

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, специальному доме для одиноких престарелых и супружеских пар пожилого возраста, гериентологическом центре (далее –	предоставляются благоустроенные жилые помещения. Размещение получателей социальных услуг осуществляется с учетом пола, возраста, состояния здоровья,	a) 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: <ul style="list-style-type: none"> - 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 нормам</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
		ный зал) – не менее 100 кв. метров; - помещения для столовой – не менее 90 кв. метров		403,98; в реабилитационном центре для детей и подростков с ограниченными возможностями (далее – реабилитационный центр): стационарная форма – 567,98, полустанционарная форма – 423,09; в детском доме-интернате для умственно отсталых детей (далее – детский дом-интернат) – 508,42; в социально-оздоровительном центре – 619,69	мативам, в том числе противопожарным требованиям, должны быть оснащены телефонной связью и обеспечены всеми средствами коммунально-бытового благоустройства и доступны для инвалидов	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)	
1.2.	Предоставление в пользование мебели	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	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	в домах-интернатах – 348,66; в психоневрологических интернатах – 302,74; в комплексных центрах – 402,19; в центрах социальной адаптации – 313,02; в учреждениях социального обслужи-	размещение мебели в помещениях должно осуществляться таким образом, чтобы обеспечить свободный доступ к получателям социальных услуг, а также доступность уборки и	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги;	

1	2	3	4	5	6	7	8
		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		живания семьи и детей: стационарная форма – 187,91, полустанционарная форма – 115,42; в реабилитационном центре: стационарная форма – 162,28, полустанционарная форма – 120,88; в детском доме-интернате – 169,47; в социально-оздоровительном центре – 177,05	эксплуатации. Предоставляемая получателям социальных услуг мебель должна отвечать установленным законодательством санитарно-гигиеническим нормам и требованиям, быть удобной в пользовании, подобранный с учетом физического состояния получателей социальных услуг	- материальная результативность; - нематериальная результативность	
1.3.	Обеспечение питанием, включая диетическое питание по медицинским показаниям, согласно утвержденным нормативам	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	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	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	предоставляемое питание должно быть регулярным, разнообразным, пища должна быть приготовлена из доброкачественных продуктов, удовлетворять потребности получателей социальных услуг по	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
		в Российской Федерации» полномочий в сфере социального обслуживания граждан» (далее – уполномоченный орган)		детей: стационарная форма – 11 838,25, полустанционарная форма – 7 271,60; в реабилитационном центре: стационарная форма – 10 223,65, полустанционарная 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 не-	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, полустанционарная	одежда, обувь, нательное белье должны быть удобными в носке, соответствовать росту и размерам получателя социальных услуг, по возможности его запросам по фасону и расцветке, а также санитарно-гигиеническим нормам и требо-	a) 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
		делю или по мере загрязнения. По мере загрязнения мягкий инвентарь подлежит стирке. Мягкий инвентарь, имеющий повреждения, подлежит ремонту		форма – 577,11; в реабилитационном центре: стационарная форма – 811,40, полустанционарная форма – 604,41; в детском доме-интернате – 1 016,85; в социально-оздоровительном центре – 885,27	ваниям. Постельные принадлежности должны быть удобными в пользовании, подобранными с учетом физического состояния получателя социальных услуг		
1.5.	Предоставление посуды и столовых приборов	количество столовой посуды и столовых приборов комплектуется в соответствии с количеством порций для однократного применения. Предоставление услуги осуществляется ежедневно и в количестве предоставления питания	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	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, полустанционарная форма – 57,71; в реабилитационном центре: стационарная форма –	посуда должна отвечать санитарно-эпидемиологическим требованиям (не должна иметь трещин, сколов, отбитых краев, деформации, поврежденной эмали и т.п.)	a) 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
				81,14, полустанционарная 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
				1 252,08; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 939,54, полустанционарная форма – 577,11; в реабилитационном центре: стационарная форма – 811,40, полустанционарная форма – 604,41; в детском доме-интернате – 1 016,85; в социально-оздоровительном центре – 1 062,33		ность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность	
1.8.	Содействие в организации предоставления услуг организациями торговли, коммунально-бытового обслуживания, связи и другими организациями, оказывающими услуги населению	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 чаще	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	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	должна обеспечивать полное и своевременное удовлетворение потребностей получателей социальных услуг за счет средств получателей социальных услуг	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
		2 раз в неделю (продолжительность - не более 35 минут за одно посещение)		детей: стационарная форма – 1 221,41, полустанционарная форма – 750,24; в реабилитационном центре: стационарная форма – 1 054,82, полустанционарная 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, полустанционарная 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
				в реабилитационном центре: стационарная форма – 24,34, полустанционарная форма – 18,13; в детском доме-интернате – 25,42; в социально-оздоровительном центре – 26,56			
1.10.	Предоставление социально-бытовых услуг индивидуально обслуживающего характера и гигиенических услуг лицам, не способным по состоянию здоровья самостоятельно осуществлять за собой уход	предусматривает следующие процедуры: - 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; - причесывание - не реже 1 раза в день; - смену нательного белья и элемента постельного белья - после каждого загрязнения, но не реже 1 раза в 7 дней;	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	в домах-интернатах – 1 220,33; в психоневрологических интернатах – 1 059,61; в комплексных центрах – 1 407,68; в центрах социальной адаптации – 1 095,57; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 563,73, полустанционарная форма – 346,27; в реабилитационном центре: стационарная форма – 486,84, полустанционарная форма –	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	a) 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>- 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 помочь 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.	Оказание помощи в написании и прочтении писем, отправка за счет средств получателя социальных услуг почтовой корреспонденции	<p>предусматривает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - написание писем под диктовку; - прочтение писем вслух; - доставку письма на почту или в почтовый ящик. Порядок и написание писем должны 	<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 гарантировано</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
		быть разборчивыми. Предоставляется по мере необходимости, но не чаще 1 раза в неделю		31,30; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 751,64, полустанционарная форма – 461,69; в реабилитационном центре: стационарная форма – 649,12, полустанционарная форма – 483,53; в детском доме-интернате – 677,90; в социально-оздоровительном центре – 708,22	вано доведение до получателя социальных услуг всей заложенной в них информации. Приобретение конверта или марок, отправка осуществляются за счет средств получателя социальных услуг	ность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность	
1.12.	Обеспечение ухода с учетом состояния здоровья, в том числе оказание санитарно-гигиенических услуг	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	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	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-	должна представляться с максимальной аккуратностью и осторожностью, без причинения какого-либо вреда получателю социальных услуг и учитывать его физическое и психическое состояние	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
				ная форма – 37,58, полустанционарная форма – 23,08; в реабилитационном центре: стационарная форма – 32,46, полустанционарная форма – 24,18; в детском доме-интернате – 33,89; в социально-оздоровительном центре – 35,41		- 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, полустанционарная 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
				ционарная форма – 405,70, полустанционарная форма – 302,21; в детском доме-интернате – 423,69; в социально-оздоровительном центре – 442,64	лючающих порчу вещей и ценностей, их потерю, пользование ими другими лицами		
1.14.	Создание условий или содействие в от-правлении религиозных обрядов	предусматривает: - организацию молельной комнаты (уголка); - организацию посещения праздничных богослужений. Предоставляется по мере необходимости	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	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, полустанционарная форма – 23,08; в реабилитационном центре: стационарная форма – 32,46, полустанционарная форма – 24,18; в детском доме-	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 от-правления религиозных обрядов верующими	a) 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
				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, полустанционарная форма – 11,54; в реабилитационном центре: стационарная форма – 16,23, полустанционарная 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	a) 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, оп-	в домах-интерна-	оказывается спе-	a) полнота пре-	

