

Утвержден

приказом директора
государственного бюджетного
учреждения социального
обслуживания «Краевой
реабилитационный центр для
детей и подростков с
ограниченными возможностями
«Орленок»

от 13 марта 2026 года №49

**ПОРЯДОК
ПРИЕМА НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ПОЛУЧАТЕЛЕЙ
СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ В ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «КРАЕВОЙ
РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С
ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ «ОРЛЁНОК»**

I. Общие положения

1. Настоящий Порядок определяет алгоритм приема несовершеннолетних получателей социальных услуг, проживающих на территории Ставропольского края, в государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Краевой реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Орленок» (далее соответственно – несовершеннолетние получатели социальных услуг, Учреждение).

2. Учреждение принимает несовершеннолетних получателей социальных услуг в сопровождении родителей (законных представителей) (далее – сопровождающее лицо) следующих категорий:

2.1. дети-инвалиды в возрасте от 2 лет 6 месяцев до 17 лет включительно;

2.2. дети с ограниченными возможностями в возрасте от 2 лет 6 месяцев до 8 лет включительно, по возрасту;

2.3. дети с ограниченными возможностями здоровья в возрасте от 9 до 17 лет включительно, при условии, что ребенок воспитывается в одной семье с ребенком-инвалидом, получившим направление в Учреждение;

2.4. несовершеннолетние в возрасте от 2 лет 6 месяцев до 17 лет включительно с трудностями в социальной адаптации из семей участников специальной военной операции.

3. Несовершеннолетние, находящиеся в государственных стационарных организациях социального обслуживания населения или стационарных образовательных организациях Ставропольского края на

полном государственном обеспечении, на обслуживание в Учреждение не принимаются.

4. Несовершеннолетние учащиеся специальных (коррекционных) образовательных организаций, воспитанники таких организаций с ограниченными возможностями здоровья, в период летних каникул могут быть приняты в Учреждение, в случае если в этот период времени они находятся в семье.

5. В Учреждение принимаются несовершеннолетние получатели социальных услуг согласно показаниям и при отсутствии противопоказаний. (приложение 1,2)

6. Социальные услуги в Учреждении оказываются бесплатно: несовершеннолетним детям; лицам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций, вооруженных (межэтнических) конфликтов.

Услуги сопровождающим лицам, не отнесенным к категориям, указанным в подпункте 2 настоящего пункта, оказываются за плату или частичную плату в соответствии с частью 3 статьи 32 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

II. Перечень документов, необходимых при поступлении в Учреждение

7. При поступлении в Учреждение родители (законные представители) несовершеннолетнего получателя социальных услуг представляют следующие документы:

свидетельство о рождении несовершеннолетнего получателя социальных услуг;

паспорт ребенка-инвалида или ребенка с ограниченными возможностями здоровья, достигшего возраста 14 лет;

направление организации социального обслуживания населения Ставропольского края по месту жительства (месту пребывания) родителей несовершеннолетнего получателя социальных услуг (далее – организация соцобслуживания);

полис обязательного медицинского страхования (подлинник);

медицинская карта с указанием данных исследований (срок действия – не более 6 месяцев);

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;

клинические анализы: анализ кала на яйца глистов и на энтеробиоз (действительны в течение 14 дней), результаты флюорографии детям старше 15 лет (действителен в течение 1 года), результаты реакции Манту детям младше 15 лет (действителен в течение 1 года);

справка об эпидокружении, полученная в ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии по Ставропольскому краю» (не позднее 3 суток до даты заезда) или справка врача-педиатра об отсутствии контакта ребенка с инфекционными больными по месту жительства, в детском саду или в школе;

для детей-инвалидов дополнительно – индивидуальная программа реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (далее – ИПРА), выданная бюро МСЭ.

8. При поступлении в Учреждение сопровождающее лицо предоставляет:

паспорт или иной документ, удостоверяющий личность;

полис обязательного медицинского страхования (подлинник);

медицинскую карту с указанием данных исследований (срок действия – не более 6 месяцев);

клинические анализы: анализ кала на яйца глистов и на энтеробиоз (действительны в течение 14 дней), результаты флюорографии (действителен в течение 1 года);

справку об эпидокружении, полученная в ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии по Ставропольскому краю» (срок действия 3 суток до даты заезда) или справку врача-терапевта об отсутствии контакта с инфекционными больными по месту жительства.

