



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ МАГАДАНСКОЙ ОБЛАСТИ**  
(МИНТРУД МАГАДАНСКОЙ ОБЛАСТИ)

**П Р И К А З**

10 июня 2025 г.

№ 477/09-пр

г. Магадан

**О внесении изменений в приказ  
Минтруда Магаданской области  
от 6 декабря 2021 г. № 304/09**

Приказываю:

1. Внести в приказ министерства труда и социальной политики Магаданской области от 6 декабря 2021 г. № 304/09 «Об утверждении Порядка признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и составления индивидуальной программы предоставления социальных услуг в Магаданской области» следующие изменения:

в Порядке признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и составления индивидуальной программы предоставления социальных услуг в Магаданской области, утвержденном указанным приказом:

- абзац восьмой пункта 2.6 изложить в следующей редакции:

«- документы (сведения), подтверждающие доходы заявителя и совместно проживающих с ним членов его семьи, необходимые для расчета среднедушевого дохода в соответствии с Правилами определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 23 декабря 2024 г. № 1873 «Об утверждении Правил определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно».»;

- дополнить приложением № 4 «Медицинская карта для оформления в учреждение стационарного социального обслуживания на временное проживание» согласно приложению к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ подлежит официальному опубликованию.

И.о. министра



Н.Ю. Хребтова

**ПРИЛОЖЕНИЕ**  
**к приказу Минтруда**  
**Магаданской области**  
**от 10 июня 2025 г. № 477/09-пр**

**«ПРИЛОЖЕНИЕ № 4**  
**к Порядку признания гражданина**  
**нуждающимся в социальном**  
**обслуживании и составления**  
**индивидуальной программы**  
**предоставления социальных услуг в**  
**Магаданской области**

Медицинская карта действительна не более 6 месяцев со дня выдачи

**МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА**  
**для оформления в учреждение стационарного социального обслуживания**  
**на временное проживание**

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_  
Место жительства \_\_\_\_\_  
Способность к передвижению \_\_\_\_\_  
(передвигается самостоятельно, с помощью ТСР, находится на постельном режиме)

**Заключение врачей - специалистов**

(с указанием основного и сопутствующего диагнозов, наличия осложнений, сведений о перенесенных заболеваниях, с обязательным указанием кода МКБ-10 по каждому заболеванию)

Врач	Диагнозы	Дата, подпись врача, печать ЛПУ, личная печать врача (при ведении частной практики), печать негосударственной мед. организации
Терапевт Педиатр (для детей)		
Дерматовенеролог		
Фтизиатр противотуберкулезный диспансер		
Флюорография (результат действителен 1 год)		
Гинеколог* (для женщин)		
Нарколог (для лиц старше 18 лет)		
Психиатр		

Маммография* (для женщин старше 40 лет и действительно 1 год)		
Сведения о прививках (с указанием даты прививки, дозы, серии и номера вакцины, производитель) (В случае наличия медотвода указать дату, причину, срок медотвода)	Грипп - COVID-19 - Пневмококк - АДСМ (каждые 10 лет) - ВГВ (до 55 лет) - Корь (до 35 лет) -	

Анализы	Результат (прилагаются в оригиналах к медицинской карте)
Яйца гельминтов (действителен 10 дней)	
Диз. группа (действителен 14 дней)	
Мазок на гн, цитология (действителен 10 дней, на цитологию 6 мес.)	
Мазок на ВЛ (действителен 10 дней)	
Гонорея (действителен 10 дней)	
Анализ крови на RW (действителен 1 мес.)	
Анализ крови на ВИЧ (действителен 3 мес.)	
Анализ крови на HBs (гепатит В); на маркер гепатита С (HCV) (действителен 3 мес.)	

\*Для граждан, находящихся на постельном режиме, можно заменить на ультразвуковое исследование молочных желез.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Главный врач / председатель ВК ЛПУ \_\_\_\_\_

подпись

расшифровка подписи

М.П.

\_\_\_\_\_».