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	ределенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	так – 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, полустанционарная форма – 17,31; в реабилитационном центре: стационарная форма – 24,34, полустанционарная 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 желаний. Лежачим получателям социальных услуг делается короткая стрижка	доставления 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 зако-	

1	2	3	4	5	6	7	8
	рами	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. Возможность просмотра телевизора предоставляется ежедневно, за исключением времени, отведенного согласно правилам проживания для сна	социальных услуг	центрах – 130,71; в центрах социальной адаптации – 101,73; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 187,91, полустанционарная форма – 115,42; в реабилитационном центре: стационарная форма – 162,28, полустанционарная форма – 120,88; в детском доме-интернате – 169,47; в социально-оздоровительном центре – 177,05	(шашки, шахматы, домино, карты) оказывается в местах, отведенных для отдыха	нодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность	
1.18.	Подготовка детей к самостоятельной семейной жизни	предусматривает проведение мероприятий по овладению на-выками самообслу-живания, выполнения элементарных жизнен-ных бытовых операций (приготовление пищи, уборка помещений,	в срок, определенный инди-видуальной программой получателя социальных услуг	в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 46,98, полустанционарная форма – 28,86; в реабилитационном центре: ста-	развивает спо-собность у детей правильного и осознанного владения навы-ками самооб-служивания, вы-полнения эле-ментарных жиз-	а) полнота пре-доставления услу-ги в соответствии с требованиями федерального и областного зако-нодательства и ее своевременность; б) результа-тив-	

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, полустанционарная 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 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, полустанционарная форма – 230,84; в реабилитационном центре: стационарная форма – 324,56, полустанционарная форма – 241,77; в детском доме-интернате – 338,95; в социально-оздоровительном центре – 354,11	должна способствовать устраниению различных причин и факторов самовольного ухода детей из семьи или организации	a) 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, полустанционарная	обеспечивает своевременное выявление степени социальной дезадаптации получателя	a) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного зако-	

1	2	3	4	5	6	7	8
			социальных услуг	форма – 17,31; в реабилитационном центре: стационарная форма – 24,34, полустанционарная 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	нодательства 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, полустанционарная форма – 207,76; в реабилитационном центре: стационарная форма – 292,10, полустанционарная 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 индивиду-	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 комплекса 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; - определение психи-	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
		ческого состояния получателя социальных услуг; - анализ полученных сведений; - оформление медицинской документации. 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		детей: стационарная форма – 1 156,96, полустанционарная форма – 738,74; в реабилитационном центре: стационарная форма – 3 800,87, полустанционарная форма – 2 831,27; в детском доме-интернате – 1 440,89; в социально-оздоровительном центре – 1 938,43	физического и психического состояния. Проведение санитарной обработки должно обеспечить соблюдение санитарно-эпидемиологического режима в организации социального обслуживания	результативность; - нематериальная результативность	
2.2.	Оказание или содействие в получении медицинской помощи, в том числе в госпитализации нуждающегося получателя социальных услуг, сопровождение его в медицинскую организацию	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 услуг, сопровождение	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	в домах-интернатах – 1 392,05; в психоневрологических интернатах – 813,74; в комплексных центрах – 1 955,24; в центрах социальной адаптации – 1 425,42; в учреждениях социального обслуживания семьи и	должна предоставляться своевременно	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>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. Предоставляется по мере необходимости</p>		<p>детей: стационарная форма – 788,84, полустанционарная форма – 503,68;</p> <p>в реабилитационном центре: стационарная форма – 2 591,50, полустанционарная форма – 1 930,41;</p> <p>в детском доме-интернате – 982,43;</p> <p>в социально-оздоровительном центре – 1 321,65</p>		<p>результативность;</p> <ul style="list-style-type: none"> - нематериальная результативность 	
2.3.	Содействие в организации прохождения диспансеризации	<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 учреждения, так и при-</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 семьи и детей: стационарная форма – 894,02, полустанционарная форма – 570,84;</p> <p>в реабилитаци-</p>	<p>должна обеспечивать посещение получателями социальных услуг всех предписанных им врачей-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> <ul style="list-style-type: none"> - материальная результативность; - нематериальная результативность 	

