



**МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
ПЕРМСКОГО КРАЯ**

П Р И К А З

24.06.2021

№ 33-01-03-435

О внесении изменений
в приложения к порядку выдачи
и реализации сертификатов
на реабилитацию, утвержденного
приказом Министерства
социального развития Пермского
края от 06.02.2015 № 33-01-03-31
«Об утверждении порядков
в сфере реабилитационных услуг»

В целях реализации федеральных законов от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», постановления Правительства Пермского края от 07 мая 2015 г. № 280-п «О предоставлении социальных услуг бесплатно», приказа Министерства социального развития Пермского края от 31 октября 2014 г. № СЭД-33-01-03-555 «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приложения 3, 9 к порядку выдачи и реализации сертификатов на реабилитацию, утвержденного приказом Министерства социального развития Пермского края (далее – Министерство) от 06 февраля 2015 г. № 33-01-03-31 «Об утверждении порядков в сфере реабилитационных услуг» изменения, изложив в редакции согласно приложениям 1, 2 к настоящему приказу.

2. Начальнику отдела документационного обеспечения Министерства Абышевой Т.В. обеспечить:

2.1. ознакомление с настоящим приказом заместителя министра Санникова Д.М., начальника отдела по делам инвалидов Министерства Пешехонову А.М., начальника управления по экономике и финансам Министерства Чернова А.А., начальника отдела информационных технологий и сопровождения регистра Министерства Косожихину Е.И.;

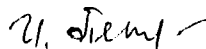
2.2. направление копии настоящего приказа в соответствующие органы и организации согласно пункту 1 приказа Министерства от 24 июля 2009 г. № СЭД-33-01-01-130 «Об обеспечении единства правового пространства»;

2.3. опубликование настоящего приказа в средствах массовой информации и на сайте Министерства - minsoc.permkrai.ru.

3. Настоящий приказ вступает в силу через 10 дней после дня официального опубликования.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Санникова Д.М.

И.о. министра



И.В. Петроградских

Приложение 1
к приказу Министерства
социального развития
Пермского края
от 24.06.2021 № 33-01-03-435

«Приложение 3
к Порядку
выдачи и реализации
сертификатов на реабилитацию

Виды реабилитационных программ

Виды реабилитационных программ (РП)	Возраст		1 группа	2 группа			3 группа
				Степень выраженности ограничений основных категорий жизнедеятельности			
				1 ст.	2 ст.	3 ст.	
Программа 1 (временное) Программа 2 (дневное)	Инвалиды трудоспособного возраста, инвалидность которым установлена с указанием срока переосвидетельствования Женщины от 18 до 60 лет Мужчины от 18 до 65 лет	С последствиями инсультов, ЧМТ, СМТ	РП 1	РП 2	РП 1	РП 1	РП 2
Программа 3 (временное) Программа 4 (дневное)		Прочие нозологии	РП 3	РП 4	РП 3	РП 3	РП 4
Программа 5 (временное) Программа 6 (дневное)	Инвалиды трудоспособного возраста, инвалидность которым установлена без указания срока переосвидетельствования Женщины от 18 до 60 лет Мужчины от 18 до 65 лет		РП 5	РП 6	РП 5	РП 5	РП 6
Программа 7 (временное) Программа 8 (дневное)	Совершеннолетние нетрудоспособного возраста вне зависимости от срока переосвидетельствования Женщины от 60 лет Мужчины от 65 лет		РП 7	РП 8	РП 8	РП 7	РП 8

Виды реабилитационных программ	Наличие поставщика социальных услуг в территории	Возраст	Степень выраженности ограничений основных категорий жизнедеятельности		
			1 степень	2 степень	3 степень
Программа 9 (временное) Программа 10 (дневное)	есть поставщик социальных услуг	Дети от 0 до 18 лет	РП 10	РП 9	РП 9
Программа 10 (дневное)	нет поставщика социальных услуг		РП 9	РП 9	РП 9

».

2.1. из них с полной/частичной оплатой клиентами, шт.											
2.2. Сумма оплаты клиентами, руб.											
3. Количество выданных направлений, шт.											
3.1. из них с полной/частичной оплатой клиентами, шт.											
3.2. Сумма оплаты клиентами, руб.											
4. Количество оплаченных сертификатов, шт.											
5. Сумма оплаченных сертификатов, руб.											

<1> Данные заполняются с нарастающим итогом.

Руководитель

Специалист

М.П.

Рейтинг поставщиков реабилитационных услуг
за период _____

_____ (наименование территориального (межрайонного) управления)

N П/П	Наименование поставщика реабилитационных услуг	Количество сертификатов, реализованных на базе поставщика реабилитационных услуг, шт.		
		Совершеннолетние инвалиды	Дети-инвалиды	Итого

Руководитель

Специалист

М.П.

».