документ, подтверждающий полномочия законного представителя (доверенного лица).

В случае, если родители (законные представители) несовершеннолетнего получателя социальных услуг поручают другим лицам сопровождать ребенка в Учреждение и обратно, а также в период нахождения в Учреждении необходимо предоставить доверенность, составленную в простой письменной форме или заверенную нотариально, копию паспорта родителя (законного представителя), выдавшего доверенность, и доверенного лица.

Образец доверенности размещен в разделе Реабилитация сайта Учреждения в сети Интернет.

9. Родители (законные представители) несовершеннолетнего получателя социальных услуг, направляемые в качестве сопровождающих лиц, предоставляют следующие документы о доходах членов семьи за **12 месяцев**, предшествующих месяцу направления в Учреждение:

- документы о вознаграждении за выполнение трудовых или иных обязанностей, выполненную работу, оказанную услугу, совершение действия в Российской Федерации;

- сведения о размере всех видах пособий, пенсий, компенсационных выплатах и ежемесячных доплатах к пенсиям;

- сведения о размере ежемесячных выплатах неработающим трудоспособным лицам, осуществляющим уход за ребенком-инвалидом;

- сведения о размере всех видах выплат, предоставляемых гражданам в качестве мер социальной поддержки в органе социальной защиты населения Ставропольского края;

- сведения о размере пособия по безработице, а также размере стипендии, получаемой безработным в период прохождения профессионального обучения и получения дополнительного профессионального образования по направлению органов государственной службы занятости населения;

- сведения о размере стипендии, выплачиваемой несовершеннолетним детям по месту их учебы;

- сведения о размере алиментов, выплачиваемых членам семьи;

- сведения о выплатах приемному родителю денежного вознаграждения;

- документы об иных видах доходов в зависимости от рода занятий членов семьи родителя (законного представителя) или о размере дохода от реализации имущества.

10. Родители (законные представители) в случае непредоставления документов о доходах указывают это в заявлении, где дается согласие об оплате полной стоимости социальных услуг в Учреждении в соответствии с тарифами, утвержденными министерством.

В случае если в Учреждение сопровождающим лицом направляется не родитель (законный представитель), а другое лицо по доверенности, документы о доходах представляются на членов семьи несовершеннолетнего получателя социальных услуг.

В случае если заявитель относится к категории пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций, вооруженных (межэтнических) конфликтов, им представляются только паспорт и документ, выданный отделом Управления Федеральной миграционной службы России по Ставропольскому краю о предоставлении временного убежища или временном проживании.

11. Размер платы за предоставление социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания рассчитывается на основе тарифов на социальные услуги, утвержденных министерством труда и социальной защиты населения Ставропольского края (далее – министерство), и составляет не более 75 процентов среднедушевого дохода получателя социальных услуг, рассчитанного в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 23 декабря 2024 г. № 1873 «Об утверждении Правил определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно».

В составе семьи учитываются супруги и несовершеннолетние дети.

В состав семьи в целях расчета среднедушевого дохода членов семьи не включаются:

а) лица, отбывающие наказание в виде лишения свободы, лица, в отношении которых применена мера пресечения в виде заключения под стражу, а также лица, находящиеся на принудительном лечении по решению суда;

б) лица, находящиеся на полном государственном обеспечении.

12. В случае если несовершеннолетний получатель социальных услуг направляется в Учреждение повторно в течение 6 месяцев, предоставляются только заявление и те документы, срок действия которых истек.

III. Обязанности организации соцобслуживания

13. Организация соцобслуживания:

1) направляет в Учреждение в электронном виде по защищенным каналам связи копию выписки из медицинской карты стационарного больного (с последнего места стационарного лечения или обследования), ИПРА ребенка-инвалида, в целях согласования показанности ребенка к приему в Учреждении.

