



УТВЕРЖДЕНЫ

Приказом директора
УСО «ДСО «Иверский»
им. В.Г. Горденчука
86-ОД/25 от 31.07.2025

С.В. Белая

**ПРАВИЛА
ПРИЕМА И ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ С ЗАЯВЛЕНИЯМИ О
ПЕРЕВОДЕ, ВЫПИСКЕ И ВРЕМЕННОМ ВЫБЫТИИ
ПОЛУЧАТЕЛЕЙ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ
ИЗ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
АВТОНОМНОГО СТАЦИОНАРНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ
«ДОМ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «ИВЕРСКИЙ»
ИМЕНИ В.Г. ГОРДЕНЧУКА**

1. Общие положения

1.1. Настоящие Правила приема и организации работы с заявлениями о переводе, выписке и временном выбытии получателей социальных услуг (далее - Правила) разработаны в соответствии с Законом Российской Федерации от 2 июля 1992 г. N 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 03.04.2024 № 176н «Об утверждении Порядка и условий перевода, выписки и временного выбытия из стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих психическими расстройствами», Распоряжением Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 04.12.2013 N 380-р "Об утверждении Методических рекомендаций по организации временной передачи недееспособных граждан, находящихся в организациях, оказывающих социальные услуги, в семьи граждан, постоянно проживающих на территории Российской Федерации", Распоряжением Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 10.01.2025 № 3-р «О создании комиссии по рассмотрению вопросов о приеме в стационарную организацию социального обслуживания, предназначенную для лиц, страдающих психическими расстройствами, временном выбытии, переводе и выписке из нее».

1.2. Целью настоящих Правил является регулирование деятельности Санкт-Петербургского государственного автономного стационарного учреждения социального обслуживания населения «Дом социального обслуживания «Иверский» имени В.Г. Горденчука (далее – Учреждение) по рассмотрению вопросов приема и организации работы с заявлениями о переводе, выписке и временном выбытии получателей социальных услуг из Учреждения.

1.3. Прием и организация работы с заявлениями о переводе, выписке и временном выбытии осуществляются, основываясь на уважении прав и свобод личности, содействии в их реализации, ценности поддержания семейных, родственных и иных межличностных отношений, значимости участия гражданина в жизни общества и не допускают унижения чести и достоинства человека.

2. Порядок перевода получателей социальных услуг из Учреждения в другую организацию социального обслуживания

2.1. Основаниями для перевода получателя социальных услуг из Учреждения в иную организацию социального обслуживания (далее – перевод) являются:

- заключение врачебной комиссии с участием врача-психиатра об отсутствии медицинских показаний к нахождению в стационарной организации социального обслуживания

- заявление гражданина, страдающего психическим расстройством, или его законного представителя о переводе в иную организацию социального обслуживания (далее - заявление о переводе)

- рекомендации комиссии по рассмотрению вопросов о приеме в стационарную организацию социального обслуживания, предназначенную для лиц, страдающих психическими расстройствами, временном выбытии, переводе и выписке из нее (далее соответственно - Комиссия, Рекомендации), создание которой предусмотрено частью первой статьи 44 Закона Российской Федерации от 2 июля 1992 г. № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее

оказании», приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 23.04.2024 № 231н «Об утверждении Примерного порядка создания деятельности комиссий по рассмотрению вопросов о приеме в стационарную организацию, временном выбытии, переводе и выписке из нее».

2.2. Заявление о переводе подается совершеннолетним гражданином и (или) его законным представителем руководителю Учреждения в письменном виде (далее - Заявитель) по форме согласно Приложению № 1.

В заявлении о переводе указывается причина перевода. В случае, если гражданин или его законный представитель определился с выбором организации социального обслуживания и (или) местом ее нахождения, в заявлении о переводе указывается наименование и (или) место нахождения организации социального обслуживания, в которую планируется перевод гражданина.

2.3. При невозможности собственноручного заполнения заявления совершеннолетним гражданином, врачебной комиссией составляется Акт о невозможности заполнения заявления о переводе собственноручно (Приложение №8).

2.4. Заявление о переводе регистрируется в день его поступления секретарем Учреждения, копия зарегистрированного заявления о переводе выдается Заявителю на руки.

2.5. Порядок и сроки рассмотрения заявления о переводе и получения рекомендаций Комиссии, необходимых для принятия решения о переводе или об отказе в переводе совершеннолетнего гражданина (далее соответственно – решение о переводе, решение об отказе в переводе), дополнительно разъясняются совершеннолетнему гражданину (при необходимости, с использованием средств альтернативной и дополнительной коммуникации).

2.6. Заявление о переводе и иные документы направляются ответственным сотрудником Учреждения в Комиссию на рассмотрение, который информирует комиссию о поступившем заявлении о переводе, согласовывает с представителем комиссии время и место проведения заседания, подготавливает документы, необходимые для предъявления комиссии, которые подтверждают полномочия лица, подавшего заявление, и основания подачи такого заявления, а также уведомляет гражданина или его законного представителя о времени и месте проведения заседания комиссии.

2.7. Рассмотрение заявления о переводе осуществляется на заседании комиссии с участием совершеннолетнего гражданина, его законного представителя и иных лиц по указанию гражданина, в отношении которого рассматривается заявление о переводе, а также представителя Учреждения. При рассмотрении комиссией заявления о переводе учитывается мнение гражданина, его законного представителя и иных лиц по указанию гражданина, в отношении которого рассматривается заявление о переводе.

2.8. Рассмотрение заявления о переводе возможно только при наличии письменного подтверждения иной организацией социального обслуживания о готовности принять переводящегося совершеннолетнего гражданина с указанием сроков его принятия.

2.9. Решение о переводе или об отказе в переводе совершеннолетнего гражданина принимается Учреждением с учетом рекомендаций Комиссии в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня получения рекомендаций.