1	2	3	4	5	6	7	8
		влечеными из медицинских организаций. Объем лабораторных и инструментальных исследований определяется врачами-специалистами. Диспансеризация проводится по мере необходимости		онном центре: стационарная форма – 2 937,03, полустанционарная 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, полустанционарная форма – 235,05; в реабилитационном центре: стационарная форма – 1 209,37, полустанционарная форма –	должна обеспечивать оказание квалифицированной помощи получателю социальной услуги в правильном понимании и решении стоящих перед ними конкретных медицинских проблем	a) 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
				900,86; в детском доме-интернате – 458,47; в социально-оздоровительном центре – 616,77			
2.5.	Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи	предусматривает проведение медицинских манипуляций, направленных на оказание первой доврачебной помощи при состояниях, вызывающих угрозу здоровью получателя социальных услуг. 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, полустанционарная форма – 100,74; в реабилитационном центре: стационарная форма – 518,30, полустанционарная форма – 386,08; в детском доме-интернате – 196,49; в социально-оздоровительном	предоставляется в соответствии с требованиями стандарта медицинской помощи при наличии у организации социального обслуживания лицензии на оказание доврачебной медицинской помощи	a) 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 – 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, полустанционарная форма – 67,16; в реабилитационном центре: стационарная форма – 345,53, полустанционарная форма – 257,39; в детском доме-интернате – 130,99; в социально-оздоровительном центре – 176,22	проведение мероприятий осуществляется в соответствии с санитарно-гигиеническими нормами, установленными 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»	a) 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 стрессового состояния де-	предусматривает составление и реализацию индивидуальных программ, включающих	в срок, определенный индивидуальной	в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационар-	должна способствовать укреплению психического здоровья	a) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями	

1	2	3	4	5	6	7	8
	тей, вызванного сложившейся жизненной ситуацией	мероприятия, направленные на снятие стрессового состояния детей. Предоставляется по мере необходимости	программой получателя социальных услуг	ная форма – 210,36, полустанционарная форма – 134,32; в реабилитационном центре: стационарная форма – 691,07, полустанционарная форма – 514,78; в детском доме-интернате – 261,98; в социально-оздоровительном центре – 352,44	получателя социальной услуги	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, полустанционарная форма – 33,58; в реабилитационном центре: стационарная форма – 172,77, полустанционарная 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	
2.9.	Проведение занятий	предусматривает про-	в срок, оп-	в домах-интерна-	должна предос-	а) полнота пре-	

1	2	3	4	5	6	7	8
	по адаптивной физической культуре	ведение занятий по адаптивной физкультуре и спортивных мероприятий, способствующих формированию и совершенствованию физических, психических, функциональных и волевых качеств и способностей инвалидов	ределенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	так – 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, полустанционарная форма – 134,32; в реабилитационном центре: стационарная форма – 691,07, полустанционарная форма – 514,78; в детском доме-интернате – 261,98; в социально-оздоровительном центре – 352,44	тавляться с максимальной аккуратностью и осторожностью, без причинения какого-либо вреда получателю социальных услуг	доставления 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 числе медицинских	предусматривает: - измерение температуры тела получателя социальных услуг; - измерение артериального давления получа-	в срок, определенный индивидуальной программой получателя	в домах-интернатах – 92,80; в психоневрологических интернатах – 54,25; в комплексных	предоставляется при возникновении у получателя социальной услуги временных проблем	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного зако-	

1	2	3	4	5	6	7	8
	(измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарств, осуществление перевязок, инъекций по назначению врача/фельдшера и др.)	теля социальных услуг; - контроль приема лекарств, закапывания капель; - подкожные и внутримышечные введения лекарственных препаратов и др. Предоставляется по мере необходимости	социальных услуг	центрах – 130,35; в центрах социальной адаптации – 95,03; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 78,88, полустанционарная форма – 50,37; в реабилитационном центре: стационарная форма – 259,15, полустанционарная форма – 193,04; в детском доме-интернате – 98,24; в социально-оздоровительном центре – 132,17	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	нодательства 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, действие в проведении оздоровительной гимнастики, медицинской реабилитации, предусмотренной индивидуальной программой реабилитации, и другое. Время проведения оздоровительных меро-	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 детей: стационар-	предоставляется с максимальной аккуратностью и осторожностью, без причинения какого-либо вреда получателю социальной услуги и должна учитывать его физическое и	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предостав-	

