**Условия и объем предоставления социальных услуг**

**I.Социально-бытовые**

| **№ п/п** | **Наименование социально-бытовой услуги** | **Объем предоставления услуги** | **Периодичность предоставления услуги** | **Срок предоставления услуги** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Предоставление площади жилого помещения согласно утвержденным нормативам | не менее 6 кв.м в спальном помещении для граждан пожилого возраста и инвалидов | круглосуточно | На весь срок проживания |
| 2 | Предоставление помещений для организации реабилитационных и лечебных мероприятий, трудотерапии, культурного и бытового обслуживания | определяется учреждением с учетом медицинских показаний | по медицинским показаниям | На весь срок проживания |
| 3 | Предоставление в пользование мебели согласно утвержденным нормативам | - кровать;  - место в шкафу для хранения одежды, белья, обуви (не менее 2 плечиков на одного получателя социальных услуг) и индивидуальные секции (полки), обеспечивающие возможность хранения личной одежды;  - тумбочка;  - стул.  На  комнату 1 стол. | круглосуточно | На весь срок проживания |
| 4 | Обеспечение питанием, в том числе диетическим (по медицинским показаниям) согласно утвержденным нормам | не менее норматива питания, утвержденного приказом ГГУСЗН Псковской области №340 от 07.11.2014 | 4 раза в сутки | На весь срок проживания |
| 5 | Обеспечение мягким инвентарем (одеждой, обувью, нательным бельем и постельными принадлежностями) согласно утвержденным нормативам | согласно перечню, утвержденному Приказом Минтруда РФ №505н от 30.07.2014 г. и Приказом ГГУСЗН Псковской области №340 от 07.11.2014 | согласно санитарно-гигиеническим нормам и требованиям по мере загрязнения но не реже одного раза в 7 дней | На весь срок проживания |
| 6 | Уборка жилого помещения и мест общего пользования | определяется с учетом площади помещений | ежедневно | На весь срок проживания |
| 7 | Предоставление гигиенических услуг лицам, не способным по состоянию здоровья или в силу возраста полностью или частично самостоятельно осуществлять за собой уход | определяется индивидуально с учетом утраты способности к самообслуживанию | ежедневно, по необходимости | На весь срок проживания |
| 8 | Организация досуга и отдыха, в том числе обеспечение книгами, журналами, газетами, настольными играми, проведение экскурсий | определяется индивидуально | регулярно,  согласно плану мероприятий | На весь срок проживания |
| 9 | Создание условий для отправления религиозных обрядов | приглашение священнослужителя по мере надобности | в дневное время | На весь срок проживания |
| 10 | Содействие в получении услуг, предоставляемых организациями торговли и связи | определяется индивидуально | не реже 1 раза в месяц | На весь срок проживания |
| 11 | Отправка за счет средств получателя социальных услуг почтовой корреспонденции | определяется индивидуально | при необходимости | На весь срок проживания |
| 12 | Предоставление транспорта и/или сопровождающего для проезда к месту лечения, получения консультации, обучения | определяется индивидуально | при необходимости | На весь срок проживания |
| 13 | Оказание прачечных услуг (стирка белья, глажка) и дезинфекция | полный комплект | не реже 1 раза в неделю | На весь срок проживания |
| 14 | Обеспечение сохранности личных вещей и ценностей, переданных поставщику социальных услуг на хранение | определяется индивидуально получателем услуг | при необходимости | На весь срок проживания |
| 15 | Содействие в оказании ритуальных услуг | определяется индивидуально | при необходимости | На весь срок проживания |

