситуаций, нервно-психической напряжен-	в срок, определенный индивидуальный программой получателя социальных услуг	в домах-интернатах – 36,51; в психоневрологических интернатах – 26,82; в комплексных центрах – 112,94; в центрах социаль-	должна выработать у получателя социальной услуги умения и навыки социальной адаптации к созданным условиям про-	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность;	

1	2	3	4	5	6	7	8
		ности, на выработку умений и навыков социальной адаптации к создавшимся условиям проживания, предоставление психологической помощи, отработку новых приемов и способов поведения		ной адаптации – 224,70; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 146,48, полустационарная форма – 94,39; в реабилитационном центре: стационарная форма – 140,05, полустационарная форма – 104,32; в детском доме-интернате – 67,38; в социально-оздоровительном центре – 27,26	живания	б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность	
3.8.	Проведение занятий в группах взаимоподдержки, клубах общения	предусматривает непосредственное проведение с получателями социальных услуг занятий в группах взаимоподдержки, клубах общения	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	в домах-интернатах – 42,60; в психоневрологических интернатах – 31,29; в комплексных центрах – 131,76; в центрах социальной адаптации – 262,15; в учреждениях социального обслуживания семьи и	должна оказывать помощь получателям социальных услуг в выходе из состояния дискомфорта, повышении стрессоустойчивости, поддержании и укреплении психического здоровья, повыше-	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная	

1	2	3	4	5	6	7	8
				детей: стационарная форма – 512,68, полустационарная форма – 330,38; в реабилитационном центре: стационарная форма – 490,17, полустационарная форма – 365,13; в детском доме-интернате – 235,84; в социально-оздоровительном центре – 95,42	нии уровня психологической культуры	результативность; - нематериальная результативность	
3.9.	Проведение мероприятий по психологической разгрузке инвалидов	предусматривает проведение мероприятий по психологической разгрузке инвалидов в соответствии с их практическими потребностями	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	в домах-интернатах – 14,20; в психоневрологических интернатах – 10,43; в комплексных центрах – 43,92; в центрах социальной адаптации – 87,38; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 292,96, полустационарная форма – 188,79; в реабилитаци-	проведение мероприятий осуществляется с предоставлением получателю социальных услуг соответствующих средств и оборудования	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность	

1	2	3	4	5	6	7	8
				<p>онном центре: стационарная форма – 280,10, полустационарная форма – 208,64; в детском доме-интернате – 134,77; в социально-оздоровительном центре – 54,52</p>			
3.10.	<p>Психопрофилактическая и психологическая работа</p>	<p>предусматривает проведение бесед, занятий, иных мероприятий, направленных на формирование у получателей социальных услуг потребности в психологических занятиях, желания использовать их для работы над собой, своими проблемами</p>	<p>в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг</p>	<p>в домах-интернатах – 22,31; в психоневрологических интернатах – 16,39; в комплексных центрах – 69,02; в центрах социальной адаптации – 137,32; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 512,68, полустационарная форма – 330,38; в реабилитационном центре: стационарная форма – 490,17, полустационарная форма – 365,13;</p>	<p>должно своевременно предупредить возможные нарушения в процессе становления и развития личности получателя социальных услуг, способствовать созданию условий для полноценного психического развития личности</p>	<p>а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность</p>	

1	2	3	4	5	6	7	8
				в детском доме-интернате – 235,84; в социально-оздоровительном центре – 95,42			
3.11.	Социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений	предусматривает получение от получателей социальных услуг информации об их проблемах, обсуждение с ними этих проблем для раскрытия и мобилизации внутренних ресурсов и последующего решения социально-психологических проблем	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	в домах-интернатах – 4,06; в психоневрологических интернатах – 2,98; в комплексных центрах – 12,55; в центрах социальной адаптации – 24,97; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 585,92, полустационарная форма – 377,57; в реабилитационном центре: стационарная форма – 560,19, полустационарная форма – 417,29; в детском доме-интернате – 269,53; в социально-оздоровительном центре – 109,05	должна быть квалифицированной, обеспечивать оказание получателям социальных услуг необходимой помощи в решении интересующих проблем, связанных с налаживанием межличностных отношений, детско-родительских, супружеских и других значимых отношений, для предупреждения и преодоления семейных конфликтов	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность	

1	2	3	4	5	6	7	8
3.12.	Психологическая помощь и поддержка, в том числе гражданам, осуществляющим уход на дому за тяжелобольными получателями социальных услуг	предусматривает беседы, общение, выслушивание, подбадривание, мобилизацию к активности, психологическую поддержку жизненного тонуса, а также психологическое консультирование, включающее обсуждение проблем для содействия в мобилизации внутренних ресурсов для последующего их решения и выхода из кризисной ситуации	в срок, определенный индивидуальный программой получателя социальных услуг	в домах-интернатах – 12,17; в психоневрологических интернатах – 8,94; в комплексных центрах – 37,65; в центрах социальной адаптации – 74,90	должна способствовать укреплению психического здоровья получателя социальных услуг, повышению его психической защищенности и стрессоустойчивости	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность	
3.13.	Социально-психологический патронаж	предусматривает систематическое наблюдение за получателем социальной услуги для своевременного выявления ситуаций психического дискомфорта или межличностного конфликта, которые могут усугубить трудную жизненную ситуацию	в срок, определенный индивидуальный программой получателя социальных услуг	в домах-интернатах – 22,31; в психоневрологических интернатах – 16,39; в комплексных центрах – 69,02; в центрах социальной адаптации – 137,32; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 439,44, полустационарная форма – 283,18;	направлена на своевременное оказание получателю социальной услуги необходимой социально-психологической помощи и поддержки	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность	