2.10. Перед принятием решения о переводе или об отказе в переводе Учреждение обращается в Санкт-Петербургское государственное казенное

учреждение «Центр организации социального обслуживания»» (далее — ЦОСО) с целью определения потребности в пересмотре действующей индивидуальной программы предоставления социальных услуг (далее - ИППСУ).

2.11. Перевод совершеннолетнего гражданина осуществляется после пересмотра ЦОСО ИППСУ, а также заключения договора между совершеннолетним гражданином или его законным представителем и организацией социального обслуживания, в которую переводится совершеннолетний гражданин, о предоставлении социальных услуг. Действующий договор с Учреждением расторгается.

2.12. В случае, если на день принятия решения о переводе совершеннолетнего гражданина в иной организации социального обслуживания отсутствует свободное место или имеются медицинские противопоказания к переводу, перевод совершеннолетнего гражданина осуществляется в период появления в иной организации социального обслуживания свободного места или прекращения существования медицинских противопоказаний. Перевод осуществляется с письменного согласия совершеннолетнего гражданина или его законного представителя без повторной подачи заявления о переводе.

2.12. В случае, если совершеннолетний гражданин или его законный представитель отказался от перевода в период ожидания свободного места в организации социального обслуживания, в которую планировался перевод, он может подать новое заявление о переводе в иную организацию социального обслуживания, рассмотрение которого осуществляется в соответствии с пунктами 2.2, 2,3 Правил.

2.13. Учреждение уведомляет Заявителя о принятом решении о переводе или об отказе в переводе в письменном виде в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня принятия такого решения. Принятое решение дополнительно разъясняется совершеннолетнему гражданину или его законному представителю в доступной для него форме, в том числе с использованием средств альтернативной и дополнительной коммуникации.

2.14. При переводе совершеннолетнему гражданину и (или) его законному представителю Учреждением передаются по описи оригиналы документов гражданина, в том числе медицинские (за исключением оригинала истории болезни), а также личные вещи гражданина.

2.15. В случае, если Учреждение, в котором проживает совершеннолетний гражданин, отказало ему в переводе в иную организацию социального обслуживания, совершеннолетний гражданин или его законный представитель может обратиться в Комитет по социальной политике Санкт-Петербурга с заявлением по вопросу об отказе в переводе в иную организацию социального обслуживания.

2.15. Перевод совершеннолетнего гражданина, признанного в установленном порядке недееспособным или ограниченно дееспособным, в иную организацию социального обслуживания согласуется с органом опеки и попечительства.

3. Порядок выписки получателей социальных услуг из Учреждения

3.1. Основаниями для выписки совершеннолетнего гражданина, который по состоянию здоровья способен проживать самостоятельно, из Учреждения являются:

1) заявление совершеннолетнего гражданина или его законного представителя о выписке;

2) заключение врачебной комиссии с участием врача-психиатра о том, что по состоянию здоровья совершеннолетний гражданин способен проживать самостоятельно;

3) рекомендации Комиссии.

3.2. Основания для выписки совершеннолетнего гражданина, который по состоянию здоровья не способен проживать самостоятельно, из Учреждения являются:

1) заявление совершеннолетнего гражданина или его законного представителя о выписке;

2) заявление лица, обязующегося обеспечивать помощь и уход за совершеннолетним гражданином после его выписки;

3) заключение врачебной комиссии с участием врача-психиатра о том, что по состоянию здоровья совершеннолетний гражданин не способен проживать самостоятельно;

4) рекомендации Комиссии.

3.3. Причиной выписки из Учреждения является желание совершеннолетнего гражданина проживать в домашних условиях.

3.4. Условиями выписки совершеннолетнего гражданина из Учреждения являются наличие у гражданина права пользования жилым помещением, пригодным для постоянного проживания, на любом законном основании (в том числе на праве собственности, по договору социального найма) или обязательство других лиц предоставить право пользования жилым помещением и наличие возможности проживать в жилом помещении, в том числе если в нем проживают другие граждане, или наличие средств к найму (или к приобретению) такого помещения, а для совершеннолетнего гражданина, не способного проживать самостоятельно, также наличие лиц, обязующихся обеспечивать помощь и уход за ним.

3.5. Заявление о выписке из Учреждения (далее - заявление о выписке) подается совершеннолетним гражданином и (или) его законным представителем либо иным лицом, обязующимся обеспечивать помощь и уход за выписываемым совершеннолетним гражданином в случае, если такой гражданин не способен проживать самостоятельно, руководителю Учреждения, в которой гражданин проживает, в письменном виде по форме согласно Приложению № 2.

3.6. При невозможности собственноручного заполнения заявления совершеннолетним гражданином, врачебной комиссией составляется Акт о невозможности заполнения заявления о выписке собственноручно (Приложение № 8).

3.7. Заявление о выписке регистрируется в день его подачи секретарем Учреждения, копия зарегистрированного заявления выдается Заявителю на руки.

3.8. В заявлении о выписке указываются причина выписки и наличие или отсутствие условий для выписки совершеннолетнего гражданина, указанных в пунктах 3.3, 3.4. Порядка, адрес планируемого места пребывания. В случае, если совершеннолетний гражданин не способен вести самостоятельный образ жизни без помощи других лиц, в заявлении о выписке указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, обязующегося обеспечивать помощь и уход выписываемому совершеннолетнему гражданину.

3.9. Порядок и сроки рассмотрения заявления о выписке и получения рекомендаций Комиссии, необходимых для принятия решения о выписке или об отказе в выписке совершеннолетнего гражданина (далее соответственно решение о выписке или решение об отказе в выписке), дополнительно разъясняются

гражданину и (или) его законному представителю (при необходимости, с использованием средств альтернативной и дополнительной коммуникации).

