

Утверждаю:

Директор ГБСУСО КО «Дом социального

ухода «Солнечный ветер»

С.Н. Жирова



## **Перечень клинических и биохимических исследований, необходимых для предоставления социальных услуг в стационарной форме**

- 1. Результаты клинических анализов на оригинальных бланках:  
(действительны 10 дней)**
  - кровь;
  - моча;
  - биохимический анализ крови, в том числе уровень глюкозы в крови, холестерин;
- 2. Результаты обследования с указанием номера, даты исследования на оригинальных бланках:**
  - гельминтозы (**действителен 7 дней**);
  - группа возбудителей кишечных инфекций (**действителен 7 дней**);
  - посев на дифтерийную палочку (зев, нос) (**действителен 7 дней**);
  - вирусные гепатиты В, С (**действителен 6 месяцев**);
  - Антитела к ВИЧ 1 и 2 и антиген ВИЧ 1 и 2 (**действителен 6 месяцев**);
  - реакция Вассермана (**действителен 6 месяцев**);
- 3. Флюорография с указанием номера и даты исследования (**действителен 6 месяцев**);**
- 4. Справка об отсутствии контакта с инфекционными больными –  
эпидокружение (**действительна 3 дня**);**
- 5. Полные сведения об иммунизации согласно национальному календарю  
профилактических прививок (**прививочный сертификат**).**
- 6. Для женщин: осмотр гинеколога.**

## **Оригиналы документов, необходимых для предоставления социальных услуг в стационарной форме**

- 1.** Индивидуальная программа получения социальных услуг (ИППСУ);
- 2.** Паспорт;
- 3.** Военный билет (для лиц, состоящих на воинском учете);
- 4.** Пенсионное удостоверение;
- 5.** Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования;
- 6.** Справка о размере пенсии за последние 12 месяцев;
- 7.** Справка МСЭ (для лиц, являющихся инвалидами);
- 8.** Карта индивидуальной программы реабилитации инвалида (ИПР, ИПРА);
- 9.** Страховой медицинский полис обязательного медицинского страхования;
- 10.** Льготные удостоверения;
- 11.** Развернутая выписка (эпикриз) из истории болезни;
- 12.** Выписка из амбулаторной карты (соматической и психиатрической), амбулаторная карта (соматическая);
- 13.** 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 полустанционарной форме, или в стационарной форме;
- 14.** Медицинская карта престарелого, инвалида, оформляющегося в стационарное учреждение социального обслуживания;
- 15.** Заключение врачебной комиссии (с участием врача-психиатра).
- 16.** Документ подтверждающий право собственности на имущество (при наличии имущества);
- 17.** Документ, подтверждающий полномочия представителя (при обращении за получением социальной услуги представителя получателей социальных услуг);
- 18.** Документ, подтверждающий место жительства и (или) пребывания, фактического проживания;
- 19.** Решение суда о признании гражданина недееспособным (ограничено дееспособным) – для граждан, признанных судом недееспособным (ограничено дееспособными);
- 20.** Документы, подтверждающими дату получения гражданином технических средств реабилитации и протезно-ортопедических изделий, полученных им согласно индивидуальной программе реабилитации (абилитации) инвалида;
- 21.** Решение органов опеки и попечительства о помещении совершеннолетнего недееспособного гражданина в организацию

стационарного социального обслуживания, принятное на основании заключения врачебной комиссии с участием врача психиатра.