



**МИНИСТЕРСТВО
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

РАСПОРЯЖЕНИЕ

30.08.2024 № 20PB-237
г. Красногорск

Об утверждении перечня документов, представляемых гражданином (представителем) при поступлении в государственные стационарные учреждения социального обслуживания Московской области, подведомственные Министерству социального развития Московской области

В соответствии с пунктом 17 Порядка предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания поставщиками социальных услуг в Московской области, утвержденного постановлением Правительства Московской области от 30.12.2014 № 1195/51 «Об утверждении порядков предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Московской области и признании утратившими силу некоторых постановлений Правительства Московской области в сфере социального обслуживания населения»:

1. Утвердить прилагаемый перечень документов, предоставляемых гражданином (представителем) при поступлении в государственные стационарные учреждения социального обслуживания Московской области, подведомственные Министерству социального развития Московской области.

2. Управлению организации деятельности структурных подразделений Министерства социального развития Московской области обеспечить официальное размещение (опубликование) настоящего распоряжения на официальном сайте Министерства социального развития Московской области <http://msr.mosreg.ru> в информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

3. Управлению по работе с документами и обеспечения деятельности Министерства социального развития Московской области направить копию настоящего распоряжения:

в 7-дневный срок после дня первого официального опубликования в Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Московской области с соблюдением требований, установленных распоряжением Губернатора Московской области от 21.05.2021 № 163-РГ «Об организации предоставления нормативных правовых актов Московской области для включения в федеральный регистр нормативных правовых актов субъектов Российской Федерации»;

в течение 5 рабочих дней со дня его регистрации в Прокуратуру Московской области в соответствии с распоряжением Губернатора Московской области от 23.04.2024 № 196-РГ «О направлении в прокуратуру Московской области нормативных правовых актов Московской области и их проектов, а также проектов федеральных законов, непосредственно связанных с компетенцией органов прокуратуры, разработанных центральными исполнительными органами Московской области, государственными органами Московской области и планируемых к внесению Московской областной Думой в Государственную Думу Федерального Собрания Российской Федерации в порядке законодательной инициативы».

4. Настоящее распоряжение вступает в силу по истечении десяти дней после дня его официального опубликования.

5. Контроль за выполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя министра социального развития Московской области Ермилова Е.Б.

Министр социального развития
Московской области



А.А. Кирюхин

УТВЕРЖДЕН
 распоряжением Министерства социального
 развития Московской области
 от 30.08.2024 № 20РВ-237

ПЕРЕЧЕНЬ
 документов, предоставляемых гражданином (представителем)
 при поступлении в государственные стационарные учреждения
 социального обслуживания Московской области, подведомственные
 Министерству социального развития Московской области

№ п/п	Тип учреждения социального обслуживания	Перечень документов, предоставляемых гражданином (представителем) при поступлении в государственные стационарные учреждения социального обслуживания Московской области, подведомственные Министерству социального развития Московской области	Перечень результатов медицинских анализов (исследований), предоставляемых гражданином (представителем) при поступлении в государственные стационарные учреждения социального обслуживания Московской области, подведомственные Министерству социального развития Московской области	Сроки, в течение которых результаты медицинских анализов (исследований) действительны
1	2	3	4	5
1	Пансионат Добрый дом	1. Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность в соответствии с законодательством Российской Федерации. 2. Полис обязательного медицинского страхования (сведения о полисе). 3. Документ, подтверждающий факт установления инвалидности или сведения об инвалидности (при наличии)	1. На RW, ВИЧ-инфекция, гепатит В, С (при наличии положительных результатов на гепатит (В, С) дополнительно прилагается заключение врача- инфекциониста об отсутствии опасности для окружающих для совместного проживания в стационарной организации социального обслуживания), флюорография легких или рентгенография легких с заключением врача-рентгенолога 2. На группу возбудителей кишечных инфекций: (сальмонеллы, шигеллы), яйца гельминтов, энтеробиоз; на дифтерию 3. Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту проживания в течение 21 дня 4. Выписка из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного	3 месяца 14 дней 7 дней 6 месяцев