1	2	3	4	5	6	7	8
		приятий 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)		ная форма – 157,77, полустанционарная форма – 100,74; в реабилитационном центре: стационарная форма – 518,30, полустанционарная форма – 386,08; в детском доме-интернате – 196,49; в социально-оздоровительном центре – 264,33	психическое состояние	ления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность	
2.12.	Систематическое наблюдение за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья	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. Предоставляется по	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	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, полустанционарная форма – 67,16; в реабилитационном центре: ста-	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 здоровья	a) 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
		мере необходимости		ционарная форма – 345,53, полустанционарная форма – 257,39; в детском доме-интернате – 130,99; в социально-оздоровительном центре – 176,22			
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; - помочь в посещении получателем социальных услуг врачей-специалистов для проведения медицинского обследования и лабораторных исследований; - предоставление транспорта и сопровождение к месту проведения медико-социальной экспертизы. Предоставляется по мере необходимости 	<p>в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг</p>	<p>в домах-интернатах – 139,20; 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 – 52,59, полустанционарная форма – 33,58; в реабилитационном центре: стационарная форма – 172,77, полустанционарная форма – 128,69; в детском доме-</p>	<p>должна предоставляться своевременно. В случае отсутствия возможности транспортировки получателя социальных услуг к месту проведения медико-социальной экспертизы осуществляется приглашение экспертной комиссии и организация ее работы на базе организаций социального обслуживания (при условии согласия комиссии).</p>	<p>a) 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
				интернате – 65,50; в социально-оздоровительном центре – 88,11	При проведении медико-социальной экспертизы непосредственно в организации социального обслуживания эксперты обеспечиваются помещением и рабочими местами		
2.14.	Обеспечение или действие 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, полустанционарная форма – 100,74; в реабилитационном центре: стационарная форма – 518,30, полустан-	должна предоставляться в соответствии с назначением врача и стандартами медицинской помощи	a) 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
				ционарная 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, помочь 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, полустанционарная форма – 67,16; в реабилитационном центре: стационарная форма – 345,53, полустанционарная форма – 257,39; в детском доме-интернате – 130,99; в социально-	должна быть осуществлена в соответствии с практическими потребностями получателя социальных услуг	a) 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
				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, полустанционарная форма – 369,37; в реабилитационном центре: стационарная форма – 1 900,43, полустанционарная форма – 1 415,63; в детском доме-интернате – 720,45; в социально-оздоровительном центре – 969,21	предоставляется в соответствии с заключением врачей	a) 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-медицинским вопросам	предусматривает дачу разъяснений, рекомендаций получателям со-	в срок, определенный индивиду-	в домах-интернатах – 139,20; в психоневрологи-	должна обеспечивать оказание квалифициро-	a) полнота предоставления услуги в соответствии	

1	2	3	4	5	6	7	8
	сам (поддержания и сохранения здоровья получателей социальных услуг, проведения оздоровительных мероприятий, наблюдения за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья)	циальных услуг в правильном понимании и решении стоящих перед ними конкретных медицинских проблем	дуальной программой получателя социальных услуг	ческих 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, полустанционарная форма – 50,37; в реабилитационном центре: стационарная форма – 259,15, полустанционарная форма – 193,04; в детском доме-интернате – 98,24; в социально-оздоровительном центре – 132,17	ванной помощи получателям социальных услуг в правильном понимании и решении стоящих перед ними конкретных медицинских проблем	с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность	

3. Социально-психологические услуги

3.1.	Проведение воспитательно-профилактической работы с детьми и распространение среди них психологических знаний	предусматривает составление программ, способствующих устранению различных причин и психологических факторов, программ подготовки к са-	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных	в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 1 025,36, полустанционарная форма –	должна способствовать устранинию различных причин и психологических факторов, обусловливаю-	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее	
------	--	--	--	--	---	--	--

1	2	3	4	5	6	7	8
		мостоятельной семейной жизни, непосредственную организацию и проведение воспитательно-профилактической работы в соответствии с указанными программами, а также включает оформление «информационных листков», стендов и т.п.	услуг	660,75; в реабилитационном центре: стационарная форма – 980,34, полустанционарная форма – 730,25; в детском доме-интернате – 471,68; в социально-оздоровительном центре – 190,84	щих отклонение в психике детей и негативно на нее влияющих, восстановлению и укреплению здоровья	своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - 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	в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 292,96, полустанционарная форма – 188,79; в реабилитационном центре: стационарная форма – 280,10, полустанционарная форма – 208,64; в детском доме-интернате – 134,77; в социально-оздоровительном центре – 54,52	должна способствовать устранению различных причин и психологических факторов, обуславливающих отклонение в психике детей и негативно на нее влияющих, восстановлению и укреплению 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	
3.3.	Психолого-медицинско-педагогическое обследование социаль-	предусматривает установление форм и степени дезадаптации, ее ис-	в срок, определенный индивиду-	в учреждениях социального обслуживания семьи и	должна определять уровень развития, склон-	а) полнота предоставления услуги в соответствии	

