

КОМИТЕТ СОЦИАЛЬНОЙ  
ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ  
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

24.08.2015

ПРИКАЗ

№ 2852/1243

24.08.2015

Волгоград

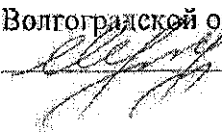
Об утверждении Порядка взаимодействия между государственными организациями социального обслуживания, подведомственными комитету социальной защиты населения Волгоградской области, и медицинскими организациями, подведомственными комитету здравоохранения Волгоградской области, по вопросам, связанным с признанием граждан нуждающимися в социальном обслуживании, определением индивидуальной потребности граждан в социальных услугах и их предоставлением на территории Волгоградской области


В соответствии с постановлениями Губернатора Волгоградской области от 11 декабря 2014 г. № 239 "Об утверждении Регламента межведомственного взаимодействия органов государственной власти Волгоградской области в связи с реализацией полномочий Волгоградской области в сфере социального обслуживания населения", от 11 декабря 2014 г. № 240 "Об утверждении Порядка межведомственного взаимодействия органов государственной власти Волгоградской области при предоставлении социальных услуг и социального сопровождения в Волгоградской области", в целях организации взаимодействия между государственными организациями социального обслуживания, подведомственными комитету социальной защиты населения Волгоградской области, и медицинскими организациями, подведомственными комитету здравоохранения Волгоградской области, по вопросам, связанным с реализацией на территории Волгоградской области Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации", в том числе полномочий по признанию граждан нуждающимися в социальном обслуживании, определению индивидуальной потребности граждан в социальных услугах и их предоставлением, приказываем:

1. Утвердить Порядок взаимодействия между государственными организациями социального обслуживания, подведомственными комитету социальной защиты населения Волгоградской области, и медицинскими организациями, подведомственными комитету здравоохранения Волгоградской области, по вопросам, связанным с признанием граждан нуждающимися в социальном обслуживании, определением индивидуальной потребности граждан в социальных услугах и их предоставлением на территории Волгоградской области (далее – Порядок).

2. Приказ министерства здравоохранения Волгоградской области от 19 ноября 2013 г. № 3132, министерства социальной защиты населения Волгоградской области от 21 ноября 2013 г. № 1167 "Об утверждении Порядка межведомственного взаимодействия по вопросам, связанным с предоставлением гражданам пожилого возраста и инвалидам социального обслуживания государственными учреждениями социального обслуживания населения Волгоградской области" признать утратившим силу.

3. Настоящий приказ вступает в силу с момента подписания обеими сторонами и подлежит официальному опубликованию.

Председатель комитета  
социальной защиты населения  
Волгоградской области  
  
З.О.Мержоева

Председатель комитета  
здравоохранения  
Волгоградской области  
  
В.В.Шкарин

АНТИКОРРУПЦИОННАЯ  
ЭКСПЕРТИЗА

14 08 2015  
И.С. Герасимов

Утвержден приказом

комитета социальной  
защиты населения  
Волгоградской области  
от 21.08.15 № 1243

комитета здравоохранения  
Волгоградской области  
от 21.08.15 № 2852

### Порядок

взаимодействия между государственными организациями социального обслуживания, подведомственными комитету социальной защиты населения Волгоградской области, и медицинскими организациями, подведомственными комитету здравоохранения Волгоградской области, по вопросам, связанным с признанием граждан нуждающимися в социальном обслуживании, определением индивидуальной потребности граждан в социальных услугах и их предоставлением на территории Волгоградской области

1. Настоящий порядок регулирует взаимодействие государственных организаций социального обслуживания, подведомственных комитету социальной защиты населения Волгоградской области, (далее - организации социального обслуживания), и медицинских организаций, подведомственных комитету здравоохранения Волгоградской области (далее - медицинские организации), по вопросам, связанным с признанием граждан нуждающимися в социальном обслуживании, определением индивидуальной потребности граждан в социальных услугах и их предоставлением, в том числе оформлением заключения о состоянии здоровья гражданина, необходимого для признания его нуждающимся в социальном обслуживании, и выдаче такого заключения гражданину.

Настоящий порядок распространяется на следующие формы социального обслуживания: социальное обслуживание на дому, социальное обслуживание в полустационарной форме.

