

**УТВЕРЖДЕН**  
приказом комитета по  
социальной защите населения  
Ленинградской области  
от «27» 06 2013г. № 14  
(Приложение 3)

**Порядок предоставления специализированных услуг технологии социального обслуживания по оказанию экстренной помощи на дому «Тревожная кнопка» для граждан пожилого возраста и инвалидов, услуг специалиста русского жестового языка для инвалидов по слуху с использованием видеосвязи в Ленинградской области**

1. Общие положения

1.1. Настоящий порядок определяет получателей, условия и порядок предоставления услуг технологии социального обслуживания по оказанию экстренной помощи на дому «Тревожная кнопка» для граждан пожилого возраста и инвалидов, услуг специалиста русского жестового языка для инвалидов по слуху с использованием видеосвязи в Ленинградской области (далее – Порядок) в рамках реализации государственной программы «Социальная поддержка отдельных категорий граждан в Ленинградской области», утвержденной постановлением Правительства Ленинградской области от 14 ноября 2013 года № 406 (с изменениями).

Технология социального обслуживания предоставления специализированных услуг по оказанию экстренной помощи на дому «Тревожная кнопка» для граждан пожилого возраста и инвалидов, услуг специалиста русского жестового языка для инвалидов по слуху с использованием видеосвязи в Ленинградской области предоставляется лицам пожилого возраста и инвалидам, из числа граждан Российской Федерации, проживающих на территории Ленинградской области, иностранных граждан и лиц без гражданства, постоянно проживающих на территории Ленинградской области, в соответствии с условиями настоящего Порядка.

1.2. Определения, используемые в настоящем Порядке:

Технология социального обслуживания «Тревожная кнопка» (сотовый телефон, нажав на любую кнопку которого можно связаться с консультационным центром) - форма социальной поддержки граждан, представляющая собой оказание экстренной помощи в сложных жизненных ситуациях с привлечением специализированных служб гражданам пожилого возраста и инвалидам старше 18 лет с установленной инвалидностью I и (или) II группы в Ленинградской области; услуги специалиста по русскому жестовому языку (при наличии у инвалида мобильного телефона/планшета с возможностью выхода в сеть Интернет) по видеосвязи, без предоставления программного обеспечения (далее – Услуга, Услуга «Тревожная кнопка», Услуга специалиста по русскому жестовому языку).

Получатель – гражданин Российской Федерации, проживающий на территории Ленинградской области, либо иностранный гражданин, лицо без гражданства, постоянно проживающий на территории Ленинградской области, признанный нуждающимся в социальном обслуживании на дому из числа одиноких или одиноко проживающих пожилых граждан (женщины 55 лет и

старше, мужчины 60 лет и старше), инвалидов старше 18 лет с установленной инвалидностью I и (или) II группы, которым необходима постоянная или временная посторонняя помощь в связи с частичной или полной утратой возможности самостоятельно удовлетворять свои основные жизненные потребности, инвалиды по слуху.

Заказчик (юридическое лицо) – организация социального обслуживания, подведомственная комитету по социальной защите населения Ленинградской области, осуществляющая организацию предоставления Получателю Услуг.

Оператор – специалист консультационного центра, который круглосуточно оказывает содействие в получении необходимой помощи Получателем.

Консультационный центр – центр, имеющий специализированное программное обеспечение, обеспечивающий круглосуточный прием и обработку вызовов и консультативных запросов граждан.

Исполнитель - юридическое лицо независимо от его организационно-правовой формы и (или) индивидуальный предприниматель, заключившие контракт, в рамках Федерального закона от 05 апреля 2013 года № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» или Федерального закона от 18.07.2011 N 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц», взявшие на себя обязательства по оказанию Услуги Получателю.

Понятия и термины, используемые в настоящем Порядке, не указанные в пункте 1.2 настоящего Порядка, принимаются в значениях, определенных действующим законодательством Российской Федерации.

1.3. Целью предоставления Услуги является оказание экстренной медицинской, социальной и других видов помощи с привлечением специализированных служб, в том числе специалиста по русскому жестовому языку обеспечение пожилым гражданам и инвалидам, инвалидам по слуху чувства безопасности и защищенности.

1.4. Основными задачами организации предоставления Услуги являются: реализация прав граждан на социальное обслуживание в государственной системе социальной защиты в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Порядком;

повышение доступности социальных услуг;

ежедневный контроль за состоянием здоровья и персональной безопасностью граждан пожилого возраста и инвалидов.

