

Для поступления на социальное обслуживание в ГБСУ СО ПНИ «Черемушки» необходимо представить следующие документы:

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

2) личное заявление;

3) индивидуальную программу предоставления социальных услуг (далее – ИППСУ), выданную государственным казенным учреждением социальной защиты Республики Карелия – центром социальной работы по месту жительства, в которой указана стационарная форма социального обслуживания, виды, объем, периодичность, условия, сроки предоставления социальных услуг и перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг);

4) документы о составе семьи (при её наличии);

5) заключение врача-психиатра (оригинал) по форме, утвержденной приложением № 1 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития Республики Карелия от 22.07.2015 № 1300 «Об утверждении форм медицинской документации» (с датой выдачи – не позднее 6 месяцев до дня поступления в учреждение);

6) заключение врачебной комиссии с участием врача-психиатра (оригинал) по форме, утвержденной приложением № 2 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития Республики Карелия от 22.07.2015 № 1300 «Об утверждении форм медицинской документации» подтверждающее наличие оснований для помещения гражданина в стационарное учреждение социального обслуживания для лиц, страдающих психическими расстройствами (с датой выдачи – не позднее 6 месяцев до дня поступления в учреждение);

7) **В случае поступления на социальное обслуживание недееспособного** (не полностью дееспособного) гражданина – предоставить копию вступившего в законную силу решения суда о признании гражданина недееспособным (об ограничении дееспособности гражданина);

8) **Для граждан, признанных в установленном законом порядке недееспособными**, если они по своему состоянию не способны подать личное заявление **решение органа опеки** и попечительства, принятое на основании заключения врачебной комиссии с участием врача-психиатра;

9) заключение уполномоченной медицинской организации о наличии (об отсутствии) противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, или в полустационарной форме, или в стационарной форме (по форме, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 года № 202 н);

10) медицинскую справку со сведениями:

а) о результатах обследования на туберкулез;

- данные флюорографии или рентгенографии органов грудной клетки (действительны не более 6 месяцев у лиц, находящихся на диспансерном наблюдении и не более 1 года для лиц, не состоящих на диспансерном наблюдении в наркологических и психиатрических специализированных медицинских организациях);

- у нетранспортабельных и маломобильных граждан – исследование мокроты на кислотоустойчивые микобактерии методом микроскопии №3 (необходимо провести постановку пробы с аллергеном туберкулезным рекомбинантным (Диаскинтест) с последующей интерпретацией полученных данных через 72 часа);

- заключение врача-фтизиатра об отсутствии (выявлении) патологических состояний, свидетельствующих об отсутствии/наличии туберкулеза и возможности находиться в стационарном учреждении социального обслуживания;

б) о результатах лабораторных исследований на группу возбудителей кишечных инфекций, яйца гельминтов (обследование на энтеробиоз (материала из перианальных складок) и гименолепидоз (исследование фекалий на яйца гельминтов, исследований на дифтерию (мазки из зева и носа);

в) о результатах обследований на группу инфекций, передающихся половым путем (сифилис, гонорею, ВИЧ, вирусы гепатитов В и С) **действительны не более 6 месяцев с даты выдачи;**

г) о профилактических прививках согласно национальному календарю профилактических прививок;

11) справку об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту проживания в течение 21 календарного дня до поступления в учреждение.

12) документы, подтверждающие доходы, полученные в денежной форме за последние 12 месяцев, в том числе доходы от принадлежащего на праве собственности имущества в целях расчета размера платы за предоставление социальных услуг в стационарной форме.

За исключением (при наличии удостоверение единого образца):

- участника или инвалида Великой Отечественной войны;
- инвалида боевых действий;
- лица, награжденного знаком «Жителю блокадного Ленинграда»;
- лица, награжденного знаком «Житель осажденного Севастополя»;
- лица, награжденного знаком «Житель осажденного Сталинграда»;
- лица, работавшего в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог, члена экипажа судов транспортного флота, интернированным в начале Великой Отечественной войны в портах других государств, подтверждающее право на получение социальных услуг бесплатно;

- сведения органов управления в сфере предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций, Министерства внутренних дел Российской Федерации, подтверждающие факт того, что гражданин является пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций, вооруженных межнациональных (межэтнических) конфликтов и имеет право на получение социальных услуг бесплатно (при наличии).

Учреждение вправе отказать в заключении договора о предоставлении социальных услуг в стационарной форме в следующих случаях:

- представление вышеуказанных документов не в полном объеме;
- представление вышеуказанных документов, содержащих недостоверные сведения, подчистки, приписки, зачеркивания и иные несогласованные исправления;
- наличие медицинских противопоказаний к социальному обслуживанию в стационарной форме;
- если учреждение не предоставляет социальные услуги, предусмотренные ИППСУ, и (или) предоставление социальных услуг не соответствует целям и видам деятельности учреждения.

Для постановки в очередь для получения социальных услуг в стационарной форме в наше учреждение, Вы можете отправить копию ИППСУ и заявление в произвольной форме:

- По почте на наш адрес: 186202, Кондопожский район с. Кончезеро ул. Лечебная д. 1 директору **Скокову С.В.**
- По электронной почте: **kosalma.adm@mail.ru**.

При получении документов наше учреждение в течение суток вносит сведения о заявителе (фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес (место жительства), контактный телефон, дата оформления и номер ИППСУ) в список очередников.

За получением дополнительной информации Вы можете обратиться к заведующей социально-реабилитационным отделением Федотовой Татьяне Эдуардовне тел. +7-921-224-34-01;