

Комитет по здравоохранению  
Псковской области

Комитет по социальной защите  
Псковской области

## ПРИКАЗ

от 06.09.2024 № 818 / 540

г. ПСКОВ

Об оказании медико-социальной поддержки беременным женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, в Псковской области

В целях совершенствования медико-социальной помощи беременным женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, в соответствии с Постановлением Администрации Псковской области от 28 ноября 2014 г. № 517 «О регламенте межведомственного взаимодействия органов исполнительной власти области в связи с реализацией полномочий в сфере социального обслуживания и при предоставлении социальных услуг и социального сопровождения»,

**ПРИКАЗЫВАЕМ:**

1. Руководителям медицинских организаций Псковской области обеспечить направление информации о выявлении беременных женщин, находящихся в трудной жизненной ситуации (далее – беременные женщины), по итогам консультирования в кабинете медико-социальной и правовой помощи/консультирования психолога в территориальные

отделы Комитета по социальной защите Псковской области по форме согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

Копия информации направляется председателю территориальной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав.

2. Начальникам территориальных отделов Комитета по социальной защите Псковской области (далее – ТО Комитета):

2.1. На основании поступившей от медицинских организаций Псковской области и зарегистрированной в установленном порядке информации о беременных женщинах признать их нуждающимися в социальном обслуживании (без запроса дополнительных документов) в 1-дневный срок с даты поступления информации.

2.2. Организовать дальнейшую работу с беременными женщинами по разработке и согласованию индивидуальной программы представления социальных услуг, включая мероприятия по социальному сопровождению (далее – ИППСУ), в соответствии с приказом Комитета по социальной защите Псковской области от 18.02.2024 № 157 «Об утверждении положения о порядке предоставления социальных услуг в Псковской области».

2.3. В случае отказа беременной женщины от разработки ИППСУ или от предоставления социальных услуг информацию направлять в соответствующую медицинскую организацию.

3. Руководителям государственных организаций социального обслуживания Псковской области:

3.1. Направлять информацию о беременных женщинах нуждающихся в оказании медицинской помощи, в медицинские организации Псковской области по форме согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

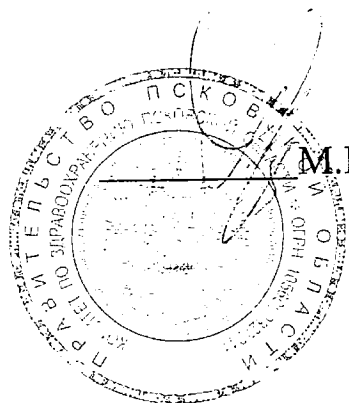
4. Признать утратившим силу приказ Государственного комитета Псковской области по здравоохранению и фармации и Главного государственного управления социальной защиты населения Псковской области от 31.03.2016 № 316а/80 «Об оказании медико-

социальной поддержки беременным женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, в Псковской области».

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя председателя Комитета по здравоохранению Псковской области Н.П.Рагозину, заместителя председателя Комитета по социальной защите Псковской области Е.А. Федорову.

Председатель Комитета  
по здравоохранению  
Псковской области

Председатель Комитета  
по социальной защите  
Псковской области



М.В.Гаращенко

О.М.Евстигнеева

Приложение № 1  
к приказу Комитета по здравоохранению Псковской области,  
Комитета по социальной защите Псковской области  
от 06 09 2014 № 813 / 540

На бланке медицинской организации

В соответствии с разделом V Регламента межведомственного взаимодействия, утвержденного постановлением Администрации области от 28.11.2014 № 517, направляем информацию о беременной, находящейся в трудной жизненной ситуации, состоящей на учете в учреждении и прошедшей консультацию в кабинете медико-социальной и правовой помощи/консультацию психолога (*нужное подчеркнуть*):

ФИО: \_\_\_\_\_

—

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Обстоятельства трудной жизненной ситуации, выявленные в результате консультирования (*нужное подчеркнуть*):

- полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание в силу заболевания, травмы, несовершеннолетия или наличия инвалидности;

- наличие в семье инвалида (ребенка-инвалида), нуждающегося в постоянном постороннем уходе; наличие ребенка (в том числе находящегося под опекой, попечительством), испытующего трудности в социальной адаптации;

- отсутствие возможности обеспечения ухода (в том числе временного) за инвалидом, ребенком, а также отсутствие попечения над ним;

- наличие внутрисемейного конфликта, насилия или жестокого обращения в семье;

- отсутствие жилья у признанных нуждающимися в обеспечении жилым помещением, в том числе у лица, не достигшего возраста 23 лет и завершившего пребывание в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

- возраст беременной менее 18 лет;

- отсутствие работы, средств к существованию, малообеспеченность;

- иные обстоятельства: \_\_\_\_\_

Дата

Подпись руководителя  
медицинской организации

Приложение № 2  
к приказу Комитета по здравоохранению Псковской области,  
Комитета по социальной защите Псковской области  
от 06.09.2024 № 818/БЧО

На бланке поставщика социальных услуг

В соответствии с разделом V Регламента межведомственного взаимодействия, утвержденного постановлением Администрации области от 28.11.2014 № 517, направляем для исполнения План реализации мероприятий по социальному сопровождению получателя социальных услуг (указывается ФИО) и членов его семьи (указывается ФИО членов семьи, включенных в мероприятия Плана), проживающих по адресу: (указывается адрес).

Информацию об исполнении просим направить в установленные сроки поставщику социальных услуг (указывается организация социального обслуживания).

Подпись руководителя организации  
социального обслуживания  
-поставщика социальных услуг

Приложение к Индивидуальной программе  
предоставления социальных услуг  
(ФИО получателя социальных услуг)

План  
реализации мероприятий по социальному сопровождению

№ п/п	Мероприятие*	Срок исполнения	Ответственный исполнитель**

\* указывается вид медицинской, психологической помощи, не относящейся к социальным услугам

\*\* указывается организация, которая будет оказывать получателю социальных услуг медицинскую, психологическую помощь, не относящуюся к социальным услугам.