На детей с ограниченными возможностями здоровья выписка не направляется.

В случае выявления детей, не показанных к направлению, Учреждение в течение двух рабочих дней информирует организацию соцобслуживания с целью подготовки к направлению другого ребенка, в соответствии с очередностью исходя из даты принятия на учет;

2) за 20 дней до заезда информирует заявителя о необходимости получения бланка медицинской карты на ребенка по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку, а также бланка медицинской карты на сопровождающего по форме согласно приложению 4 к настоящему Порядку.

Медицинские карты на несовершеннолетнего получателя социальных услуг и сопровождающее его лицо заполняются соответственно участковыми педиатрами и терапевтами медицинских организаций по месту жительства заявителя, либо педиатрами и терапевтами организаций любой предусмотренной законодательством Российской Федерации организационно-правовой формы, индивидуальным предпринимателем, осуществляющими медицинскую деятельность и имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности по профилю «Педиатрия» и «Терапия» соответственно;

3) информирует Учреждение за 15 дней до заезда о направляемых несовершеннолетних получателях социальных услуг по форме согласно приложению 6 к настоящему Порядку;

4) информирует родителей (законных представителей), направляемых в качестве сопровождающих лиц несовершеннолетних получателей социальных услуг, об условиях оплаты социальных услуг при поступлении в Учреждение;

5) формирует пакет документов и не позднее одного дня до заезда в Учреждение передает его родителю (законному представителю) для предъявления в Учреждение;

6) выдает родителю (законному представителю) ребенка направление в Учреждение в порядке очередности, исходя из даты принятия на учет.

IV. Основания для отказа при приеме в Учреждение

14. Учреждение отказывает в приеме в следующих случаях:

заявителем представлен неполный пакет документов;

ребенок не относится к категориям несовершеннолетних получателей социальных услуг, указанных в пунктах 2, 4 настоящего Порядка;

у ребенка есть медицинские противопоказания для направления в Учреждение, указанные в Приложении 1,2 к настоящему Порядку;

дети находятся на полном государственном обеспечении в государственных стационарных организациях социального обслуживания населения или в стационарных образовательных организациях Ставропольского края.

Учреждение в срок не позднее 2 дней в письменной форме информирует организацию соцобслуживания, выдавшую направление в Учреждение, об отказе в приеме на обслуживание с указанием причины отказа.

В случае возникновения спорных вопросов о наличии противопоказаний у ребенка или сопровождающего его лица, решение принимается в день заезда директором Учреждение (лицом, его замещающим) после согласования с министерством.

V. Дополнительные положения

15. При выбытии ребенка из Учреждения родителю (законному представителю) или доверенному лицу выдается выписка о результатах оказания социальных услуг ребенка (далее – выписка) и отрывной талон направления.

16. По возвращении ребенка из Учреждения родители (законные представители) предоставляют в организацию соцобслуживания отрывной талон направления.

17. В случае, если в выписке содержатся рекомендации Учреждения о дальнейшей реабилитации ребенка в организации соцобслуживания по месту жительства, копия выписки представляется родителями (законными представителями) в указанную организацию.

18. В случае систематического нарушения ребенком или родителем (законным представителем) правил пребывания в Учреждении, в том числе

выявления фактов девиантного поведения во время нахождения в Учреждении, Консилиум Учреждения вправе прервать пребывание в Учреждении ребенка или ребенка с сопровождающим лицом.

19. Досрочный выезд из Учреждения осуществляется на основании решения социального медико-психолого-педагогического консилиума (далее – Консилиум), принятого по результатам рассмотрения письменного заявления родителя (законного представителя) с указанием причин досрочного отъезда. При подаче заявления родитель (законный представитель) предъявляет паспорт либо иной документ, удостоверяющий личность.

20. Один курс реабилитации в Учреждении составляет 22 дня.

21. Несовершеннолетний получатель социальных услуг с сопровождающим лицом, в соответствии с постановлением Правительства Ставропольского края от 29.12.2014 года №560-п «Об утверждении порядков предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Ставропольском крае» и приказа министерства от 27 ноября 2025 года №394 «О внесении изменений в Порядок направления несовершеннолетних получателей социальных услуг в государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Краевой реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Орленок», утвержденный приказом министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 30 сентября 2022 года №406», имеет право на прохождение четырех реабилитационных курсов, суммарной длительностью не более трех месяцев в календарном году.