## 2. Получатели Услуги.

2.1. Право на получение Услуги имеют граждане Российской Федерации, проживающие на территории Ленинградской области, либо иностранные граждане, лица без гражданства, постоянно проживающие на территории Ленинградской области, из числа:

одиноких граждан пожилого возраста (женщины 55 лет и старше, мужчины 60 лет и старше) и инвалидов старше 18 лет с установленной инвалидностью I и (или) II группы;

одиноким проживающих граждан пожилого возраста (женщины 55 лет и старше, мужчины 60 лет и старше) и инвалидов старше 18 лет, имеющих родственников, которые не могут обеспечить им помощь и уход;

инвалидов по слуху.

Право на получение Услуги «Тревожная кнопка» имеют граждане, указанные в п. 2.1., признанные нуждающимися в социальном обслуживании на дому, кроме инвалидов по слуху.

Право на получение Услуг специалиста по русскому жестовому языку имеют инвалиды по слуху.

2.2. Право на внеочередное предоставление Услуги имеют:

инвалиды и участники Великой Отечественной войны;

инвалиды боевых действий;

лица, награждённые знаком «Жителю блокадного Ленинграда»;

бывшие несовершеннолетние узники концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период второй мировой войны;

супруги погибших (умерших) инвалидов и участников Великой Отечественной войны, инвалидов войны, не вступившие в повторный брак;

родители погибшего (умершего) инвалида войны.

2.3. Медицинскими противопоказаниями к получению (оказанию) Услуги категориям Получателей, указанным в пункте 2.1 настоящего Порядка, требующие лечения в специализированных организациях здравоохранения являются: психические расстройства, тяжелая форма эпилепсии, карантинные инфекционные заболевания, хронический алкоголизм, венерические, хронические кожные заболевания, активные формы туберкулеза.

### 3. Условия и порядок предоставления Услуги

3.1. Заказчик, либо организует работу по предоставлению Услуги самостоятельно, либо осуществляет закупку Услуги на текущий финансовый год в соответствии с законодательством Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг, либо о закупке товаров, работ и услуг отдельными видами юридических лиц.

3.2. Выявление граждан пожилого возраста и инвалидов, инвалидов по слуху, проживающих в Ленинградской области, которым необходима Услуга, осуществляется на основании (устных или письменных) обращений граждан, которым необходима Услуга, их родственников, законных представителей, общественных организаций.

Выявление и информирование лиц, желающих оказывать Услугу, осуществляется Заказчиком, путем распространения информации посредством СМИ.

3.3. Предоставление Услуги производится на основании личного обращения гражданина (его законного представителя) и представления им следующих документов:

письменного заявления гражданина или его законного представителя о предоставлении Услуги (приложение 1 к настоящему Порядку);

документа, удостоверяющего личность гражданина (его законного представителя);

справки учреждения медико-социальной экспертизы об установлении инвалидности (для инвалидов);

удостоверения о праве на льготы (при наличии);

индивидуальной программы предоставления социальных услуг (кроме инвалидов по слуху) (далее – ИПСЦУ);

индивидуальной программы реабилитации и абилитации (далее – ИПРА) для инвалидов по слуху.

3.4. Заявление и документы, указанные в пункте 3.3 настоящего Порядка, подаются гражданином (его законным представителем) Заказчику по месту проживания на территории Ленинградской области.

3.5. Гражданин (его законный представитель) несет ответственность за достоверность предоставляемых сведений. Письменно подтверждает согласие на обработку персональных данных, указанных в заявлении.

3.6. Предоставление Услуги гражданам, указанным в п. 2.1 настоящего Порядка, осуществляется в соответствии с журналом учета лиц, которым необходима Услуга. Очередность граждан определяется датой регистрации обращения гражданина в журнале учета. Учет граждан, которым необходима Услуга и пользующихся Услугой, осуществляется Заказчиком согласно приложениям 2 и 3 к настоящему Порядку. Для инвалидов по слуху Услуга предоставляется при наличии у инвалида мобильного телефона/планшета с возможностью выхода в сеть Интернет по видеосвязи, без предоставления программного обеспечения.

3.7. Предоставление Услуги гражданам, указанным в п. 2.1 настоящего Порядка, осуществляется бесплатно.

3.8. Заказчик не позднее трех рабочих дней со дня обращения гражданина (его законного представителя) организует обследование социально-бытовых условий проживания лиц, которым необходима Услуга (кроме инвалидов по слуху), по результатам которого составляет акт (приложение 4 к настоящему Порядку).

3.9. Основаниями для отказа в предоставлении Услуги являются:

предоставление неполного пакета документов, указанных в пункте 3.3 настоящего Порядка;

наличие медицинских противопоказаний к предоставлению Услуги, указанных в пункте 2.3 настоящего Порядка.