3.10. Заявление о выписке и иные документы направляются ответственным сотрудником Учреждения в Комиссию на рассмотрение в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня подачи заявления о выписке, который информирует комиссию о поступившем заявлении о выписке, согласовывает с представителем комиссии время и место проведения заседания, подготавливает документы, необходимые для предъявления комиссии, подтверждающие полномочия лица, подавшего заявление о выписке, и основания подачи такого заявления, а также уведомляет в срок, не превышающий трех рабочих дней до дня подачи заявления о выписке, гражданина или его законного представителя либо иное лицо, обязующееся обеспечивать помощь и уход за гражданином после его выписки, о времени и месте проведения заседания комиссии.

3.11. Рассмотрение заявления о выписке осуществляется на заседании комиссии с участием совершеннолетнего гражданина и (или) его законного представителя и иных лиц по указанию гражданина, в отношении которого рассматривается заявление о выписке, а также представителя Учреждения. При рассмотрении комиссией заявления о выписке учитывается мнение гражданина, законного представителя, лиц, обязующихся обеспечивать помощь и уход за ним, а также иных лиц, участвующих в заседании комиссии.

3.12. В случае если совершеннолетний гражданин желает выписаться с целью проживания в домашних условиях совместно с родственниками или иными лицами, обязующимися обеспечивать ему помощь и уход (при необходимости), Учреждение предоставляет в срок, не превышающий трех рабочих дней до дня проведения заседания комиссии, справку, в которой характеризует отношения между выписываемым совершеннолетним гражданином и его родственниками или иными лицами, обязующимися обеспечивать ему помощь и уход и с которыми планируется его совместное проживание, а также выражает мнение о выписке такого гражданина.

3.13. Решение о выписке или об отказе в выписке гражданина принимается Учреждением с учетом рекомендаций Комиссии в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня получения рекомендаций, за исключением случаев, указанных в пункте 3.17 Правил. В решении об отказе гражданину в выписке указывается основание отказа, в том числе отсутствие условий, указанных в пункте 3.4 Правил.

3.14. Учреждение уведомляет Заявителя о принятом решении о выписке или об отказе в выписке в письменном виде в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня принятия решения. Принятое решение дополнительно разъясняется совершеннолетнему гражданину или его законному представителю в доступной для него форме, в том числе с использованием средств альтернативной и дополнительной коммуникации.

3.15. Перед принятием решения о выписке или об отказе в выписке Учреждение (при необходимости) обращается в ЦОСО с целью проведения оценки нуждаемости выписываемого гражданина в социальном обслуживании и разработки ИППСУ в срок, не превышающий пяти рабочих дней со дня обращения Учреждения.

3.16. Выписка гражданина из Учреждения осуществляется (при необходимости) после принятия ЦОСО решения о нуждаемости или не нуждаемости выписываемого совершеннолетнего гражданина в социальном обслуживании и

разработке индивидуальной программы. Действующий договор с Учреждением, в котором совершеннолетний гражданин проживал до его выписки, расторгается.

3.17. Дата выписки согласовывается с выписываемым совершеннолетним гражданином и его законным представителем либо иным лицом, обязующимся обеспечивать помощь и уход за выписываемым совершеннолетним гражданином.

3.18. Выбытие совершеннолетнего гражданина из Учреждения осуществляется в срок, не превышающий пяти рабочих дней со дня принятия Учреждением решения о выписке такого гражданина, а также получения (при необходимости) им или его законным представителем разработанной индивидуальной программы.

3.19. При выписке совершеннолетнему гражданину или его законному представителю Учреждением передаются по описи оригиналы документов гражданина, в том числе медицинские (за исключением оригинала истории болезни), а также личные вещи гражданина.

3.20. Выписка совершеннолетнего гражданина, признанного в установленном порядке недееспособным или ограниченно дееспособным, согласуется с органом опеки и попечительства.

3.21. В случае отказа в выписке из Учреждения гражданин или его законный представитель либо иное лицо, обязующееся обеспечивать помощь и уход за выписываемым гражданином в случае, если такой гражданин не способен проживать самостоятельно, может обратиться в Комитет по социальной политике Санкт-Петербурга.

4. Порядок временного выбытия получателей социальных услуг из Учреждения

4.1. Основаниями для временного выбытия совершеннолетнего гражданина из Учреждения на срок, превышающий 24 часа являются:

1) заявление совершеннолетнего гражданина или его законного представителя о временном выбытии из Учреждения;

2) заявление лица, обязующегося обеспечивать помощь и уход совершеннолетнему гражданину, временно выбывающему из Учреждения в период его временного выбытия (если выбывающий гражданин не способен проживать самостоятельно);

3) заявление (согласие) законного представителя совершеннолетнего гражданина, признанного в установленном порядке недееспособным или ограниченно дееспособным, на временное выбытие подопечного из Учреждения и на обеспечение помощи и ухода за подопечным.

4) заключение о возможности/об отказе во временной передаче недееспособного гражданина в семью гражданина, постоянно проживающего на территории Российской Федерации, выданное органом опеки и попечительства местного самоуправления внутригородских муниципальных образований Санкт-Петербурга, наделенных отдельными государственными полномочиями Санкт-Петербурга по опеке и попечительству. Заключение действительно в течение трех лет со дня его подписания.

4.2. Причинами временного выбытия из Учреждения на срок, превышающий 24 часа, являются:

1) потребность в получении санаторно-курортного лечения, реабилитации или абилитации, обучения в организациях, находящихся за пределами Учреждения;

2) потребность в прохождении подготовки к самостоятельному или сопровождаемому проживанию, проведении досуга и отдыха вне Учреждения;

3) потребность в посещении членов семьи, родственников, друзей и иных близких людей с целью поддержания родственных и иных социальных связей;

4.3. Решение о временном выбытии или об отказе во временном выбытии принимается Учреждением в сроки, позволяющие совершеннолетнему гражданину временно выбыть, в том числе в связи со смертью членов семьи, родственников, друзей и иных близких людей, а также иными непредвиденными обстоятельствами.