1	2	3	4	5	6	7	8
	но дезадаптированных детей	точников и причин, а также изучение состояния нервно-психического здоровья, особенностей личностного развития и поведения детей	альной программой получателя социальных услуг	детей: стационарная форма – 878,88, полустанционарная форма – 566,36; в реабилитационном центре: стационарная форма – 840,29, полустанционарная форма – 625,93; в детском доме-интернате – 404,30; в социально-оздоровительном центре – 163,57	ности и способности детей дошкольного возраста к обучению в школе, психическое состояние каждого ребенка, особенности его характера	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, полустанционарная форма – 849,54;	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
				в реабилитационном центре: стационарная форма – 1 260,44, полустанционарная 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, полустанционарная форма – 330,38; в реабилитационном центре: стационарная форма – 490,17, полустанционарная 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, направленное на преодоление	в срок, определенный индивидуальной программой	в домах-интернатах – 14,20; в психоневрологических интернатах	при индивидуальной программе психолог работает с полу-	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями	

1	2	3	4	5	6	7	8
		ление 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 программам	граммой получателя социальных услуг	- 10,43; в комплексных центрах – 43,92; в центрах социальной адаптации – 87,38; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 585,92, полустанционарная форма – 377,57; в реабилитационном центре: стационарная форма – 560,19, полустанционарная форма – 417,29; в детском доме-интернате – 269,53; в социально-оздоровительном центре – 109,05	чателем социальной услуги один на один при отсутствии посторонних лиц. При групповой программе работа происходит с группой получателей социальных услуг со схожими проблемами	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 напряженности, на выработку	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	в домах-интернатах – 36,51; в психоневрологических интернатах – 26,82; в комплексных центрах – 112,94; в центрах социальной адаптации –	должна выработать у получателя социальной услуги умения и навыки социальной адаптации к создавшимся условиям проживания	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
		умений и навыков социальной адаптации к создавшимся условиям проживания, предоставление психологической помощи, отработку новых приемов и способов поведения		224,70; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 146,48, полустанционарная форма – 94,39; в реабилитационном центре: стационарная форма – 140,05, полустанционарная форма – 104,32; в детском доме-интернате – 67,38; в социально-оздоровительном центре – 27,26		ность (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 детей: стационар-	должна оказывать помощь получателям социальных услуг в выходе из состояния дискомфорта, повышении стрессоустойчивости, поддержании и укреплении психического здоровья, повышении уровня псих-	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
				ная форма – 512,68, полустанционарная форма – 330,38; в реабилитационном центре: стационарная форма – 490,17, полустанционарная форма – 365,13; в детском доме-интернате – 235,84; в социально-оздоровительном центре – 95,42	хологической культуры	- 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, полустанционарная форма – 188,79; в реабилитационном центре: ста-	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
				ционарная форма – 280,10, полустанционарная форма – 208,64; в детском доме-интернате – 134,77; в социально-оздоровительном центре – 54,52			
3.10.	Психопрофилактическая и психологическая работа	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	в срок, определенный индивидуальной 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 – 512,68, полустанционарная форма – 330,38; в реабилитационном центре: стационарная форма – 490,17, полустанционарная форма – 365,13; в детском доме-	должно своевременно предупредить возможные нарушения в процессе становления и развития личности получателя социальных услуг, способствовать созданию условий для полноценного психического развития личности	a) 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
				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	a) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность	
3.12.	Психологическая	предусматривает бесе-	в срок, оп-	в домах-интерна-	должна способ-	a) полнота пре-	

1	2	3	4	5	6	7	8
	помощь и поддержка, в том числе гражданам, осуществляющим уход на дому за тяжелобольными получателями социальных услуг	ды, 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	ределенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	так – 12,17; в психоневрологических интернатах – 8,94; в комплексных центрах – 37,65; в центрах социальной адаптации – 74,90	ствовать укреплению психического здоровья получателя социальных услуг, повышению его психической защищенности и стрессоустойчивости	доставления 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 индивидуальной 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, полустанционарная форма – 283,18; в реабилитаци-	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
				онном центре: стационарная форма – 420,15, полустанционарная форма – 312,97; в детском доме-интернате – 202,15; в социально-оздоровительном центре – 81,79			
3.14.	Оказание консультационной психологической помощи анонимно, в том числе с использованием телефона доверия	предусматривает консультирование получателей социальных услуг по интересующим их проблемам в целях воздействия в мобилизации их духовных, физических, интеллектуальных ресурсов для выхода из кризисной ситуации	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	в домах-интернатах – 2,03; в психоневрологических интернатах – 1,49; в комплексных центрах – 6,27; в центрах социальной адаптации – 12,48; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 219,72, полустанционарная форма – 141,59; в реабилитационном центре: стационарная форма – 210,07, полустанционарная форма – 156,48;	должна осуществляться анонимно, в том числе с использованием телефона доверия	a) 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 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, полустанционарная форма – 849,54; в реабилитационном центре: стационарная форма – 1 260,42, полустанционарная 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	a) 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 услуг	в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 1 977,49, полустанционарная форма – 1 274,31;	направлена на эффективность и повышение качества обучения детей	a) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность;	