**II. Социально-медицинские**

| **№ п/п** | **Наименование социально-медицинской услуги** | **Объем предоставления услуги** | **Периодичность предоставления услуги** | **Срок предоставления услуги** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Обеспечение ухода с учетом состояния здоровья | определяется индивидуально с учетом утраты способности к самообслуживанию | ежедневно | На весь срок проживания |
| 2 | Систематическое наблюдение за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья | определяется индивидуально по медицинским показаниям | ежедневно | На весь срок проживания |
| 3 | Выполнение процедур, связанных с сохранением здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, выполнение назначенных врачами медицинских процедур, контроль за приемом лекарств и др.) | определяется индивидуально по медицинским показаниям | ежедневно, в соответствии с медицинскими назначениями | На весь срок проживания |
| 4 | Выполнение санитарно-гигиенических процедур (купание, стрижка волос, ногтей, дезинфекция белья, одежды и др.) | в полном объеме, установленном стандартом | по мере необходимости, но не реже 1 раза в неделю | На весь срок проживания |
| 5 | Проведение оздоровительных мероприятий | определяется индивидуально по медицинским показания | в соответствии с медицинскими назначениями | На весь срок проживания |
| 6 | Организация прохождения медицинских осмотров | обследование терапевтом и врачами специалистами по показаниям | ежегодно | На весь срок проживания |
| 7 | Содействие в прохождении медико-социальной экспертизы | в полном объеме | по показаниям в справке МСЭ,  при необходимости | На весь срок проживания |
| 8 | Содействие в госпитализации по медицинским показаниям в медицинские организации | в полном объеме | при необходимости | На весь срок проживания |
| 9 | Содействие в получении зубопротезной и протезно-ортопедической помощи, а также в обеспечении техническими средствами реабилитации | определяется индивидуально по ИПР | при необходимости, по ИПР | На весь срок проживания |
| 10 | Консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержания и сохранения здоровья получателей социальных услуг, проведения оздоровительных мероприятий, наблюдения за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья) | определяется индивидуально согласно перечню, утвержденного стандарта социальной услуги | при необходимости | На весь срок проживания |
| 11 | Содействие в обеспечении по заключению врачей лекарственными  средствами и изделиями медицинского назначения | определяется индивидуально | по медицинским показаниям | На весь срок проживания |
| 12 | Проведение занятий, обучающих здоровому образу жизни | определяется индивидуально | По показаниям | На весь срок проживания |
| 13 | Проведение занятий по адаптивной физической культуре | определяется индивидуально | по медицинским показаниям | На весь срок проживания |
| 14 | Содействие в бесплатном оказании медицинской помощи в объеме территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи | определяется индивидуально по состоянию здоровья | при необходимости | На весь срок проживания |
| 15 | Содействие в оказании первичной медико-санитарной и стоматологической помощи | определяется индивидуально состоянию здоровья | при необходимости | На весь срок проживания |  |

**III. Социально-психологические**

| **№ п/п** | **Наименование социально-психологической услуги** | **Объем предоставления услуги** | **Периодичность предоставления услуги** | **Срок предоставления услуги** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Социально-психологическое консультирование | определяется индивидуально | при необходимости | На весь срок проживания |
| 2 | Психологическая диагностика и обследование личности | определяется индивидуально | при необходимости, но не реже 2 раз в год | На весь срок проживания |
| 3 | Социально-психологический патронаж | определяется индивидуально | постоянно | На весь срок проживания |

**IV.Социально-педагогические**

| **№ п/п** | **Наименование социально-педагогической услуги** | **Объем предоставления услуги** | **Периодичность предоставления услуги** | **Срок предоставления услуги** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Социально-педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование | определяется индивидуально | постоянно в соответствии с планом | На весь срок проживания |
| 2 | Формирование позитивных интересов (в том числе в сфере досуга) | определяется индивидуально | постоянно в соответствии с планом | На весь срок проживания |
| 3 | Организация досуга (праздники и другие культурные мероприятия) | определяется индивидуально с учетом состояния здоровья | в соответствии с планом | На весь срок проживания |

**V. Социально-трудовые**

| **№ п/п** | **Наименование социально-трудовой услуги** | **Объем предоставления услуги** | **Периодичность предоставления услуги** | **Срок предоставления услуги** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам | определяется индивидуально по показаниям в ИПР и медицинским показаниям | постоянно в соответствии с планом | На весь срок проживания |

**VI. Социально-правовые**

| **№ п/п** | **Наименование социально-правовой услуги** | **Объем предоставления услуги** | **Периодичность предоставления услуги** | **Срок предоставления услуги** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Оказание помощи в оформлении  и восстановлении документов получателей социальных услуг | Определяется индивидуально | При необходимости | На весь срок проживания |
| 2 | Оказание помощи  в получении юридических услуг | Определяется индивидуально | При необходимости | На весь срок проживания |
| 3 | Оказание бесплатной юридической помощи в соответствии  действующим  законодательством | Определяется индивидуально | При необходимости | На весь срок проживания |
| 4 | Оказание помощи в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг | Определяется индивидуально | При необходимости | На весь срок проживания |
| 5 | Содействие в получении установленных законодательством мер социальной поддержки | Определяется индивидуально | При необходимости | На весь срок проживания |
| 6 | Оказание помощи по вопросам пенсионного обеспечения и предоставления  других социальных выплат | Определяется индивидуально | При необходимости | На весь срок проживания |

**VII. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов**

| **№ п/п** | | **Наименование услуги** | **Объем предоставления услуги** | **Периодичность предоставления услуги** | **Срок предоставления услуги** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Обучение инвалидов пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации | | определяется по ИПР | при необходимости | На весь срок проживания |
| 2 | | Проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания | определяется по ИПР | определяется индивидуально по медицинским показаниям | На весь срок проживания |
| 3 | | Обучение навыкам поведения в быту и общественных местах | определяется индивидуально с учетом способности к передвижению | определяется индивидуально с учетом состояния здоровья | На весь срок проживания |