4.4. Учреждение информирует в письменном виде совершеннолетних граждан, проживающих в нем, и (или) их законных представителей о целесообразности подачи заявления о временном выбытии не позднее десяти рабочих дней до предполагаемой даты временного выбытия. Подача заявления позднее этого срока не является основанием для отказа в его рассмотрении.

4.5. Заявление о временном выбытии из Учреждения (далее - заявление о временном выбытии) подается совершеннолетним гражданином (Приложение № 3) и (или) его законным представителем (Приложение № 4), либо иным лицом, обязующимся обеспечивать помощь и уход за временно выбывающим совершеннолетним гражданином, в случае, если такой гражданин не способен проживать самостоятельно, руководителю Учреждения, в которой гражданин проживает (Приложение № 5), в письменном виде.

4.6. При невозможности собственноручного заполнения заявления совершеннолетним гражданином, врачебной комиссией составляется Акт о невозможности заполнения заявления о временном выбытии собственноручно (Приложение № 8).

4.7. В заявлении о временном выбытии указываются причина и период временного выбытия гражданина, адрес его места пребывания, а также фамилия, имя, отчество (при наличии), реквизиты документа, удостоверяющего личность, и контакты лица, обязующегося обеспечивать помощь и уход за временно выбывающим совершеннолетним гражданином, в случае, если такой гражданин не способен проживать самостоятельно (при наличии такого лица), или полное наименование и адрес организации, в которую временно выбывает гражданин.

4.8. Заявление о временном выбытии регистрируется в день его подачи секретарем Учреждения, копия зарегистрированного заявления о временном выбытии выдается Заявителю на руки.

4.9. Порядок и сроки рассмотрения заявления о временном выбытии дополнительно разъясняются совершеннолетнему гражданину или его законному представителю (при необходимости с использованием средств альтернативной и дополнительной коммуникации).

4.10. Перед принятием решения о временном выбытии или об отказе во временном выбытии учитывается мнение временно выбывающего гражданина, его законного представителя, а также оцениваются:

1) особенности состояния здоровья временно выбывающего гражданина, его способности к пониманию обращенной речи, изложению и передаче информации, ориентации в пространстве, времени и окружающей обстановке, адаптации к ситуации, обеспечению личной безопасности, самообслуживанию, поддержанию межличностных отношений, наличие навыков обращаться за помощью и принимать ее, а также способность в период временного выбытия поддерживать контакты с представителями Учреждения и получать дистанционную помощь посредством

услуг телефонной или почтовой связи, информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

2) способности и возможности лица, принимающего временно выбывающего совершеннолетнего гражданина, обеспечить в период его временного выбытия безопасные условия проживания, помощь и уход (при необходимости);

3) возможности организации, принимающей временно выбывающего совершеннолетнего гражданина, обеспечить в период его временного выбытия безопасные условия проживания, помощь и уход (при необходимости);

4) потребность в получении временно выбывающим совершеннолетним гражданином социального обслуживания, в том числе срочных социальных услуг, по месту его пребывания;

5) риски и возможные негативные последствия для жизни и здоровья временно выбывающего совершеннолетнего гражданина в период его временного выбытия;

6) потребность в сопровождении временно выбывающего совершеннолетнего гражданина к месту его пребывания и обратно.

4.11. На период временного выбытия совершеннолетнего гражданина, а также совершеннолетнего гражданина, признанного в установленном порядке недееспособным или ограниченно дееспособным, между Учреждением, исполняющим обязанности его законного представителя, и лицом, принимающим временно выбывающего гражданина, заключается соглашение о взаимодействии сторон в период временного выбытия такого гражданина в целях обеспечения ему безопасных условий проживания, заботы о его содержании и здоровье, помощи и ухода (Приложение № 6,7 соответственно).

4.12. Длительность, периоды и конкретные сроки (в течение календарного года) временного пребывания недееспособного гражданина в семье гражданина определяются Учреждением по согласованию с гражданином с учетом обеспечения непрерывности процессов обучения, лечения или реабилитации (социальной, медицинской, психологической, педагогической) недееспособного гражданина.

4.13. В целях оперативного взаимодействия с временно выбывающим совершеннолетним гражданином, а также принятия при необходимости мер по оказанию ему помощи Учреждением назначается работник, который обязан поддерживать дистанционную связь с совершеннолетним гражданином, его законным представителем либо иным лицом, принимающим временно выбывающего совершеннолетнего гражданина.

4.14. При временном выбытии совершеннолетнему гражданину или его законному представителю либо лицу, принимающему временно выбывающего совершеннолетнего гражданина, Учреждением передаются по описи необходимые оригиналы и копии документов гражданина, в том числе медицинские (за исключением оригинала истории болезни), а также личные вещи гражданина.

4.15. Учреждение может отказать во временном выбытии совершеннолетнего гражданина в планируемые сроки при наличии одного из следующих оснований:

1) если не подтверждена возможность предоставления совершеннолетнему гражданину в период его временного выбытия условий для безопасного проживания;

2) если отсутствует лицо, обязующееся обеспечивать помощь и уход за временно выбывающим совершеннолетним гражданином, а желающий временно выбыть совершеннолетний гражданин не способен проживать самостоятельно, в том числе не способен получать дистанционную помощь от Учреждения посредством

услуг телефонной или почтовой связи, информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

В решении об отказе гражданину во временном выбытии указывается основание отказа.