1	2	3	4	5	6	7	8
				в реабилитационном центре: стационарная форма – 1 890,64, полустанционарная форма – 1 408,34; в детском доме-интернате – 909,87; в социально-оздоровительном центре – 367,88		б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность	
4.3.	Проведение мероприятий по социальному-педагогической реабилитации	предусматривает: - разработку программ по возрастным категориям с учетом физических и умственных способностей получателей социальных услуг; - создание условий для проведения социальному-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, полустанционарная форма – 1 061,92; в реабилитационном центре: стационарная форма – 1 575,53, полустанционарная форма – 1 408,34;	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-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
				ционарная форма – 1 173,61; в детском доме-интернате – 758,22; в социально-оздоровительном центре – 306,56	вам		
4.4.	Психолого-педагогическое обследование детей	предусматривает анализ поведения детей, их тестиирование 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, полустанционарная форма – 1 274,31; в реабилитационном центре: стационарная форма – 1 890,64, полустанционарная 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 развитии, эмоциональном состоя-	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	в домах-интернатах – 17,89; в психоневрологических интернатах – 20,15; в комплексных центрах – 8,37;	должна обеспечить квалифицированную и эффективную помочь получателю социальных услуг в ре-	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее	

1	2	3	4	5	6	7	8	
		ний и поведении полу- чателя социальной ус- луги	услуг	в центрах социаль- ной адаптации – 33,29; в учреждениях со- циального обслу- живания семьи и детей: стационар- ная форма – 1 812,70, полустан- ционарная форма – 1 168,11; в реабилитаци- онном центре: ста- ционарная форма – 1 733,08, полустан- ционарная форма – 1 290,97; в детском доме- интернате – 834,04; в социальноло- гоподготовительном центре – 337,22	шении его про- блем	своевременность; б) результатив- ность (эффектив- ность) предос- тавления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность		
4.6.	Коррекция педаго- гической запущен- ности детей	предусматривает со- ставление индивиду- альных программ кор- рекции, организацию и проведение мероприя- тий, предусмотренных этими программами, направленных на опре- деление степени и ха- рактера педагогической запущенности и ис-	в срок, оп- ределенный индивиду- альной про- граммой по- лучателя социальных услуг	в учреждениях со- циального обслу- живания семьи и детей: стационар- ная форма – 1 977,49, полустан- ционарная форма – 1 274,31; в реабилитаци- онном центре: ста- ционарная форма –	должна обеспе- чить квалифи- цированную и эффективную помощь получа- телю социаль- ных услуг в пре- одолении и ис- правлении до- пущенных педа- гогических оши-	а) полнота пре- доставления услу- ги в соответствии с требованиями федерального и областного зако- нодательства и ее своевременность; б) результатив- ность (эффектив- ность) предос-		

1	2	3	4	5	6	7	8
		правление допущенных педагогических ошибок		1 890,64, полустанционарная форма – 1 408,34; в детском доме-интернате – 909,87; в социально-оздоровительном центре – 367,88	бок	тавления услуги: - 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	в домах-интернатах – 14,91; в психоневрологических интернатах – 16,79; в комплексных центрах – 6,97; в центрах социальной адаптации – 27,74; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 1 153,53, полустанционарная форма – 743,35; в реабилитационном центре: стационарная форма – 1 102,87, полустанционарная форма – 821,53; в детском доме-	должна обеспечить оказание квалифицированной помощи получателю социальных услуг в правильном понимании и решении интересующих его социально-педагогических проблем жизнедеятельности и удовлетворение его проблем	a) 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
				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 семью, 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 преемственности реабилитационных мероприятий	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 988,74, полустанционарная форма – 637,15; в реабилитационном центре: стационарная форма – 945,32, полустанционарная форма – 704,17; в детском доме-интернате – 454,93; в социально-оздоровительном центре – 183,94	предоставляется для обеспечения нормального воспитания и развития детей	a) 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 для творческой и физ-	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	в домах-интернатах – 26,84; в психоневрологических интернатах – 30,22; в комплексных центрах – 12,55;	должна развить у получателя социальных услуг практические навыки, умения самостоятельно пользоваться	a) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее	

1	2	3	4	5	6	7	8
		<p>культурно-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 	услуг	<p>в центрах социальной адаптации – 49,93;</p> <p>в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 1 647,91, полустанционарная форма – 1 061,92;</p> <p>в реабилитационном центре: стационарная форма – 1 575,53, полустанционарная форма – 1 173,61;</p> <p>в детском доме-интернате – 758,22;</p> <p>в социально-оздоровительном центре – 306,56</p>	<p>техническими средствами реабилитации, способствовать максимально возможному восстановлению</p>	<p>своевременность;</p> <p>б) результативность (эффективность) предоставления услуги:</p> <ul style="list-style-type: none"> - материальная результативность; - нематериальная результативность 	
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 индивидуальной программой получателя социальных услуг	<p>в домах-интернатах – 29,82;</p> <p>в психоневрологических интернатах – 33,58;</p> <p>в комплексных центрах – 13,94;</p> <p>в центрах социальной адаптации –</p>	<p>должна обеспечивать формирование получателя социальных услуг как самостоятельной, способной об служить себя в бытовых усло-</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
				55,48; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 494,37, полустанционарная форма – 318,58; в реабилитационном центре: стационарная форма – 472,66, полустанционарная форма – 352,08; в детском доме-интернате – 227,47; в социально-оздоровительном центре – 91,97	виях, культурной и вежливой, предусмотрительной и благожелательной в отношениях с окружающими, внутренне дисциплинированной личности	ность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность	
4.11.	Организация помощи родителям или законным представителям детей-инвалидов, воспитываемых дома, в обучении таких детей навыкам самообслуживания, общения и контроля, направленным на развитие личности	предусматривает составление индивидуальных программ обучения и проведение мероприятий в рамках этих программ	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 1 153,53, полустанционарная форма – 743,35; в реабилитационном центре: стационарная форма – 1 102,87, полустанционарная форма – 821,53;	предоставляется для содействия в выборе формы обучения получателя социальных услуг в зависимости от его физического и психического состояния, оказания практической помощи в организации обучения	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
				в детском доме-интернате – 530,76; в социально-оздоровительном центре – 214,59		- 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 индивидуальной 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, полустанционарная форма – 212,38; в реабилитационном центре: стационарная форма – 315,11, полустанционарная форма – 234,72; в детском доме-интернате – 151,64; в социально-оздоровительном центре – 61,31	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
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, полустанционарная форма – 447,32; в реабилитационном центре: стационарная форма – 696,87, полустанционарная 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	a) 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 трудовых возможностей	предусматривает создание условий для использования остаточных трудовых возмож-	в срок, определенный индивидуальной про-	в домах-интернатах – 39,37; в психоневрологических интернатах	должна оказывать позитивное влияние на состояние здоро-	a) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями	
------	--	--	--	---	---	--	--