2. Участниками взаимодействия являются:

организации социального обслуживания;  
медицинские организации;

государственные казенные учреждения "Центр социальной защиты населения", осуществляющие полномочия комитета социальной защиты населения Волгоградской области по вопросам признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании, составления индивидуальной программы предоставления социальных услуг (далее - уполномоченные органы).

3. Организации социального обслуживания:

3.1. Проводят информационно-разъяснительную работу среди населения Волгоградской области о действующем порядке признания граждан

нуждающимися в социальном обслуживании на территории Волгоградской области, формах социального обслуживания и социальных услугах, оказываемых организациями социального обслуживания.

3.2. Предоставляют медицинским организациям информацию о порядке признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании, формах социального обслуживания, видах социальных услуг и правилах их предоставления.

3.3. Оказывают методическую помощь медицинским организациям по вопросам, связанным с признанием граждан нуждающимися в социальном обслуживании, предоставлением социального обслуживания (социальных услуг).

3.4. Проводят мероприятия по профилактике обстоятельств, обуславливающих нуждаемость граждан в социальном обслуживании.

3.5. Осуществляют мероприятия по оценке условий жизнедеятельности граждан с подготовкой соответствующего акта для уполномоченного органа, необходимого для принятия им решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании либо об отказе в социальном обслуживании.

3.6. Предоставляют гражданам при необходимости (их желанию) срочную социальную услугу по содействию в оформлении на социальное обслуживание, в том числе подготовке необходимых для этого документов.

3.7. В соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг, составленной уполномоченным органом, предоставляют гражданам необходимые социальные услуги, в том числе социально-медицинскую услугу по содействию при оказании медицинской помощи (покупка за счет средств получателя социальных услуг лекарственных средств и изделий медицинского назначения и доставка их на дом, сопровождение получателей социальных услуг в медицинские организации, взаимодействие с лечащим врачом, в том числе по получению рецептов, и другое).

3.8. Оказывают содействие в получении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальное сопровождение), путем привлечения организаций, предоставляющих такую помощь, на основе межведомственного взаимодействия.

3.9. Совместно с медицинскими организациями осуществляют закрепление специалистов по социальной работе отделений социального обслуживания на дому за врачами -терапевтами участковыми.

3.10. Организуют занятия по санитарно - гигиеническому образованию работников организаций социального обслуживания.

3.11. Обеспечивают медицинские организации информационно-методическими материалами (буклеты, листовки), касающимися организаций социального обслуживания, в целях своевременного информирования пациентов и создания условий доступности социальных услуг.

#### 4. Медицинские организации:

4.1. Доводят до сведения пациентов, нуждающихся в социальном обслуживании, в том числе вследствие частичной/полной утраты способности к самообслуживанию и/или передвижению (при имеющихся или выявленных показаниях) информацию, предоставленную организациями социального обслуживания, о порядке признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании на территории Волгоградской области, формах социального обслуживания и социальных услугах, предоставляемых организациями социального обслуживания.

4.2. На основании поданного гражданином заявления либо обращения действующей (его) в интересах гражданина организации социального обслуживания или уполномоченного органа (при наличии заявления гражданина о выдаче заключения о состоянии здоровья) по рекомендуемой форме согласно приложению 1 к настоящему порядку оформляют заключение о состоянии здоровья по рекомендуемой форме согласно приложению 2 к настоящему порядку (далее – заключение).

4.3. В заключении о состоянии здоровья указывается следующая информация:

4.3.1. Состояние здоровья гражданина;

4.3.2. Отсутствие медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано в предоставлении социальных услуг.

4.3.3. При отсутствии у гражданина признаков полной или частичной утраты способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности в заключении о состоянии здоровья указываются данные об отсутствии таких признаков.

4.3.4. В случае отказа гражданина от проведения медицинского обследования, диагностических и лечебных мероприятий, необходимых для оформления заключения о состоянии здоровья, гражданину отказывается в выдаче заключения о состоянии здоровья либо такой отказ отражается непосредственно в заключении.

4.4. В ходе оформления заключения при наличии медицинских показаний по направлению врача-терапевта участкового дополнительно могут проводиться необходимые обследования и консультации врачей специалистов. Осмотр пациента врачом-психиатром организуется при наличии письменного согласия пациента (законного представителя).