4.16. В случае получения от Учреждения отказа во временном выбытии совершеннолетний гражданин, подавший заявление о временном выбытии из Учреждения, или его законный представитель либо иное лицо, обязующееся обеспечивать помощь и уход за временно выбывающим гражданином, может обратиться в Комиссию с обращением об обжаловании такого отказа и о получении рекомендаций Комиссии по итогам рассмотрения его обращения.

4.17. Учреждение оказывает содействие гражданину в передаче в Комиссию обращения об обжаловании отказа во временном выбытии, а также в получении рекомендаций Комиссии по итогам рассмотрения его обращения.

4.18. Информирование гражданина о передаче его обращения в комиссию и получении рекомендаций, выработанных Комиссией по результатам обжалования решения Учреждения об отказе во временном выбытии, осуществляется в доступной для гражданина форме, в том числе с использованием средств альтернативной и дополнительной коммуникации, и подтверждается в письменном виде.

4.19. После получения рекомендаций Комиссии Учреждение повторно рассматривает заявление о временном выбытии, поступившее от совершеннолетнего гражданина или его законного представителя, либо иного лица, обязующегося обеспечивать помощь и уход за временно выбывающим совершеннолетним гражданином, и на основании рекомендаций Комиссии принимает решение о временном выбытии гражданина или об отказе во временном выбытии.

4.20. В случае, если Комиссия рекомендует мероприятия, направленные на дальнейшую подготовку гражданина к временному выбытию, Учреждение организует работу, направленную на реализацию рекомендуемых мероприятий.

4.21. Учреждение уведомляет Заявителя о принятом решении о временном выбытии или об отказе во временном выбытии в письменном виде в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня принятия решения. Принятое решение дополнительно разъясняется гражданину в доступной для него форме, в том числе с использованием средств альтернативной и дополнительной коммуникации.

4.22. Учреждение содействует временно выбывающему совершеннолетнему гражданину в решении вопросов финансового обеспечения расходов в период временного выбытия за счет временно выбывающего совершеннолетнего гражданина. В отношении недееспособного/ограниченно дееспособного гражданина, содействие в решении вышеуказанных вопросов, проводится только в случае предварительно принятого решения опекуном советом Учреждения.

4.23. Условия временного выбытия совершеннолетнего гражданина из Учреждения на период свыше 90 календарных дней подряд в течение календарного года определяются Комиссией.

Резолюция Директора

Приложение № 1
Директору ДСО «Иверский»
Белой С.В.

от _____
(Ф.И.О. гражданина или его законного
представителя)

(паспорт, контактный телефон)

(адрес законного представителя)

Заявление о переводе получателя социальных услуг из стационарной организации социального обслуживания в другую организацию социального обслуживания

Прошу перевести _____

(ФИО получателя социальных услуг)

из _____
(наименование учреждения, в котором в настоящее время находится получатель социальных услуг)

в _____ иную _____ организацию _____ стационарного _____ обслуживания _____
(наименование, место нахождения учреждения, в которое планируется перевод)

в связи с _____
(причина перевода)

При невозможности собственноручного заполнения заявления гражданином, составляется **Акт** о невозможности заполнения заявления о переводе собственноручно.

Подпись заявителя _____ / _____ /

« ____ » _____ 20 ____ г.

от _____
(Ф.И.О. гражданина или его законного

представителя или лица, обязующегося обеспечивать помощь и уход за
выписываемым совершеннолетним гражданином.)

(паспорт, контактный телефон)

(адрес законного представителя)

**Заявление о выписке получателя социальных услуг из
стационарной организации социального обслуживания**

Прошу выписать _____

(ФИО получателя социальных услуг)

в связи с _____

(причина выписки)

для _____ проживания _____

(самостоятельного/совместного)

(в случае совместного проживания указывается ФИО, родство)

в жилое помещение по адресу: _____

(адрес планируемого места пребывания)

В случае если гражданин не способен проживать самостоятельно, обеспечивать помощь и
уход за выписываемым совершеннолетним гражданином обязуется

(Ф.И.О., дата рождения)

зарегистрированный(ая) по адресу: _____

При невозможности собственноручного заполнения заявления гражданином, составляется
Акт о невозможности заполнения заявления о выписке собственноручно.

Подпись заявителя _____ / _____ /
(расшифровка)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Приложение № 3
Директору ДСО «Иверский» Белой С.В.
от получателя социальных услуг _____ отделения

(Ф.И.О., контактный телефон)

**Заявление о временном выбытии получателя социальных услуг из
стационарной организации социального обслуживания**

Я, _____,
(Ф.И.О.)

прошу разрешить временное выбытие из ДСО «Иверский» к _____

(степень родства, Ф.И.О.)

Номер телефона: _____, E-mail: _____,
(при наличии)

Зарегистрированному(ой) по адресу: _____

в жилое помещение по адресу: _____
(адрес планируемого места временного выбытия)

на период с « _____ » _____ 20 ____ г. по « _____ » _____ 20 ____ г.

Причина временного выбытия:

потребность в получении санаторно-курортного лечения, реабилитации или абилитации, обучения в организациях, находящихся за пределами стационарной организации социального обслуживания;

потребность в прохождении подготовки к самостоятельному или сопровождаемому проживанию, проведении досуга и отдыха вне стационарной организации социального обслуживания;

потребность в посещении членов семьи, родственников, друзей и иных близких людей с целью поддержания родственных и иных социальных связей.

Обязуюсь соблюдать меры профилактики ОРВИ. Обязуюсь своевременно принимать назначенные мне лекарственные препараты. В случае экстренной госпитализации, обязуюсь незамедлительно сообщить данную информацию по телефону 8 (812) 588-29-53.

Заявление _____
(Фамилия И.О. получателя социальных услуг) заполнено собственноручно в

присутствии заведующего _____ отделением, смысл заявления понятен.

При невозможности собственноручного заполнения заявления гражданином, составляется **Акт** о невозможности заполнения заявления о временном выбытии собственноручно.