1	2	3	4	5	6	7	8
	стей и обучению доступным профессиональным навыкам	ностей и участия в трудовой деятельности, проведение мероприятий по обучению доступным трудовым и начальным профессиональным навыкам, восстановлению личностного и социального статуса	граммой получателя социальных услуг	– 34,79; в комплексных центрах – 122,70; в центрах социальной адаптации – 274,63; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 1 272,63, полустанционарная форма – 820,09; в реабилитационном центре: стационарная форма – 1 277,59, полустанционарная форма – 951,68; в детском доме-интернате – 561,59; в социально-оздоровительном центре – 224,81	въя и психический статус получателя социальных услуг и приводить к восстановлению (формированию) трудовых и начальных профессиональных навыков и активного образа жизни	федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность	
5.2.	Проведение мероприятий, направленных на профессиональную ориентацию получателей социальных услуг	предусматривает предоставление комплекса мероприятий, направленных на решение проблем, связанных с выбором профессии, профессиональным обучением	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 социаль-	должна обеспечить квалифицированную помощь в правильном понимании и решении проблем, связанных с дальнейшим	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность;	

1	2	3	4	5	6	7	8
				ной адаптации – 199,73; в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 1 388,32, полустанционарная форма – 894,64; в реабилитационном центре: стационарная форма – 1 393,74, полустанционарная форма – 1 038,19; в детском доме-интернате – 612,65; в социально-оздоровительном центре – 245,25	определенением жизненного пути, выбором профессии, профессиональным обучением	б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - 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 действие в предоставлении нуждающимся	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 1 272,63, полустанционарная форма – 820,09; в реабилитационном центре: стационарная форма – 1 277,59, полустан-	должна способствовать повышению интеллектуального уровня, расширению кругозора детей, укреплению здоровья, социокультурному развитию, формированию навыков пози-	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги:	

1	2	3	4	5	6	7	8
		детям услуг по оздоровлению и направлению их на санаторно-курортное лечение		ционарная форма – 951,68; в детском доме-интернате – 561,59; в социально-оздоровительном центре – 224,81	тивного общения со сверстниками и взрослыми	- 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 вопросов их трудовой адаптации	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, полустанционарная форма – 298,21; в реабилитационном центре: стационарная форма – 464,58, полустанционарная форма – 346,06; в детском доме-интернате – 204,22; в социально-	должна обеспечивать потребность получателя социальных услуг в трудоустройстве в соответствии с его способностями	a) 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
				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 действием 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, полустанционарная форма – 447,32; в реабилитационном центре: стационарная форма – 696,87, полустанционарная 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	a) 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	a) 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 лично-го дела на каждого ребенка (документов, подтверждающих отсутствие родителей, акта об обследовании условий жизни, справки с места жительства о размере занимаемой	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 273,30, полустанционная форма – 176,12; в реабилитационном центре: стационарная форма – 354,45, полустан-	должна оказываться своевременно	a) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предостав-	

1	2	3	4	5	6	7	8
		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.)		ционарная форма – 264,03; в детском доме-интернате – 49,70; в социально-оздоровительном центре – 55,26		тавления 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, полустанционарная	должна оказываться своевременно	a) 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
				форма – 80,05; в реабилитационном центре: стационарная форма – 161,11, полустанционарная форма – 120,01; в детском доме-интернате – 22,59; в социально-оздоровительном центре – 25,12			
6.4.	Консультирование по социальнoprравовым 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	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, полустанционарная форма – 64,04; в реабилитационном центре: стационарная форма – 128,89, полустанционарная форма – 120,01;	услуга призвана давать получателям социальных услуг полное представление об интересующих их законодательных актах и правах в затрагиваемых вопросах	a) 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
				ционарная 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 необходимых документов, а	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, полустанционарная форма – 192,13; в реабилитационном центре: стационарная форма – 386,67, полустанционарная форма – 288,03; в детском доме-интернате – 54,22; в социально-	должна обеспечить своевременное решение проблем получателя социальных услуг	a) 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
		также выполнение необходимых действий для восстановления утраченных получателем социальных услуг документов. Предоставляется по мере необходимости, но не чаще 1 раза в неделю		оздоровительном центре – 60,29			
6.6.	Оказание помощи в получении юридических услуг, в том числе бесплатной юридической помощи в соответствии с федеральным и областным законодательством	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	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	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, полустанционарная форма – 128,08; в реабилитационном центре: стационарная форма – 257,78, полустанционарная форма – 192,02; в детском доме-	должна обеспечить получение своевременной и квалифицированной помощи получателю социальных услуг в решении юридических вопросов	a) 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
				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, полустанционарная форма – 64,04; в реабилитационном центре: стационарная форма – 128,89, полустанционарная форма – 96,01; в детском доме-интернате – 18,07; в социально-оздоровительном центре – 20,10	должна обеспечить свое временное полное квалифицированное и эффективное оказание помощи получателю социальных услуг	a) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного законодательства и ее своевременность; б) результативность (эффективность) предоставления услуги: - материальная результативность; - нематериальная результативность	
6.8.	Содействие в полу-	предусматривает со-	в срок, оп-	в домах-интерна-	должна обеспе-	a) полнота пре-	