3.10. Заказчик и Исполнитель являются Сторонами контракта об организации и предоставлении Услуги гражданам Ленинградской области.

Исполнитель качественно и в полном объеме осуществляет оказание специализированных услуг Получателю на условиях, установленных контрактом.

3.11. В течение 7 рабочих дней со дня заключения контракта Исполнитель заключает с Получателем договор о предоставлении Услуги.

3.12. Получатель обязан представить Заказчику возможность для осуществления контроля за оказанием Услуги.

3.13. Финансирование деятельности предоставления Услуги осуществляется на условиях, установленных контрактом, заключенным между Заказчиком и Исполнителем. Перечисление финансовых средств осуществляется ежемесячно по факту оказания социальных услуг и предоставления отчетной документации, установленной контрактом.

3.14. Контроль за организацией деятельности предоставления Услуги осуществляется Заказчиком.

3.15. Ежеквартально, до 10 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, Заказчик представляет отчет о предоставлении Услуги в комитет по социальной защите населения Ленинградской области.

3.16. Финансирование Услуги осуществляется путем предоставления субсидий на иные цели, выделяемых из областного бюджета Ленинградской области организациям социального обслуживания, подведомственным комитету по социальной защите населения Ленинградской области.

3.17. Контроль за целевым расходованием бюджетных средств осуществляется комитетом по социальной защите населения Ленинградской области.

Приложение 2  
к порядку предоставления специализированных услуг  
технологии социального обслуживания по оказанию экстренной помощи на дому  
«Тревожная кнопка» для граждан пожилого возраста и инвалидов,  
услуг специалиста русского жестового языка  
для инвалидов по слуху с использованием видеосвязи  
в Ленинградской области,  
утвержденному приказом комитета по  
социальной защите населения Ленинградской области  
от «27» 06 2018 г. № 14

юридическое лицо

---

**ЖУРНАЛ**  
учета лиц, которым необходимы специализированные услуги технологии социального  
обслуживания по оказанию экстренной помощи на дому «Тревожная кнопка» для граждан  
пожилого возраста и инвалидов, услуг специалиста русского жестового языка  
для инвалидов по слуху с использованием видеосвязи в Ленинградской области

№ п/п	ФИО гражданина	Социальная категория	Домашний адрес, телефон (адрес фактического проживания)	Дата обращения	Социальное положение	ФИО и контактные данные родственника, законного представителя и т.д.
1	2	3	4	5	6	7

Начат «  » \_\_\_\_\_ 201   г.  
Окончен «  » \_\_\_\_\_ 201   г.

Приложение 3  
к порядку предоставления специализированных услуг  
технологии социального обслуживания по оказанию экстренной помощи на дому  
«Тревожная кнопка» для граждан пожилого возраста и инвалидов,  
услуг специалиста русского жестового языка  
для инвалидов по слуху с использованием видеосвязи  
в Ленинградской области,  
утвержденному приказом комитета по  
социальной защите населения Ленинградской области

от «27» 06 2018 г. № 14

юридическое лицо

---

### ЖУРНАЛ

учета лиц, получающих специализированные услуги технологии социального обслуживания  
по оказанию экстренной помощи на дому «Тревожная кнопка» для граждан пожилого  
возраста и инвалидов, услуг специалиста русского жестового языка  
для инвалидов по слуху с использованием видеосвязи в Ленинградской области

№ п/п	ФИО гражданина	Домашний адрес, телефон (адрес фактического проживания)	Реквизиты договора	Срок действия договора	Причины расторжения договора	Примечание (в случае отказа гражданина от получения Услуги, отказа гражданину в предоставлении Услуги)
1	2	3	4	5	6	7

Начат « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.  
Окончен « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Приложение 1

к порядку предоставления специализированных услуг  
технологии социального обслуживания по оказанию экстренной помощи на дому  
«Тревожная кнопка» для граждан пожилого возраста и инвалидов,  
услуг специалиста русского жестового языка  
для инвалидов по слуху с использованием видеосвязи  
в Ленинградской области,  
утвержденному приказом комитета по  
социальной защите населения Ленинградской области

от «27» 06 2018 г. № 14

Руководителю юридического лица  
от \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

Дата рождения \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего  
личность: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Проживающего (ей) по адресу

Контактный тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении специализированных услуг технологии социального обслуживания по оказанию экстренной помощи на дому «Тревожная кнопка» для граждан пожилого возраста и инвалидов, услуг специалиста русского жестового языка для инвалидов по слуху с использованием видеосвязи в Ленинградской области

Прошу предоставить мне специализированные услуги с использованием технологии социального обслуживания по оказанию экстренной помощи на дому «Тревожная кнопка» для граждан пожилого возраста и инвалидов в Ленинградской области/ услуг специалиста русского жестового языка для инвалидов по слуху с использованием видеосвязи в Ленинградской области (нужное подчеркнуть).