Подпись заявителя _____ / _____ /
(расшифровка)

Дата: « ____ » _____ 20 ____ г.

В 20 ____ году _____ в интернате отсутствовал(а)
(Фамилия, И.О.)
(в связи с временным выбытием) _____ дней.

Зам. директора по МЧ _____ / _____
Зав. ____ отделением _____ / _____

Зам. директора по социальным вопросам _____ / _____
(в случае выбытия ограниченно дееспособного/недееспособного гражданина)

от _____
(Ф.И.О. законного представителя, опекуна/попечителя)

(паспорт, контактный телефон)

(адрес законного представителя)

**Заявление о временном выбытии недееспособного/ограниченно дееспособного
получателя социальных услуг из стационарной организации социального
обслуживания**

Я, _____,
(Ф.И.О.)

прошу разрешить временное выбытие из ДСО «Иверский» недееспособного/ограниченно
дееспособного _____

(Ф.И.О.)

к _____

(степень родства, Ф.И.О.)

Номер телефона: _____, E-mail: _____,
(при наличии)

в жилое помещение по адресу: _____
(адрес планируемого места временного выбытия)

Краткая характеристика жилого помещения: _____

на период с «_____» _____ 20____ г. по «_____» _____ 20____ г.

Причина временного выбытия:

потребность в получении санаторно-курортного лечения, реабилитации или абилитации, обучения в организациях, находящихся за пределами стационарной организации социального обслуживания;

потребность в прохождении подготовки к самостоятельному или сопровождаемому проживанию, проведении досуга и отдыха вне стационарной организации социального обслуживания;

потребность в посещении членов семьи, родственников, друзей и иных близких людей с целью поддержания родственных и иных социальных связей.

Обязуюсь контролировать соблюдение мер профилактики ОРВИ. Обязуюсь контролировать своевременный прием назначенных лекарственных препаратов. В случае экстренной госпитализации подопечного, обязуюсь незамедлительно сообщить данную информацию по телефону 8 (812) 588-29-53

Подпись заявителя _____ / _____ /
(расшифровка)

Дата: « ____ » _____ 20 ____ г.

от _____

(Ф.И.О. лица, обязующегося обеспечивать совершеннолетнему гражданину, временно выбывающему из стационарной организации социального обслуживания, помощь и уход за ним в период его временного выбытия)

_____ (паспорт, контактный телефон)

_____ (адрес регистрации)

Заявление лица, обязующегося обеспечивать совершеннолетнему гражданину, временно выбывающему из стационарной организации социального обслуживания, помощь и уход за ним в период его временного выбытия

Я, _____, (Ф.И.О.)

прошу разрешить временное выбытие из ДСО «Иверский» дееспособного/недееспособного/ограничено дееспособного получателя социальных услуг _____ (нужное подчеркнуть)

отделения _____, (Ф.И.О.)

ко мне _____, в жилое помещение по адресу: _____ (степень родства)

_____ (адрес планируемого места временного выбытия)

Краткая характеристика жилого помещения: _____

Номер телефона: _____, E-mail: _____ (при наличии)

на период с « _____ » _____ 20 ____ г. по « _____ » _____ 20 ____ г.

Причина временного выбытия:

потребность в получении санаторно-курортного лечения, реабилитации или абилитации, обучения в организациях, находящихся за пределами стационарной организации социального обслуживания;

потребность в прохождении подготовки к самостоятельному или сопровождаемому проживанию, проведении досуга и отдыха вне стационарной организации социального обслуживания;

потребность в посещении членов семьи, родственников, друзей и иных близких людей с целью поддержания родственных и иных социальных связей.

Обязуюсь обеспечивать совершеннолетнему гражданину, временно выбывающему из стационарной организации социального обслуживания, помощь и уход за ним в период его временного выбытия. Обязуюсь контролировать соблюдение мер профилактики ОРВИ. Обязуюсь контролировать своевременный прием назначенных лекарственных препаратов. Обязуюсь на время временного выбытия получателя социальных услуг обеспечить ему благоприятные условия проживания в жилом помещении, которое соответствует надлежащему техническому и санитарно-гигиеническому состоянию. В случае экстренной госпитализации ПСУ, обязуюсь незамедлительно сообщить данную информацию по телефону 8 (812) 588-29-53.

Акт обследования условий жизни гражданина, постоянно проживающего на территории РФ и **Заключение** органа опеки и попечительства о возможности временной передачи недееспособного гражданина в семью гражданина, постоянно проживающего на территории РФ, прилагаются к настоящему заявлению (**только в отношении недееспособного гражданина**).

Подпись заявителя _____ / _____ /
(расшифровка)

Дата: « ____ » _____ 20 ____ г.

В 20 ____ году _____ в интернате отсутствовал(а)
(Фамилия, И.О.)
(в связи с временным выбытием) _____ дней.

СОГЛАШЕНИЕ О ВЗАИМОДЕЙСТВИИ

г. Санкт-Петербург

« ____ » _____ 2025 г.

Санкт-Петербургское государственное автономное стационарное учреждение социального обслуживания населения «Дом социального обслуживания «Иверский» имени В.Г. Горденчука (далее – ДСО «Иверский»), в лице директора Белой Светланы Владимировны, действующего на основании Устава и Приказа Комитета по социальной политике Правительства Санкт-Петербурга от 18.08.2023 за № 124-кд, в интересах временно выбывающего получателя социальных услуг ____ отделения ДСО «Иверский»

(Ф.И.О.)

именуемое в дальнейшем «Учреждение» с одной стороны, и временно выбывающего в лице _____
(степень родства)

(Ф.И.О.)