1	2	3	4	5	6	7	8
				<p>в реабилитационном центре: стационарная форма – 420,15, полустационарная форма – 312,97;</p> <p>в детском доме-интернате – 202,15;</p> <p>в социально-оздоровительном центре – 81,79</p>			
3.14.	<p>Оказание консультационной психологической помощи анонимно, в том числе с использованием телефона доверия</p>	<p>предусматривает консультирование получателей социальных услуг по интересующим их проблемам в целях содействия в мобилизации их духовных, физических, интеллектуальных ресурсов для выхода из кризисной ситуации</p>	<p>в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг</p>	<p>в домах-интернатах – 2,03;</p> <p>в психоневрологических интернатах – 1,49;</p> <p>в комплексных центрах – 6,27;</p> <p>в центрах социальной адаптации – 12,48;</p> <p>в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 219,72, полустационарная форма – 141,59;</p> <p>в реабилитационном центре: стационарная форма – 210,07, полустационарная форма –</p>	<p>должна осуществляться анонимно, в том числе с использованием телефона доверия</p>	<p>а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность;</p> <p>б) результативность (эффективность) предоставления услуги:</p> <ul style="list-style-type: none"> - материальная результативность; - нематериальная результативность 	

1	2	3	4	5	6	7	8
				156,48; в детском доме-интернате – 101,07; в социально-оздоровительном центре – 40,89			
4. Социально-педагогические услуги							
4.1.	Социально-педагогическая диагностика и обследование интеллектуального и эмоционального развития детей дошкольного возраста	предусматривает выявление и анализ психического состояния и индивидуальных особенностей личности ребенка, влияющих на отклонения в его поведении и взаимоотношениях с окружающими людьми	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 1 318,32, полустационарная форма – 849,54; в реабилитационном центре: стационарная форма – 1 260,42, полустационарная форма – 938,89; в детском доме-интернате – 606,58; в социально-оздоровительном центре – 245,25	предоставляется для определения степени отклонения в поведении и взаимоотношениях с окружающими людьми для разработки рекомендаций по коррекции отклонений	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность	
4.2.	Содействие в организации обучения детей, определение оптимальной формы их обучения	предусматривает обеспечение обучения детей по соответствующим основным общеобразовательным программам	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных	в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 1 977,49, полустационарная форма –	направлена на эффективность и повышение качества обучения детей	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее	

1	2	3	4	5	6	7	8
			услуг	1 274,31; в реабилитационном центре: стационарная форма – 1 890,64, полустационарная форма – 1 408,34; в детском доме-интернате – 909,87; в социально-оздоровительном центре – 367,88		своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность	
4.3.	Проведение мероприятий по социально-педагогической реабилитации	предусматривает: - разработку программ по возрастным категориям с учетом физических и умственных способностей получателей социальных услуг; - создание условий для проведения социально-педагогической реабилитации, включая предоставление оборудованных помещений; - проведение занятий с получателями социальных услуг	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	в домах-интернатах – 41,75; в психоневрологических интернатах – 47,01; в комплексных центрах – 19,52; в центрах социальной адаптации – 77,67; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 1 647,91, полустационарная форма – 1 061,92; в реабилитационном центре: стационарная форма –	программы должны быть составлены с учетом физических и умственных способностей получателя социальных услуг. Предоставляемые для проведения мероприятий помещения должны быть чистыми, сухими, хорошо проветриваемыми и отвечать действующим санитарно-эпидемиологи-	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность	

1	2	3	4	5	6	7	8
				1 575,53, полустационарная форма – 1 173,61; в детском доме-интернате – 758,22; в социально-оздоровительном центре – 306,56	ческим требованиям и нормативам		
4.4.	Психолого-педагогическое обследование детей	предусматривает анализ поведения детей, их тестирование для определения особенностей социального и индивидуального развития несовершеннолетнего получателя социальных услуг	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 1 977,49, полустационарная форма – 1 274,31; в реабилитационном центре: стационарная форма – 1 890,64, полустационарная форма – 1 408,34; в детском доме-интернате – 909,87; в социально-оздоровительном центре – 367,88	должна быть оказана квалифицированно	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность	
4.5.	Социально-педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование	предусматривает активное психологическое воздействие, направленное на преодоление или ослабление отклонений в раз-	в срок, определенный индивидуальной программой получателя	в домах-интернатах – 17,89; в психоневрологических интернатах – 20,15; в комплексных	должна обеспечить квалифицированную и эффективную помощь получателю социаль-	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законо-	