24. Несовершеннолетние получатели социальных услуг, получающие постоянное или курсовое медикаментозное лечение, назначенное по месту жительства, в обязательном порядке обеспечиваются лекарственными препаратами на весь период пребывания в Учреждении за счет средств родителей (законных представителей).

25. Несовершеннолетние получатели социальных услуг, нуждающиеся в сопровождении, имеющие диагноз энурез, энкопрез, обеспечиваются памперсами за счет родителей (законных представителей) на весь курс нахождения в Учреждении.

26. Несовершеннолетние получатели социальных услуг обеспечиваются родителями (законными представителями) одеждой по сезону (с учетом расположения Учреждения у подножия гор и горной реки Подкумок), предметами личной гигиены (туалетное мыло, мочалка, туалетная бумага, зубная паста, зубная щетка, расческа, влажные, сухие салфетки), полотенцем, нижним бельем, спортивной формой и обувью.

Приложение 1
к Порядку приема несовершеннолетних получателей социальных услуг,
утвержденному приказом директора
ГБУСО «КРЦ «Орленок»
от 13 марта 2026 года №49

ПЕРЕЧЕНЬ

заболеваний и состояний (с кодом диагноза по международной классификации болезней) при которых несовершеннолетние получатели социальных услуг направляются в Учреждение

1. Болезни нервной системы:

Детский церебральный паралич (G80).

Последствия раннего органического поражения центральной нервной системы (G93).

Другие болезни нервной системы (G90-G99).

2. Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани:

Сколиоз (M41).

Остеохондропатии после консервативного и оперативного лечения (M91-M94).

Деформирующий остеоартроз (M15-M19).

Другие болезни опорно-двигательного аппарата с нарушениями способности к передвижению и самообслуживанию (M95-M99).

3. Врожденные аномалии (пороки развития):

Врожденные деформации бедра (Q65).

Синдром Дауна(Q90) и иные хромосомные нарушения (Синдром Прадера-Вилли (Q87.1); Альбинизм (E70.3); Синдром эктодермальной дисплазии (Q82.4); Синдром Нунан (Q87.1)).

Врожденные деформации стопы (Q66).

4. Болезни уха и сосцевидного отростка:

Кондуктивная и нейросенсорная потеря слуха (H90).

Другая потеря слуха (H91).

5. Психические расстройства и расстройства поведения:

Легкая умственная отсталость (F70.0)

Умственная отсталость умеренная (F71).

6. Расстройства психологического развития:

Специфические расстройства развития речи и языка (F80)

Специфические расстройства развития моторной функции (F82)

Смешанные специфические нарушения психологического развития (F83)

Общие расстройства психологического развития (F84).

7. Последствия травм:

Последствия травм верхних и нижних конечностей (T92-T93).

Последствия черепно-мозговых травм и нейроинфекций (B91)(B94.1).

ПЕРЕЧЕНЬ

заболеваний и состояний, при которых противопоказано направление в Центр несовершеннолетних получателей социальных услуг, нуждающихся в сопровождении родителей (законных представителей)

1. Хронические заболевания в стадии обострения или нестойкой ремиссии.
2. Острые инфекционные, паразитарные и соматические заболевания, инфекции кожи и подкожной клетчатки.
3. Сахарный диабет.
4. Бронхиальная астма средней и тяжелой степени тяжести, гормонозависимые формы.
5. Эпилептические синдромы и их эквиваленты.
6. Психические заболевания, сопровождающиеся неконтролируемым поведением.
7. Болезни с нарушением кишечного всасывания.