именуемого(ой) в дальнейшем «Принимающее лицо» с другой стороны, вместе именуемые в дальнейшем «Стороны», руководствуясь п. 55 Приказа Минтруда России от 03.04.2024 N 176н "Об утверждении Порядка и условий перевода, выписки и временного выбытия из стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих психическими расстройствами", заключили настоящее Соглашение о взаимодействии (далее – Соглашение) о нижеследующем:

1. Предмет настоящего Соглашения.

Предметом настоящего Соглашения является сотрудничество и взаимодействие Учреждения и Принимающего лица, в период временного выбытия совершеннолетнего гражданина, страдающего психическими расстройствами (далее – Гражданин), в целях обеспечения ему безопасных условий проживания, заботы о его содержании и здоровье, помощи и ухода.

2. Обязательства сторон.

2.1. Учреждение обязуется:

2.1.1. Поддерживать дистанционное взаимодействие с Принимающим лицом в период временного выбытия Гражданина посредством телефонной, телеграфной, почтовой связи, а также по электронной почте;

2.1.2. Назначить сотрудника ДСО «Иверский», для поддержания дистанционной связи с Принимающим лицом, в период временного выбытия Гражданина.

2.2. Принимающее лицо обязуется:

2.2.1. Поддерживать дистанционное взаимодействие с Учреждением и назначенным сотрудником ДСО «Иверский» в период временного выбытия Гражданина посредством телефонной, телеграфной, почтовой связи, а также по электронной почте;

2.2.2. В период временного выбытия Гражданина обеспечить ему безопасные и благоприятные условия проживания в жилом помещении, согласованном Сторонами, которое соответствует надлежащему техническому и санитарно-гигиеническому состоянию;

2.2.3. Обеспечивать Гражданину, временно выбывающему из стационарной организации социального обслуживания, помощь и уход за ним в период его временного выбытия;

2.2.4. Заботиться о Гражданине, его содержании и состоянии здоровья;

2.2.5. Контролировать соблюдение Гражданином мер профилактики ОРВИ;

2.2.6. Контролировать своевременный прием назначенных Гражданину лекарственных препаратов;

2.2.7. Своевременно сообщать всю информацию о текущем состоянии здоровья и условиях проживания Гражданина;

2.2.8. В случае экстренной госпитализации Гражданина незамедлительно сообщить данную информацию по телефону 8 (812) 588-29-53;

2.3. Стороны совместно обязуются:

2.3.1. Не разглашать конфиденциальную информацию, ставшую им известной в процессе реализации настоящего Соглашения;

2.3.2. Организовывать мероприятия, направленные на реализацию дистанционного взаимодействия в период временно выбытия Гражданина;

2.3.3. Своевременно обмениваться любой информацией в отношении временно выбывающего Гражданина в период его временного выбытия;

2.3.4. Осуществлять разработку документов для успешной реализации настоящего Соглашения.

3. Ответственность сторон и разрешение споров.

3.1. При неисполнении или ненадлежащем исполнении своих обязательств, Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.2. Сторона, не исполняющая обязательства по настоящему Соглашению, незамедлительно должна известить другую сторону о причинах, препятствующих исполнению обязательств.

3.3. Все споры и разногласия, возникающие между Сторонами по поводу заключения, исполнения, изменения или расторжения настоящего Соглашения, разрешаются путем переговоров.

3.4. При невозможности разрешения споров и разногласий путем переговоров, они будут решаться в соответствии с действующим законодательством.

4. Срок действия Соглашения. Изменение и расторжение.

4.1. Настоящее Соглашение действует в период временного выбытия Гражданина и вступает в силу с момента его подписания Сторонами.

4.2. Все изменения в настоящее Соглашение вносятся в письменном виде, путем заключения Сторонами дополнительного соглашения.

4.3. Настоящее Соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

4.4. Настоящее Соглашение может быть расторгнуто по взаимному соглашению Сторон, либо по инициативе Учреждения в одностороннем порядке, с обязательным письменным уведомлением другой Стороны о расторжении Соглашения не менее чем за 3 (три) календарных дней.

5. Реквизиты сторон.

Учреждение:

Санкт-Петербургское государственное автономное стационарное учреждение социального обслуживания населения «Дом социального обслуживания «Иверский» имени В.Г. Горденчука (ДСО «Иверский») 193312, г. Санкт-Петербург, ул. Коллонтай, д. 36, т/ф 588-30-40; E-mail: pni10@ksp.gov.spb.ru ОКПО 34335350, ОГРН 1037825024170 ИНН 7811040938/ КПП 781101001

Директор _____ С.В. Белая

М.П.

Принимающее лицо:

(Ф.И.О.)
Паспорт: серия _____ № _____
Выдан: _____

(кем и когда)
Зарегистрированный(ая) по адресу:

Тел.: _____
E-mail: _____
(при наличии)
_____/_____
(подпись) (расшифровка)

СОГЛАШЕНИЕ О ВЗАИМОДЕЙСТВИИ

г. Санкт-Петербург

« ____ » _____ 2025 г.

Санкт-Петербургское государственное автономное стационарное учреждение социального обслуживания населения «Дом социального обслуживания «Иверский» имени В.Г. Горденчука (далее – ДСО «Иверский»), в лице директора Белой Светланы Владимировны, действующего на основании Устава и Приказа Комитета по социальной политике Правительства Санкт-Петербурга от 18.08.2023 за № 124-кд, в соответствии с п. 6 ст. 11 Федерального закона от 24.04.2008 N 48-ФЗ "Об опеке и попечительстве" и ч. 4. ст. 35 Гражданского кодекса Российской Федерации, исполняющего обязанности опекуна/попечителя в отношении временно выбывающего подопечного, являющегося получателем социальных услуг _____ отделения ДСО «Иверский»

(Ф.И.О.)

именуемое в дальнейшем «Законный представитель» с одной стороны, и _____ временно выбывающего в лице

(степень родства)

(Ф.И.О.)