1	2	3	4	5	6	7	8
		<p>витии, эмоциональном состоянии и поведении получателя социальной услуги</p>	<p>социальных услуг</p>	<p>центрах – 8,37; в центрах социальной адаптации – 33,29; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 1 812,70, полустационарная форма – 1 168,11; в реабилитационном центре: стационарная форма – 1 733,08, полустационарная форма – 1 290,97; в детском доме-интернате – 834,04; в социально-оздоровительном центре – 337,22</p>	<p>ных услуг в решении его проблем</p>	<p>дательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность</p>	
4.6.	<p>Коррекция педагогической запущенности детей</p>	<p>предусматривает составление индивидуальных программ коррекции, организацию и проведение мероприятий, предусмотренных этими программами, направленных на определение степени и характера педагогической</p>	<p>в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг</p>	<p>в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 1 977,49, полустационарная форма – 1 274,31; в реабилитационном центре: ста-</p>	<p>должна обеспечить квалифицированную и эффективную помощь получателю социальных услуг в преодолении и исправлении запущенных педа-</p>	<p>а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффектив-</p>	

1	2	3	4	5	6	7	8
		запущенности и исправление допущенных педагогических ошибок		<p>ационарная форма – 1 890,64, полустационарная форма – 1 408,34;</p> <p>в детском доме-интернате – 909,87;</p> <p>в социально-оздоровительном центре – 367,88</p>	гогических ошибок	<p>ность) предоставления услуги:</p> <ul style="list-style-type: none"> - материальная результативность; - нематериальная результативность 	
4.7.	Социально-педагогическое консультирование	предусматривает разъяснение получателю социальных услуг интересующих его социально-педагогических проблем жизнедеятельности в соответствии с его практическими потребностями	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	<p>в домах-интернатах – 14,91;</p> <p>в психоневрологических интернатах – 16,79;</p> <p>в комплексных центрах – 6,97;</p> <p>в центрах социальной адаптации – 27,74;</p> <p>в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 1 153,53, полустационарная форма – 743,35;</p> <p>в реабилитационном центре: стационарная форма – 1 102,87, полустационарная форма – 821,53;</p>	должна обеспечить оказание квалифицированной помощи получателю социальных услуг в правильном понимании и решении интересующих его социально-педагогических проблем жизнедеятельности и удовлетворение его проблем	<p>а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность;</p> <p>б) результативность (эффективность) предоставления услуги:</p> <ul style="list-style-type: none"> - материальная результативность; - нематериальная результативность 	

1	2	3	4	5	6	7	8
				в детском доме-интернате – 530,76; в социально-оздоровительном центре – 214,59			
4.8.	Социально-педагогический патронаж	предусматривает систематическое проведение педагогической работы с родителями, опекунами, попечителями, детьми, а также осуществление выхода в семьи, где проживает ребенок, для осмотра и составления заключения о социально-педагогической обстановке в семье, изучение характера взаимоотношений между членами семьи с учетом физического и психического состояния ребенка с целью организации преимущественности реабилитационных мероприятий	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 988,74, полустационарная форма – 637,15; в реабилитационном центре: стационарная форма – 945,32, полустационарная форма – 704,17; в детском доме-интернате – 454,93; в социально-оздоровительном центре – 183,94	предоставляется для обеспечения нормального воспитания и развития детей	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность	
4.9.	Проведение обучения и тренировок инвалидов с помощью тренажерного и спортивного оборудования	предусматривает обучение получателя социальных услуг пользованию техническими средствами реабилитации (в том числе	в срок, определенный индивидуальной программой получателя	в домах-интернатах – 26,84; в психоневрологических интернатах – 30,22; в комплексных	должна развить у получателя социальных услуг практические навыки, умения самостоятельно	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законо-	

1	2	3	4	5	6	7	8
		<p>для творческой и физкультурно-спортивной реабилитации), его профессиональную реабилитацию и профессиональное консультирование, а также проведение тренировок с использованием тренажерного и спортивного оборудования:</p> <ul style="list-style-type: none"> - дыхательных, силовых, сурдологопедических, офтальмологических тренажеров; - велотренажеров; - беговых дорожек; - устройств для разработки конечностей и туловища, тренировки статодинамической функции, координации движения; - канатных дорог для обучения ходьбе 	социальных услуг	<p>центрах – 12,55; в центрах социальной адаптации – 49,93; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 1 647,91, полустационарная форма – 1 061,92; в реабилитационном центре: стационарная форма – 1 575,53, полустационарная форма – 1 173,61; в детском доме-интернате – 758,22; в социально-оздоровительном центре – 306,56</p>	пользоваться техническими средствами реабилитации, способствовать максимально возможному восстановлению	<p>дательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность</p>	
4.10.	Обучение родственников практическим навыкам общего ухода за тяжелобольными получателями социальных услуг	предусматривает составление программ обучения и проведение мероприятий в рамках этих программ	в срок, определенный индивидуальный программой получателя социальных услуг	в домах-интернатах – 29,82; в психоневрологических интернатах – 33,58; в комплексных центрах – 13,94; в центрах социаль-	должна обеспечивать формирование получателя социальных услуг как самостоятельной, способной об-служить себя в	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность;	