4.5. Заключение оформляется в следующие сроки:

в течение 5 рабочих дней с момента регистрации заявления гражданина либо обращения организации социального обслуживания или уполномоченного органа (в случае отсутствия необходимости прохождения гражданином медицинского обследования, диагностических и лечебных мероприятий);

в течение 10 рабочих дней с момента регистрации заявления гражданина либо обращения организации социального обслуживания или уполномоченного органа (в случае необходимости прохождения гражданином медицинского

обследования, диагностических и лечебных мероприятий). В отдельных случаях срок оформления заключения может быть продлен при наличии медицинских показаний или по причине задержки прохождения обследования самим гражданином.

4.6. Выдают заключение гражданам либо направляют заключение в организацию социального обслуживания или уполномоченный орган, которые обратились с соответствующим запросом (при наличии согласия гражданина), для рассмотрения вопроса о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании с учетом требований, указанных в пункте 4.2. настоящего приказа.

4.7. Проводят медицинское обследование, диагностические и лечебные мероприятия, выдают заключения, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

4.8. Несут ответственность за достоверность и полноту сведений, указанных в заключении, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

4.9. Оказывают методическую помощь организациям социального обслуживания по вопросам, связанным с закреплением специалистов по социальной работе отделений социального обслуживания на дому за врачами-терапевтами участковыми.

4.10. Создают условия для внеочередного приема социальных работников организаций социального обслуживания по вопросам, связанным с предоставлением гражданам социальных услуг (содействие в выписке рецептов, изделий медицинского назначения, получение результатов медицинского обследования граждан, лабораторных исследований, направлений для госпитализации граждан, медицинских справок, запись и принятие на прием к врачам специалистам, получение талонов, вызов врача терапевта участкового на дом и др.).

Приложение I  
к Порядку взаимодействия между  
государственными организациями социального  
обслуживания, подведомственными комитету  
социальной защиты населения Волгоградской  
области, и медицинскими организациями,  
подведомственным комитету здравоохранения  
Волгоградской области, по вопросам, связанным  
с признанием граждан нуждающимися в  
социальном обслуживании, определением  
индивидуальной потребности граждан в  
социальных услугах и их предоставлением на  
территории Волгоградской области

\_\_\_\_\_ (наименование медицинской организации)

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество гражданина)

\_\_\_\_\_ (сведения о месте проживания (пребывания))

\_\_\_\_\_ (контактный телефон (при наличии))

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о выдаче заключения о состоянии здоровья

Прошу выдать заключение о состоянии здоровья, необходимое для рассмотрения  
вопроса о признании меня нуждающимся в социальном обслуживании в  
форме \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается форма социального обслуживания)

Нуждаюсь в социальном обслуживании в связи: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указываются причины необходимости)

\_\_\_\_\_ либо обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9  
Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных", и передачу их, а  
также сведений, составляющих врачебную тайну, в государственное казенное учреждение  
"Центр социальной защиты населения"/организацию социального обслуживания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается)

\_\_\_\_\_ наименование государственного казенного учреждения/организации социального обслуживания)

\_\_\_\_\_ (согласен/ не согласен)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г. (дата заполнения заявления)

Приложение 2  
к Порядку взаимодействия между  
государственными организациями социального  
обслуживания, подведомственными комитету  
социальной защиты населения Волгоградской  
области, и медицинскими организациями,  
подведомственными комитету здравоохранения  
Волгоградской области, по вопросам, связанным  
с признанием граждан нуждающимися в  
социальном обслуживании, определением  
индивидуальной потребности граждан в  
социальных услугах и их предоставлении на  
территории Волгоградской области

\_\_\_\_\_ (наименование медицинской организации)

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**  
**о состоянии здоровья гражданина**

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства: область \_\_\_\_\_,  
район \_\_\_\_\_,  
населенный пункт \_\_\_\_\_, улица \_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_, корпус \_\_\_\_\_,  
квартира \_\_\_\_\_, телефон \_\_\_\_\_  
Инвалидность \_\_\_\_\_

Заключение медицинской организации:

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

Лично, уполномоченное  
на подписание заключения

\_\_\_\_\_ (подпись лица, подписавшего)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

М.П. \_\_\_\_\_ (дата выдачи заключения)

\_\_\_\_\_ (контактный телефон)