			5. Заключение уполномоченной медицинской организации о наличии (об отсутствии) противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, или в полустационарной форме, или в стационарной форме	6 месяцев
2	Семейный центр	<p>1. Свидетельство о рождении - детям до 14 лет (подлинник).</p> <p>2. Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность в соответствии с законодательством Российской Федерации - детям старше 14 лет.</p> <p>3. Документ, подтверждающий факт установления инвалидности или сведения об инвалидности (при наличии).</p> <p>4. Полис обязательного медицинского страхования (копия или номер полиса).</p> <p>5. Для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей - распоряжение органа опеки и попечительства о нуждаемости ребенка в государственной защите и необходимости его помещения в стационарное учреждение социального обслуживания.</p>	1. На RW, ВИЧ-инфекция, гепатит В, С (при наличии положительных результатов на гепатит (В, С) дополнительно прилагается заключение врача-инфекциониста об отсутствии опасности для окружающих для совместного проживания в стационарной организации социального обслуживания), флюорография легких или рентгенография легких с заключением врача-рентгенолога	3 месяца
			2. Результат постановки реакции манту или Диаскин теста/результат постановки реакции манту или Диаскин теста для невакцинированных против туберкулеза/результат Диаскин теста или флюорография легких с заключением врача-рентгенолога для детей старше 15 лет	1 год/6 месяцев/1 год
			3. Выписка из карты учета профилактических прививок	1 год
			4. Справка медицинской организации об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства в течение 21 дня	7 дней
			5. Выписка из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного	6 месяцев
			6. Заключение уполномоченной медицинской организации о наличии (об отсутствии) противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, или в полустационарной форме, или в стационарной форме	6 месяцев
3	<p>Центр реабилитации инвалидов</p> <p>Социально-оздоровительные отделения</p>	<p>1. Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность в соответствии с законодательством Российской Федерации.</p> <p>2. Полис обязательного медицинского страхования.</p> <p>3. Документы (сведения), подтверждающие получение увечья (ранения, травмы, контузии),</p>	1. Санаторно-курортная карта.	6 месяцев
			2. Заключение уполномоченной медицинской организации о наличии (об отсутствии) противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в форме	6 месяцев

	учреждений социального обслуживания.	заболевания в ходе специальной военной операции (при наличии).	социального обслуживания на дому, или в полустационарной форме, или в стационарной форме	
4	Стационарное отделение «Мать и дитя»	<p>Для ребёнка:</p> <ol style="list-style-type: none"> Свидетельство о рождении. Полис обязательного медицинского страхования. <p>Для сопровождающего лица:</p> <ol style="list-style-type: none"> Паспорт или документ, удостоверяющий личность в соответствии с законодательством Российской Федерации. В случае сопровождения ребенка лицом, не являющимся законным представителем – нотариально заверенная доверенность на сопровождающее лицо. Полис обязательного медицинского страхования. 	<p>Для ребёнка:</p> <ol style="list-style-type: none"> Выписка из истории развития ребенка Выписка от профильного специалиста, если ребенок состоит на диспансерном учете. Заключение по результатам электроэнцефалограммы (для детей с заболеваниями нервной системы) Общий анализ крови, общий анализ мочи Анализ на яйца гельминтов, соскоб на энтеробиоз Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства в течение 21 дня Справка для бассейна Заключение уполномоченной медицинской организации о наличии (об отсутствии) противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, или в полустационарной форме, или в стационарной форме <p>Для сопровождающего лица:</p> <ol style="list-style-type: none"> Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства в течение 21 дня Справка для бассейна. Заключение уполномоченной медицинской организации о наличии (об отсутствии) противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, или в полустационарной форме, или в стационарной форме 	<p>6 месяцев</p> <p>6 месяцев</p> <p>6 месяцев</p> <p>10 ней</p> <p>14 дней</p> <p>7 дней</p> <p>6 месяцев</p> <p>6 месяцев</p> <p>7 дней</p> <p>6 месяцев</p> <p>6 месяцев</p>