1	2	3	4	5	6	7	8
				<p>ной адаптации – 55,48; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 494,37, полустационарная форма – 318,58; в реабилитационном центре: стационарная форма – 472,66, полустационарная форма – 352,08; в детском доме-интернате – 227,47; в социально-оздоровительном центре – 91,97</p>	<p>бытовых условиях, культурной и вежливой, предусмотрительной и благожелательной в отношениях с окружающими, внутренне дисциплинированной личности</p>	<p>б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность</p>	
4.11.	<p>Организация помощи родителям или законным представителям детей-инвалидов, воспитываемых дома, в обучении таких детей навыкам самообслуживания, общения и контроля, направленным на развитие личности</p>	<p>предусматривает составление индивидуальных программ обучения и проведение мероприятий в рамках этих программ</p>	<p>в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг</p>	<p>в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 1 153,53, полустационарная форма – 743,35; в реабилитационном центре: стационарная форма – 1 102,87, полустационарная форма –</p>	<p>предоставляется для содействия в выборе формы обучения получателя социальных услуг в зависимости от его физического и психического состояния, оказания практической помощи в организации</p>	<p>а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная</p>	

1	2	3	4	5	6	7	8
				821,53; в детском доме-интернате –530,76; в социально-оздоровительном центре – 214,59	обучения	результативность; - нематериальная результативность	
4.12.	Формирование позитивных интересов (в том числе в сфере досуга)	предусматривает создание условий для проведения конкурсов, экскурсий, клубов по интересам	в срок, определенный индивидуальный программой получателя социальных услуг	в домах-интернатах – 17,89; в психоневрологических интернатах – 20,15; в комплексных центрах – 8,37; в центрах социальной адаптации – 33,29; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 329,58, полустационарная форма – 212,38; в реабилитационном центре: стационарная форма – 315,11, полустационарная форма – 234,72; в детском доме-интернате – 151,64; в социально-оздоровительном	должна оказывать положительное влияние на физическое и психическое состояние получателей социальных услуг	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность	

1	2	3	4	5	6	7	8
				центре – 61,31			
4.13.	Организация досуга (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия)	предусматривает организацию и проведение праздников, юбилеев, спортивных соревнований, викторин и других культурных мероприятий	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	в домах-интернатах – 21,48; в психоневрологических интернатах – 18,97; в комплексных центрах – 66,93; в центрах социальной адаптации – 149,80; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 694,16, полустационарная форма – 447,32; в реабилитационном центре: стационарная форма – 696,87, полустационарная форма – 519,10; в детском доме-интернате – 306,32; в социально-оздоровительном центре – 122,63	проводимые мероприятия должны способствовать повышению интеллектуального уровня, расширению кругозора получателя социальных услуг, укреплению его здоровья	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность	
5. Социально-трудовые услуги							
5.1.	Проведение мероприятий по использованию остаточных	предусматривает создание условий для использования остаточ-	в срок, определенный инди-	в домах-интернатах – 39,37; в психоневрологи-	должна оказывать позитивное влияние на со-	а) полнота предоставления услуги в соответствии с	