Приложение 3
к Порядку приема несовершеннолетних
получателей социальных услуг,
утвержденному приказом директора
ГБУСО «КРЦ «Орленок»
от 13 марта 2026 года №49

МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА

ребенка, направляемого в государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Краевой реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Орленок»

Наименование лечебного учреждения, выдавшего карту _____

Район _____ город _____

Фамилия, имя, отчество _____

Дата рождения _____

Домашний адрес _____

Направляется в сопровождении родителя (законного представителя)

без сопровождения родителя (законного представителя)

(нужное отметить)

Анамнез жизни ребенка _____

Наследственность _____

Жалобы, длительность заболевания, предшествующее лечение, в том числе санаторно-курортное _____

Данные исследований (даты) _____

Диагноз:

Основное заболевание _____

Сопутствующее заболевание _____

Сведения о прививках по возрасту (*либо копия прививочного сертификата*)

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись медицинского работника

(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Приложение 4
к Порядку приема несовершеннолетних
получателей социальных услуг,
утвержденному приказом директора
ГБУСО «КРЦ «Орленок»
от 13 марта 2026 года №49

МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА

родителя, законного представителя ребенка (доверенного лица), направляемого
в государственное бюджетное учреждение социального обслуживания
«Краевой реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными
возможностями «Орленок»

Наименование лечебного учреждения, выдавшего карту _____

Район _____ город _____

Фамилия, имя, отчество _____

Дата рождения _____

Домашний адрес _____

Заключение врача-терапевта _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись медицинского работника _____

подпись расшифровка подписи

Приложение 5
к Порядку приема несовершеннолетних получателей социальных услуг,
утвержденному приказом директора
ГБУСО «КРЦ «Орленок»
от 13 марта 2026 года №49

Директору ГБУСО «КРЦ «Орленок»

ФИО, адрес родителя (законного представителя) ребенка

заявление

Я, _____,
отказываюсь от предоставления документов о доходах членов моей семьи и
согласен(сна) оплачивать полную стоимость предоставляемых мне социальных
услуг в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания
«Краевой реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными
возможностями «Орленок» в соответствии с тарифами, утвержденными
министерством труда и социальной защиты населения Ставропольского края.

(подпись) (расшифровка подписи)

«___» _____ 20__ г.

Приложение 6
к Порядку приема несовершеннолетних получателей социальных услуг,
утвержденному приказом директора
ГБУСО «КРЦ «Орленок»
от 13 марта 2026 года №49

Директору государственного
бюджетного учреждения
социального обслуживания
«Краевой реабилитационный центр
для детей и подростков
с ограниченными возможностями
«Орленок»

(Ф.И.О.)

Уважаемый _____!

Направляем сведения о детях, состоящих на учете в _____
(наименование организации)

_____ для прохождения курса реабилитации в Центре с
соцобслуживания)

_____ по _____.

№ п/п	Ф.И.О. ребенка	Ф.И.О. сопровождающего лица (в отделе «Мать и дитя»)	Возраст ребенка	Адрес регистрации ребенка	Категория ребенка (инвалид, с ограниченными возможностями здоровья, нуждающийся в сопровождении родителей (законных представителей))	Диагноз ребенка (основной и сопутствующий)
-------	----------------	--	-----------------	---------------------------	--	--

Руководитель организации
социального обслуживания
населения Ставропольского
края _____
(подпись) (расшифровка подписи)

исп. Ф.И.О., телефон

Приложение 7
к Порядку приема несовершеннолетних
получателей социальных услуг,
утвержденному приказом директора
ГБУСО «КРЦ «Орленок»
от 13 марта 2026 года №49

Доверенность

Я _____

Ф.И.О. (родителя, законного представителя)

_____ паспорт: серия, номер, когда и кем выдан, место регистрации

настоящей доверенностью уполномочиваю

_____ Ф.И.О. паспорт: серия, номер, когда и кем выдан, место регистрации доверенного лица

сопровождать во время прохождения курса реабилитации и (или) забрать из
(нужное подчеркнуть)
государственного бюджетного учреждения социального обслуживания
«Краевой реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными
возможностями «Орленок», расположенного в пос. Подкумок Предгорного
района моего несовершеннолетнего ребёнка

_____ Ф.И.О., дата рождения.

Ответственность за ребёнка в дороге беру на себя.

_____ подпись расшифровка подписи