С условиями оказания, порядком и прекращении предоставления специализированных услуг технологии социального обслуживания по оказанию экстренной помощи на дому «Тревожная кнопка» для граждан пожилого возраста и инвалидов в Ленинградской области/ услуг специалиста русского жестового языка для инвалидов по слуху с использованием видеосвязи в Ленинградской области (нужное подчеркнуть) ознакомлен (а).

К заявлению прилагаю:

Наименование документа	Количество экземпляров
Копии документов, подтверждающих факт проживания на территории Ленинградской области	
Копию паспорта гражданина Российской Федерации (страницы 2, 3 и страницы, содержащие отметки о регистрации) либо, при отсутствии паспорта, иной документ, удостоверяющий личность заявителя (вид на жительство в РФ, временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации)	
Копию справки учреждения медико-социальной экспертизы об установлении инвалидности (для инвалидов)	
Копию документа, подтверждающего внеочередное право предоставления	



специализированных услуг технологии социального обслуживания по оказанию экстренной помощи на дому «Тревожная кнопка» для граждан пожилого возраста и инвалидов в Ленинградской области/ услуг специалиста русского жестового языка для инвалидов по слуху с использованием видеосвязи в Ленинградской области (при наличии)	
Копию ИППСУ	
Копию ИПРА для инвалидов по слуху	

Обязуюсь в письменной форме уведомить о наступлении обстоятельств, влияющих на предоставление услуг (перемена места жительства и др.)

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

На обработку, использование и хранение персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года «152-ФЗ «О персональных данных» (нужное подчеркнуть) согласен/ не согласен.

\_\_\_\_\_  
(дата заполнения)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

Заявление и документы в количестве \_\_ шт. приняты «\_»\_\_ 201\_г. и зарегистрированы в журнале регистрации под № \_\_.

Специалист \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Приложение 4

к порядку предоставления специализированных услуг  
технологии социального обслуживания по оказанию экстренной помощи на дому  
«Тревожная кнопка» для граждан пожилого возраста и инвалидов,  
услуг специалиста русского жестового языка  
для инвалидов по слуху с использованием видеосвязи  
в Ленинградской области,  
утвержденному приказом комитета по  
социальной защите населения Ленинградской области

от «24» 06 2018 г. № 14

АКТ

обследования социально-бытовых условий проживания и наличия необходимости в предоставлении специализированных услуг технологии социального обслуживания по оказанию экстренной помощи на дому «Тревожная кнопка» для граждан пожилого возраста и инвалидов в Ленинградской области  
(кроме инвалидов по слуху)

1. ФИО гражданина (полностью) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Пол:  - мужской  - женский

Удостоверение личности № \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Адрес проживания, телефон \_\_\_\_\_

2. Сведения о наличии родственников у гражданина, которому необходимы специализированные услуги технологии социального обслуживания по оказанию экстренной помощи на дому «Тревожная кнопка» для граждан пожилого возраста и инвалидов в Ленинградской области.

Степень родства \_\_\_\_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_

Сведения о проживающих в жилом помещении:

- одинокий (ая)  - одиноко-проживающий (ая)  - одиноко-проживающая семейная пара

3. Способность к самообслуживанию:

Может ли гражданин осуществлять действия, в т.ч	Самостоятельно		С трудом		С посторонней помощью	
	да	нет	да	нет	да	нет
Лечь/встать с постели						
Одеваться и раздеваться						
Помыть посуду						
Пользоваться газовой плитой						
Самостоятельно принимать пищу						
Самостоятельно готовить пищу						
Топить печь						
Принести в дом дрова, уголь						
Принести воду						
Стирать						
Провести уборку жилого помещения						
Осуществлять денежные расчеты						
Передвигаться внутри жилого помещения						
Перемещаться из кровати в кресло-коляску и обратно						
Пользоваться туалетом						
Пользоваться судном						

Заключение по итогам проведения обследования \_\_\_\_\_

Подписи членов комиссии:

\_\_\_\_\_

Ф.И.О.

должность

подпись

---

С заключением по итогам проведения обследования ознакомлен(а).  
Согласен(на) на передачу и использование информации.

---

Подпись \_\_\_\_\_ Расшифровка подписи \_\_\_\_\_  
Дата " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г