1	2	3	4	5	6	7	8
	<p>трудо-вых воз-мож-ностей и обу-чению до-ступным про-фессио-нальным на-выкам</p>	<p>ных тру-довых воз-мож-ностей и уча-стия в тру-довой дея-тельности, про-веде-ние меро-прия-тий по обу-чению до-ступным тру-довым и на-чальным про-фессио-нальным на-выкам, вос-стано-влению лич-ност-ного и со-циально-го ста-туса</p>	<p>виду-альной про-граммой по-лучате-ля со-циаль-ных ус-луг</p>	<p>чес-ких ин-терна-тах – 34,79; в ком-плекс-ных цен-трах – 122,70; в цен-трах со-циаль-ной а-дап-та-ции – 274,63; в уч-режде-ниях со-циаль-ного об-слу-жива-ния се-мьи и де-тей: ста-циона-рная ф-орма – 1 272,63, полу-ста-циона-рная ф-орма – 820,09; в ре-абилита-ци-онном цен-тре: ста-циона-рная ф-орма – 1 277,59, полу-ста-циона-рная ф-орма – 951,68; в де-тском до-ме-ин-терна-те – 561,59; в со-циаль-но-оздо-ровитель-ном цен-тре – 224,81</p>	<p>сто-яние здо-ровья и пси-хиче-ский ста-тус по-лучате-ля со-циаль-ных ус-луг и при-водит к вос-стано-влению (фор-мирова-нию) тру-довых и на-чаль-ных про-фессио-наль-ных на-выков и ак-тив-ного об-раза жи-зни</p>	<p>тре-бования-ми фе-дераль-ного и об-ла-стного за-коно-датель-ства и ее сво-евре-менно-сть; б) ре-зуль-татив-ность (эф-фектив-ность) пре-дос-тавления ус-луг: - ма-териаль-ная ре-зуль-татив-ность; - не-матери-альная ре-зуль-татив-ность</p>	
5.2.	<p>Про-веде-ние меро-прия-тий, на-правлен-ных на про-фессио-наль-ную ори-ента-цию по-лучате-лей со-циаль-ных ус-луг</p>	<p>пре-дусма-трива-ет пре-дос-тавление ком-плек-са меро-прия-тий, на-правлен-ных на ре-шение про-блем, свя-зан-ных с вы-бором про-фесси-и, про-фессио-</p>	<p>в срок, опре-делен-ный ин-ди-виду-альной про-граммой по-лучате-ля со-циаль-ных</p>	<p>в до-мах-ин-терна-тах – 28,64; в пси-хоне-вроло-гиче-ских ин-терна-тах – 25,30; в ком-плекс-ных цен-трах – 89,24;</p>	<p>дол-жна обе-спечи-ть квали-фици-рован-ную по-мощь в пра-виль-ном по-нима-нии и ре-шении про-блем, свя-зан-ных</p>	<p>а) пол-нота пре-дос-тавления ус-луг в со-ответ-ствии с тре-бования-ми фе-дераль-ного и об-ла-стного за-коно-датель-ства и ее</p>	

1	2	3	4	5	6	7	8
		нальным обучением	услуг	<p>в центрах социальной адаптации – 199,73;</p> <p>в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 1 388,32, полустационарная форма – 894,64;</p> <p>в реабилитационном центре: стационарная форма – 1 393,74, полустационарная форма – 1 038,19;</p> <p>в детском доме-интернате – 612,65;</p> <p>в социально-оздоровительном центре – 245,25</p>	с дальнейшим определением жизненного пути, выбором профессии, профессиональным обучением	<p>своевременность;</p> <p>б) результативность (эффективность) предоставления услуги:</p> <ul style="list-style-type: none"> - материальная результативность; - нематериальная результативность 	
5.3.	Организация различных форм труда, отдыха и оздоровления детей	предусматривает создание условий для воспитания и развития творческих способностей детей к различным видам деятельности, активно действующей на их социализацию: играм, познанию, труду, общению, а также содействие в предостав-	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	<p>в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 1 272,63, полустационарная форма – 820,09;</p> <p>в реабилитационном центре: стационарная форма –</p>	должна способствовать повышению интеллектуального уровня, расширению кругозора детей, укреплению здоровья, социокультурному развитию, формированию	<p>а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность;</p> <p>б) результативность (эффективность) предос-</p>	

1	2	3	4	5	6	7	8
		ленин нуждающимся детям услуг по оздоровлению и направлению их на санаторно-курортное лечение		1 277,59, полустационарная форма – 951,68; в детском доме-интернате – 561,59; в социально-оздоровительном центре – 224,81	навыков позитивного общения со сверстниками и взрослыми	тавления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность	
5.4.	Оказание помощи в трудоустройстве	включает в себя: - поиск необходимых организаций и предприятий, заключение с ними договоров по трудоустройству получателей социальных услуг, оказание им помощи в трудоустройстве путем переговоров с работодателями и ходатайств перед ними; - содействие в трудоустройстве на рабочие места в самой организации социального обслуживания или создаваемых при ней подразделениях; - учет занятости трудоспособных получателей социальных услуг для решения	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	в домах-интернатах – 17,90; в психоневрологических интернатах – 15,81; в комплексных центрах – 55,77; в центрах социальной адаптации – 124,83; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 462,77, полустационарная форма – 298,21; в реабилитационном центре: стационарная форма – 464,58, полустационарная форма – 346,06; в детском доме-интернате – 204,22;	должна обеспечивать потребность получателя социальных услуг в трудоустройстве в соответствии с его способностями	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность	

1	2	3	4	5	6	7	8
		вопросов их трудовой адаптации		в социально-оздоровительном центре – 81,75			
5.5.	Организация помощи в получении образования и (или) профессии инвалидами (детьми-инвалидами) в соответствии с их способностями и физическими возможностями	предусматривает проведение мероприятий, связанных с организацией получения или содействием в получении образования инвалидами (в том числе детьми-инвалидами на дому) в соответствии с их физическими возможностями и умственными способностями	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	в домах-интернатах – 5,37; в психоневрологических интернатах – 4,74; в комплексных центрах – 16,73; в центрах социальной адаптации – 37,45; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 694,16, полустационарная форма – 447,32; в реабилитационном центре: стационарная форма – 696,87, полустационарная форма – 519,10; в детском доме-интернате – 306,32; в социально-оздоровительном центре – 122,63	должна предоставляться с учетом характера инвалидности, физического состояния инвалидов и обеспечивать необходимые для них удобства в процессе воспитания и обучения. Предоставляется с учетом способности того или иного инвалида к восприятию и усвоению навыков воспитания или учебного материала	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность	