1	2	3	4	5	6	7	8
	чении получателями социальных услуг мер социальной поддержки, установленных федеральным и областным законодательством	действие 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	ределенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	так – 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, полустанционарная форма – 96,06; в реабилитационном центре: стационарная форма – 193,34, полустанционарная форма – 144,02; в детском доме-интернате – 27,11; в социально-оздоровительном центре – 30,14	чивать своевременное, полное, квалифицированное и эффективное оказание помощи в решении вопросов, интересующих получателя социальных услуг	доставления 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 алиментов и пре-	предоставляется по мере необходимости, но не чаще 1 раза в неделю, предусматривает содействие в сборе необходимых документов	в срок, определенный индивидуальной программой получателя	в домах-интернатах – 39,41; в психоневрологических интернатах – 34,82; в комплексных	должна обеспечить содействие в подготовке и направлении в соответствующие организации	а) полнота предоставления услуги в соответствии с требованиями федерального и областного зако-	

1	2	3	4	5	6	7	8
	доставления социальных выплат	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)	социальных услуг	центрах – 55,77; в центрах социальной адаптации – 72,79	ции необходимых документов, сопровождение получателя социальных услуг в указанные организации (если в этом имеется необходимость), контроль за прохождением документов	нодательства 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, включая пре-	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 573,92, полустанционарная форма – 369,84; в реабилитационном центре: стационарная форма – 606,81, полустанционарная форма – 452,01; в детском доме-интернате – 241,21;	индивидуальные и групповые программы социальной и комплексной реабилитации получателей социальных услуг должны быть составлены с учетом физических и умственных способностей получателей	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
		доставление оборудованных помещений; - проведение занятий с получателями социальных услуг		в социально-оздоровительном центре – 95,39	социальных услуг. Представляемые помещения должны быть чистыми, сухими, хорошо проветриваемыми и отвечать действующим санитарно-эпидемиологическим требованиям и нормативам	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 спортивного оборудования:	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, полустанционарная форма – 581,18; в реабилитаци-	предоставляется для развития у получателей социальных услуг практических навыков, умения самостоятельно пользоваться техническими средствами реабилитации, способствует максимально возможному восстановлению	a) 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
		<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>онном центре: стационарная форма – 953,56, полустанционарная форма – 710,31;</p> <p>в детском доме-интернате – 379,04;</p> <p>в социально-оздоровительном центре – 149,89</p>			
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; - содействие в проведении протезирования и 	<p>в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг</p>	<p>в домах-интернатах – 29,81;</p> <p>в психоневрологических интернатах – 36,35;</p> <p>в комплексных центрах – 59,52;</p> <p>в центрах социальной адаптации – 38,84;</p> <p>в учреждениях социального обслуживания семьи и детей: стационарная форма – 983,87, полустанционарная</p>	<p>должна обеспечивать своевременное выполнение оптимального для каждого получателя социальных услуг набора реабилитационных мероприятий, предусмотренных индивидуальными программами реабилитации</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>ортезирования;</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведение лечебной физкультуры, массажа и других реабилитационных мероприятий (при наличии лицензии); - организацию занятий физкультурой и спортом (при отсутствии медицинских противопоказаний). <p>Предоставляется по мере необходимости</p>		<p>форма – 634,01;</p> <p>в реабилитационном центре: стационарная форма – 1 040,24, полустанционарная форма – 774,88;</p> <p>в детском доме-интернате – 413,50;</p> <p>в социально-оздоровительном центре – 163,52</p>			
7.4.	Обучение навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах, самоконтролю и другим формам общественной деятельности	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 формам общественной деятельности.	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, полустанционарная форма – 739,68;</p> <p>в реабилитаци-</p>	<p>призвана способствовать улучшению взаимоотношений с окружающими, адаптированию к существующей среде обитания, развивает способность у получателей социальных услуг правильного и осознанного владения навыками самообслуживания, выполнения элементарных жиз-</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
		Предоставляется по мере необходимости		онном центре: стационарная форма – 1 213,62, полустанционарная форма – 904,02; в детском доме-интернате – 482,42; в социально-оздоровительном центре – 190,77	ненных бытовых операций		
7.5.	Оказание помощи в обучении навыкам компьютерной грамотности	предусматривает оказание помощи в приобретении элементарных навыков компьютерной грамотности	в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг	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, полустанционарная форма – 317,01; в реабилитационном центре: стационарная форма – 520,12, полустанционарная форма – 387,44;	должна способствовать повышению уровня компьютерной грамотности и обучению получателей социальных услуг использованию информационных ресурсов, снятию барьеров в общении, расширению зоны общения	a) 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 детском доме-интернате – 206,75; в социально-оздоровительном центре – 81,76			