именуемого(ой) в дальнейшем «Принимающее лицо» с другой стороны, вместе именуемые в дальнейшем «Стороны», руководствуясь п. 55 Приказа Минтруда России от 03.04.2024 N 176н "Об утверждении Порядка и условий перевода, выписки и временного выбытия из стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих психическими расстройствами", заключили настоящее Соглашение о взаимодействии (далее – Соглашение) о нижеследующем:

1. Предмет настоящего Соглашения.

Предметом настоящего Соглашения является сотрудничество и взаимодействие Законного представителя и Принимающего лица, в период временного выбытия совершеннолетнего гражданина, признанного в установленном порядке недееспособным или ограниченно дееспособным, страдающего психическими расстройствами (далее – Гражданин), в целях обеспечения ему безопасных условий проживания, заботы о его содержании и здоровье, помощи и ухода.

2. Обязательства сторон.**2.1. Законный представитель обязуется:**

2.1.1. Поддерживать дистанционное взаимодействие с Принимающим лицом, в период временного выбытия Гражданина, посредством телефонной, телеграфной, почтовой связи, а также по электронной почте;

2.1.2. Назначить сотрудника ДСО «Иверский», для поддержания дистанционной связи с Принимающим лицом, в период временного выбытия Гражданина.

2.2. Принимающее лицо обязуется:

2.2.1. Поддерживать дистанционное взаимодействие с Законным представителем и назначенным сотрудником ДСО «Иверский» в период временного выбытия Гражданина, посредством телефонной, телеграфной, почтовой связи, а также по

электронной почте;

2.2.2. В период временного выбытия Гражданина обеспечить ему безопасные и благоприятные условия проживания в жилом помещении, согласованном Сторонами, которое соответствует надлежащему техническому и санитарно-гигиеническому состоянию;

2.2.3. Обеспечивать Гражданину, временно выбывающему из стационарной организации социального обслуживания, помощь и уход за ним в период его временного выбытия;

2.2.4. Заботиться о Гражданине, его содержании и состоянии здоровья;

2.2.5. Контролировать соблюдение Гражданином мер профилактики ОРВИ;

2.2.6. Контролировать своевременный прием назначенных Гражданину лекарственных препаратов;

2.2.7. Своевременно сообщать всю информацию о текущем состоянии здоровья и условиях проживания Гражданина;

2.2.8. В случае экстренной госпитализации Гражданина незамедлительно сообщить данную информацию заместителю директора ДСО «Иверский» по медицинской части по телефону 8 (812) 588-29-53.

2.3. Стороны совместно обязуются:

2.3.1. Не разглашать конфиденциальную информацию, ставшую им известной в процессе реализации настоящего Соглашения;

2.3.2. Организовывать мероприятия, направленные на реализацию дистанционного взаимодействия в период временного выбытия Гражданина;

2.3.3. Своевременно обмениваться любой информацией в отношении временно выбывающего Гражданина в период его временного выбытия;

2.3.4. Осуществлять разработку документов для успешной реализации настоящего Соглашения.

3. Ответственность сторон и разрешение споров.

3.1. При неисполнении или ненадлежащем исполнении своих обязательств, Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.2. Сторона, не исполняющая обязательства по настоящему Соглашению, незамедлительно должна известить другую сторону о причинах, препятствующих исполнению обязательств.

3.3. Все споры и разногласия, возникающие между Сторонами по поводу заключения, исполнения, изменения или расторжения настоящего Соглашения, разрешаются путем переговоров.

3.4. При невозможности разрешения споров и разногласий путем переговоров, они будут решаться в соответствии с действующим законодательством.

4. Срок действия Соглашения. Изменение и расторжение.

4.1. Настоящее Соглашение действует в период временного выбытия Гражданина и вступает в силу с момента его подписания Сторонами.

4.2. Все изменения в настоящее Соглашение вносятся в письменном виде, путем заключения Сторонами дополнительного соглашения.

4.3. Настоящее Соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

4.4. Настоящее Соглашение может быть расторгнуто по взаимному соглашению

Сторон, либо по инициативе Законного представителя в одностороннем порядке, с обязательным письменным уведомлением другой Стороны о расторжении Соглашения не менее чем за 3 (три) календарных дней.

5. Реквизиты сторон.

Законный представитель:

Санкт-Петербургское государственное автономное стационарное учреждение социального обслуживания населения «Дом социального обслуживания «Иверский» имени В.Г. Горденчука (ДСО «Иверский») 193312, г. Санкт-Петербург, ул. Коллонтай, д. 36, т/ф 588-30-40; E-mail: pni10@ksp.gov.spb.ru ОКПО 34335350, ОГРН 1037825024170 ИНН 7811040938/ КПП 781101001

Директор _____ С.В. Белая

М.П.

Принимающее лицо:

(Ф.И.О.)

Паспорт: серия _____ № _____
Выдан: _____

(кем и когда)

Зарегистрированный(ая) по адресу:

Тел.: _____
E-mail: _____

(при наличии)

(подпись) / _____
(расшифровка)

Акт
о невозможности заполнения заявления о переводе/выписке/временном выбытии
совершеннолетним получателем социальных услуг собственноручно

Комиссия ДСО «Иверский» в составе:

Заместитель директора по медицинской части: _____

Заведующий ___ отделением: _____

Старшая медицинская сестра ___ отделения: _____

подтверждает, что получатель социальных услуг _____ отделения,

_____ ,

(Ф.И.О.)

не может собственноручно заполнить и (или) подписать заявление о переводе/выписке/временном выбытии в следствие физических недостатков, болезни или по каким-либо иным причинам.

Однако подтверждает свое намерение о переводе/выписке/временном выбытии прямым волеизъявлением в доступной для него форме

Заместитель директора по медицинской части: _____

Заведующий ___ отделением: _____

Старшая медицинская сестра ___ отделения: _____