1	2	3	4	5	6	7	8
6. Социально-правовые услуги							
6.1.	Содействие получателям социальных услуг в сохранении занимаемых ими ранее по договору найма или аренды жилых помещений в домах государственного, муниципального и общественного жилищных фондов в течение шести месяцев с момента их поступления в организацию социального обслуживания, осуществляющую оказание социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания	предусматривает внесение платежей за содержание имущества получателя социальной услуги за счет его средств, его правовую защиту от возможной потери законно принадлежащей или положенной ему жилой площади вследствие различных обстоятельств. Предоставляется по мере необходимости	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	в домах-интернатах – 8,95; в психоневрологических интернатах – 7,91; в комплексных центрах – 27,89; в центрах социальной адаптации – 62,42	должна быть оказана своевременно и квалифицированно	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность	
6.2.	Содействие органам опеки и попечительства в подготовке документов на усыновление, в устройстве детей в приемную семью, в детскую организацию социального обслуживания	предусматривает подготовку и оформление документов личного дела на каждого ребенка (документов, подтверждающих отсутствие родителей, акта об обследовании условий жизни, справки с места жительства о	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 273,30, полустационарная форма – 176,12; в реабилитационном центре: стационарная форма –	должна оказываться своевременно	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффектив-	

1	2	3	4	5	6	7	8
		размере занимаемой площади, описи имущества, оставшегося после смерти родителей, пенсионной книжки на детей, получающих пенсию, справки о наличии сестер, братьев и других близких родственников, документов о состоянии здоровья, об образовании и др.), необходимых для дальнейшего его устройства (усыновления, устройства в приемную семью, в детскую организацию и т.д.)		354,45, полустационарная форма – 264,03; в детском доме-интернате – 49,70; в социально-оздоровительном центре – 55,26		ность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность	
6.3.	Социально-правовой патронаж	предусматривает систематическое наблюдение за получателями социальных услуг, являющимися детьми, для своевременного выявления и предупреждения возможной угрозы насилия или других противоправных действий в отношении их	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	в домах-интернатах – 21,48; в психоневрологических интернатах – 18,97; в комплексных центрах – 66,93; в центрах социальной адаптации – 149,80; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 124,23,	должна оказываться своевременно	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная	

1	2	3	4	5	6	7	8
				<p>полустационарная форма – 80,05; в реабилитационном центре: стационарная форма – 161,11, полустационарная форма – 120,01; в детском доме-интернате – 22,59; в социально-оздоровительном центре – 25,12</p>		результативность	
6.4.	Консультирование по социально-правовым вопросам	предусматривает дачу разъяснений получателю социальных услуг по вопросам, касающимся гражданского, жилищного, трудового, пенсионного, уголовного законодательства и др., а также охраны его прав, свобод и законных интересов, обеспечение получателя социальных услуг информационно-методическими материалами по указанным вопросам	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	<p>в домах-интернатах – 7,16; в психоневрологических интернатах – 6,32; в комплексных центрах – 22,31; в центрах социальной адаптации – 49,93; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 99,38, полустационарная форма – 64,04; в реабилитационном центре: стационарная форма –</p>	услуга призвана давать получателям социальных услуг полное представление об интересующих их законодательных актах и правах в затрагиваемых вопросах	<p>а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность</p>	

1	2	3	4	5	6	7	8
				128,89, полустационарная форма – 96,01; в детском доме-интернате – 18,07; в социально-оздоровительном центре – 20,10			
6.5.	Оказание помощи в оформлении и восстановлении документов получателей социальных услуг	предусматривает оказание помощи получателю социальных услуг в оформлении различных документов (документов, удостоверяющих личность, документов на получение положенных по федеральному и областному законодательству мер социальной поддержки, пенсий, пособий, на решение других вопросов социальной реабилитации), включающей разработку и направление в соответствующие инстанции указанных документов, обеспечение контроля за их прохождением, предоставление разъяснения получателю социальных услуг содержания необходи-	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	в домах-интернатах – 28,64; в психоневрологических интернатах – 25,30; в комплексных центрах – 89,24; в центрах социальной адаптации – 199,73; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 298,14, полустационарная форма – 192,13; в реабилитационном центре: стационарная форма – 386,67, полустационарная форма – 288,03; в детском доме-интернате – 54,22;	должна обеспечить своевременное решение проблем получателя социальных услуг	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность	

1	2	3	4	5	6	7	8
		<p>мых документов, а также выполнение необходимых действий для восстановления утраченных получателем социальных услуг документов. Предоставляется по мере необходимости, но не чаще 1 раза в неделю</p>		<p>в социально-оздоровительном центре – 60,29</p>			
6.б.	<p>Оказание помощи в получении юридических услуг, в том числе бесплатной юридической помощи в соответствии с федеральным и областным законодательством</p>	<p>предусматривает содействие в приглашении юриста, нотариуса, сопровождение в юридическую консультацию, нотариальную службу и обратно. Предоставляется по мере необходимости, но не чаще 1 раза в неделю</p>	<p>в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг</p>	<p>в домах-интернатах – 29,56; в психоневрологических интернатах – 26,12; в комплексных центрах – 41,83; в центрах социальной адаптации – 54,59; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 198,76, полустационарная форма – 128,08; в реабилитационном центре: стационарная форма – 257,78, полустационарная форма – 192,02;</p>	<p>должна обеспечить получение своевременной и квалифицированной помощи получателю социальных услуг в решении юридических вопросов</p>	<p>а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность</p>	

1	2	3	4	5	6	7	8
				в детском доме-интернате – 36,14; в социально-оздоровительном центре – 40,19			
6.7.	Услуги по защите прав и законных интересов получателей социальных услуг в установленном законодательством порядке	предусматривает деятельность по предупреждению нарушения личных неимущественных и имущественных прав получателя социальной услуги, восстановлению его нарушенных прав, предоставлению интересов получателя социальных услуг в отношениях с любыми физическими и юридическими лицами. Предоставляется по мере необходимости, но не чаще 1 раза в год (продолжительность – не более 30 минут за одно посещение)	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	в домах-интернатах – 61,09; в психоневрологических интернатах – 53,97; в комплексных центрах – 86,45; в центрах социальной адаптации – 112,83; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 99,38, полустационарная форма – 64,04; в реабилитационном центре: стационарная форма – 128,89, полустационарная форма – 96,01; в детском доме-интернате – 18,07; в социально-оздоровительном центре – 20,10	должна обеспечить своевременное полное квалифицированное и эффективное оказание помощи получателю социальных услуг	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность	

1	2	3	4	5	6	7	8
6.8.	Содействие в получении получателями социальных услуг мер социальной поддержки, установленных федеральным и областным законодательством	предусматривает содействие в сборе необходимых документов и доставку их в соответствующие организации, сопровождение получателя социальных услуг в организации, предоставляющие льготы, и обратно. Предоставляется по мере необходимости, но не чаще 1 раза в неделю	в срок, определенный индивидуальный программой получателя социальных услуг	в домах-интернатах – 67,00; в психоневрологических интернатах – 59,19; в комплексных центрах – 94,82; в центрах социальной адаптации – 123,75; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 149,07, полустационарная форма – 96,06; в реабилитационном центре: стационарная форма – 193,34, полустационарная форма – 144,02; в детском доме-интернате – 27,11; в социально-оздоровительном центре – 30,14	должна обеспечивать своевременное, полное, квалифицированное и эффективное оказание помощи в решении вопросов, интересующих получателя социальных услуг	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность	
6.9.	Оказание помощи при решении вопросов пенсионного обеспечения, получения полагающихся	предоставляется по мере необходимости, но не чаще 1 раза в неделю, предусматривает содействие в сборе не-	в срок, определенный индивидуальный программой	в домах-интернатах – 39,41; в психоневрологических интернатах – 34,82;	должна обеспечить содействие в подготовке и направлении в соответствующую-	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и об-	

1	2	3	4	5	6	7	8
	алиментов и предоставления социальных выплат	обходимых документов и доставку их в территориальные органы Пенсионного фонда Российской Федерации и организации, осуществляющие социальные выплаты, сопровождение граждан в указанные организации. Предоставляется по мере необходимости, но не реже 4 раз в год (продолжительность - не более 20 минут за одно посещение)	получателя социальных услуг	в комплексных центрах – 55,77; в центрах социальной адаптации – 72,79	щие организации необходимых документов, сопровождение получателя социальных услуг в указанные организации (если в этом имеется необходимость), контроль за прохождением документов	ластного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность	
7. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов							
7.1.	Разработка и организация выполнения индивидуальных и групповых программ социальной и комплексной реабилитации детей	предусматривает: - разработку индивидуальных и групповых программ социальной и комплексной реабилитации получателей социальных услуг по возрастным категориям с учетом их физических и умственных способностей; - создание условий для проведения социально-педагогической реабилитации	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 573,92, полустационарная форма – 369,84; в реабилитационном центре: стационарная форма – 606,81, полустационарная форма – 452,01; в детском доме-	индивидуальные и групповые программы социальной и комплексной реабилитации получателей социальных услуг должны быть составлены с учетом физических и умственных способностей	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность;	

1	2	3	4	5	6	7	8
		литации, включая предоставление оборудованных помещений; - проведение занятий с получателями социальных услуг		интернате – 241,21; в социально-оздоровительном центре – 95,39	получателей социальных услуг. Предоставляемые помещения должны быть чистыми, сухими, хорошо проветриваемыми и отвечать действующим санитарно-эпидемиологическим требованиям и нормативам	- нематериальная результативность	
7.2.	Обучение инвалидов (детей-инвалидов) пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации	предусматривает обучение получателя социальных услуг пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации (в том числе для творческой и физкультурно-спортивной реабилитации), его профессиональную реабилитацию и профессиональное консультирование, а также проведение тренировок с использованием тренажерного и	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	в домах-интернатах – 29,81; в психоневрологических интернатах – 36,35; в комплексных центрах – 59,52; в центрах социальной адаптации – 38,84; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 901,88, полустационарная	предоставляется для развития у получателей социальных услуг практических навыков, умения самостоятельно пользоваться техническими средствами реабилитации, способствует максимально возможному вос-	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность	

1	2	3	4	5	6	7	8
		<p>спортивного оборудования:</p> <ul style="list-style-type: none"> - дыхательных, силовых, сурдологопедических, офтальмологических тренажеров; - велотренажеров; - беговых дорожек; - устройств для разработки конечностей и туловища, тренировки статодинамической функции, координации движения. <p>Предоставляется по мере необходимости, но не реже 4 раз в год (продолжительность - не более 20 минут)</p>		<p>форма – 581,18; в реабилитационном центре: стационарная форма – 953,56, полустационарная форма – 710,31; в детском доме-интернате – 379,04; в социально-оздоровительном центре – 149,89</p>	становлению		
7.3.	Содействие в проведении или проведение социально-реабилитационных мероприятий, в том числе медицинских, в сфере социального обслуживания граждан	<p>предоставляется в соответствии с индивидуальными программами реабилитации и предусматривает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведение активирующей терапии; - проведение комплекса реабилитационных мероприятий по восстановлению личностного и социального статуса получателя социальных услуг; 	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	<p>в домах-интернатах – 29,81; в психоневрологических интернатах – 36,35; в комплексных центрах – 59,52; в центрах социальной адаптации – 38,84; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационар-</p>	должна обеспечивать своевременное выполнение оптимального для каждого получателя социальных услуг набора реабилитационных мероприятий, предусмотренных индивидуальными программами ре-	<p>а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность;</p>	

1	2	3	4	5	6	7	8
		<p>- содействие в проведении протезирования и ортезирования;</p> <p>- проведение лечебной физкультуры, массажа и других реабилитационных мероприятий (при наличии лицензии);</p> <p>- организацию занятий физкультурой и спортом (при отсутствии медицинских противопоказаний).</p> <p>Предоставляется по мере необходимости</p>		<p>ная форма – 983,87, полустационарная форма – 634,01;</p> <p>в реабилитационном центре: стационарная форма – 1 040,24, полустационарная форма – 774,88;</p> <p>в детском доме-интернате – 413,50;</p> <p>в социально-оздоровительном центре – 163,52</p>	билитации	- нематериальная результативность	
7.4.	Обучение навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах, самоконтролю и другим формам общественной деятельности	<p>предусматривает проведение мероприятий по овладению навыками самообслуживания, выполнения элементарных жизненных бытовых операций (приготовление пищи, уборка помещения, стирка и штопка белья, уход за одеждой и обувью, правильное расходование имеющихся финансовых средств и т.д.), поведению в быту и общественных местах, самоконтролю и другим</p>	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	<p>в домах-интернатах – 36,19;</p> <p>в психоневрологических интернатах – 44,14;</p> <p>в комплексных центрах – 72,27;</p> <p>в центрах социальной адаптации – 47,16;</p> <p>в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 1 147,85, полустационарная форма –</p>	<p>призвана способствовать улучшению взаимоотношений с окружающими, адаптации к существующей среде обитания, развивает способность у получателей социальных услуг правильного и осознанного владения навыками самообслуживания, вы-</p>	<p>а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность;</p> <p>б) результативность (эффективность) предоставления услуги:</p> <p>- материальная результативность;</p> <p>- нематериальная результативность</p>	

1	2	3	4	5	6	7	8
		<p>формам общественной деятельности. Предоставляется по мере необходимости</p>		<p>739,68; в реабилитационном центре: стационарная форма – 1 213,62, полустационарная форма – 904,02; в детском доме-интернате – 482,42; в социально-оздоровительном центре – 190,77</p>	<p>полнения элементарных жизненных бытовых операций</p>		
7.5.	<p>Оказание помощи в обучении навыкам компьютерной грамотности</p>	<p>предусматривает оказание помощи в приобретении элементарных навыков компьютерной грамотности</p>	<p>в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг</p>	<p>в домах-интернатах – 10,65; в психоневрологических интернатах – 12,98; в комплексных центрах – 21,26; в центрах социальной адаптации – 13,87; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 491,93, полустационарная форма – 317,01; в реабилитационном центре: стационарная форма – 520,12, полустаци-</p>	<p>должна способствовать повышению уровня компьютерной грамотности и обучению получателей социальных услуг использованию информационных ресурсов, снятию барьеров в общении, расширению зоны общения</p>	<p>а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность</p>	

1	2	3	4	5	6	7	8
				онарная форма – 387,44; в детском доме-интернате – 206,75; в социально-оздоровительном центре – 81,76			