

УТВЕРЖДЕНО

приказом директора КОГБУСО
«Яранский дом-интернат для
престарелых и инвалидов»
от «15» июля 2022 года № 66 - ос

ПОЛОЖЕНИЕ

**об отделении временного проживания граждан пожилого
возраста и инвалидов КОГБУСО «Яранский дом-интернат
для престарелых и инвалидов»**

1. Общие положения

1.1. Отделение временного проживания граждан пожилого возраста и инвалидов КОГБУСО «Яранский дом-интернат для престарелых и инвалидов» (далее – учреждение) предназначено для оказания услуг в стационарной форме в условиях временного (на срок от 5 дней до 6 месяцев), или пятидневного (в неделю) круглосуточного проживания дееспособных лиц.

1.2. Отделение временного проживания граждан пожилого возраста и инвалидов дома-интерната (далее – отделение) входит в структуру отделения общего типа учреждения и рассчитано на 4 койко-места.

1.3. Отделение в своей деятельности руководствуется Конституцией Российской Федерации, нормативными правовыми актами Российской Федерации, Кировской области, министерства социального развития Кировской области, Уставом учреждения, Правилами внутреннего трудового распорядка, настоящим положением.

2. Порядок предоставления услуг

2.1. В отделении услуги предоставляются гражданам:
признанным нуждающимися в социальном обслуживании в стационарной форме социального обслуживания в установленном порядке;
пожилого возраста (мужчин старше 60 лет и женщин старше 55 лет), инвалидам (старше 18 лет), частично или полностью утратившим способность к самообслуживанию и нуждающимся в уходе, непризнанным нуждающимся в социальном обслуживании, а также граждане пожилого возраста и инвалиды, проживающие в семьях, члены которых по объективным причинам (болезнь, убытие в командировку, отпуск и др.) временно не могут осуществлять за ними уход.

2.2. Предоставление социальных услуг гражданам, признанным нуждающимися в социальном обслуживании, осуществляется в соответствии с постановлением Правительства Кировской области от 25.06.2019 № 343-П

«Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Кировской области».

2.3. Предоставление услуг гражданам, непризнанным нуждающимся в социальном обслуживании:

2.3.1. Осуществляется на основании договора о предоставлении платных услуг по форме, утвержденной министерством социального развития Кировской области (далее – договор).

Основанием для заключения договора являются поданные гражданином или его представителем (законным представителем) документы для предоставления платных услуг, указанных в приложении № 1 к настоящему Положению.

2.3.2. Учреждение отказывает гражданину в заключении договора в случае:

представления в неполном объеме документов, необходимых для получения платных услуг, согласно приложению № 1;

представления документов, утративших силу, а также имеющих подчистки, приписки, зачеркнутые слова (цифры) и иные неоговоренные исправления, исполненные карандашом, имеющие серьезные повреждения, которые не позволяют однозначно истолковать их содержание;

представления копий документов, не заверенных в установленном законодательством порядке, без предъявления для обозрения оригиналов;

отсутствия на день обращения заявителя свободных мест, предназначенных для предоставления платных услуг;

наличия у гражданина медицинских противопоказаний для стационарной формы социального обслуживания, определенных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.04.2015 № 216н «Об утверждении перечня медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в стационарной форме, а также формы заключения уполномоченной медицинской организации о наличии таких противопоказаний» (далее – приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.04.2015 № 216н), подтверждаемых заключением соответствующей уполномоченной медицинской организации.

При устранении причин, послуживших основанием для отказа в заключении договора, заявитель вправе вновь обратиться в учреждение за предоставлением социальных услуг.

2.3.3. Предоставление платных услуг прекращается в случае:

личной инициативы гражданина, выраженной в письменной форме;

истечения срока договора;

выявления у получателя социальных услуг медицинских противопоказаний для стационарной формы социального обслуживания, определенных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.04.2015 № 216н и подтвержденных заключением соответствующей уполномоченной медицинской организации (при отсутствии

у поставщика социальных услуг возможности оказывать социальные услуги гражданам, имеющим медицинские противопоказания);

нарушения гражданином условий договора;

наступления смерти гражданина;

ликвидации (прекращения деятельности) учреждения;

2.3.4. Решение о прекращении предоставления платных услуг и (или) об отказе от заключения договора принимается учреждением в течение 1 рабочего дня со дня подачи документов или наступления обстоятельств, указанных в пункте 2.3.3 настоящего Положения, и оформляется приказом директора учреждения.

2.3.5. Учреждение письменно уведомляет гражданина, о принятом решении об отказе в предоставлении платных услуг либо о прекращении предоставления платных услуг в течение 3 рабочих дней с момента принятия решения посредством передачи копии приказа директора учреждения ему лично в руки или направления по почтовой связи.

2.3.6. Гражданам, непризнанным нуждающимися в социальном обслуживании, платные услуги предоставляются согласно Приложению № 2 к настоящему Положению.

2.3.7. Платные услуги предоставляются с учетом уровня нуждаемости гражданина в уходе.

2.3.8. Уровень нуждаемости гражданина определяется по результатам оценки индивидуальной нуждаемости гражданина в уходе, проведенной согласно анкеты-опросника для определения индивидуальной потребности гражданина в уходе (далее – анкета-опросник), по форме согласно приложению № 3 к настоящему Положению.

Индивидуальная потребность в уходе определяется по оценочной шкале пункта 4.1 анкеты-опросника, исходя из конкретной жизненной ситуации гражданина, по результатам которой определяется:

уровень нуждаемости в посторонней помощи (далее - уровень ухода):

0 уровень ухода (от 0 до 15 баллов включительно по оценочной шкале),

I уровень ухода (от 15,5 до 26 баллов включительно по оценочной шкале),

II уровень ухода (от 26,5 до 35 баллов включительно по оценочной шкале),

III уровень ухода (от 35,5 до 55 баллов включительно по оценочной шкале).

2.3.9. При заключении договора формируется личное дело гражданина, в котором хранятся: копия документа удостоверяющего личность гражданина, документы, предоставленные гражданином согласно приложению № 1 настоящего Положения, сведения о родственниках, результаты оценки индивидуальной потребности в уходе (анкета-опросник), договор, акты оказания платных услуг, карта ухода, в которой отражается состояние здоровья при поступлении и динамика состояния здоровья гражданина в период проживания и иные документы.

2.3.10. Получатели социальных услуг обязаны строго соблюдать Правила внутреннего распорядка. За нарушение данных правил с гражданином может быть расторгнут договор о предоставлении услуг в одностороннем порядке. Плата при расторжении взимается по факту оказанных услуг.

Граждане, нанешие вред имуществу Учреждения, возмещают его 100 % стоимость.

2.3.11. Граждане имеют право:

пользоваться собственными предметами личной гигиены, одеждой и обувью, находящимися в надлежащем состоянии, личными предметами культурно-бытового назначения;

денежные суммы и иные ценности сдать на хранение ответственному лицу учреждения.

3. Органы управления отделением

3.1. Отделение возглавляет специалист по социальной работе отделения, назначаемый директором дома-интерната.

3.2. В период временного отсутствия специалиста по социальной работе отделения его обязанности выполняет работник, назначенный приказом директора дома-интерната.

3.3. Контроль за деятельностью отделения осуществляет заместитель директора, курирующего данное направление, а также специалист по социальной работе отделения.

4. Финансовое обеспечение

4.1. Финансирование отделения осуществляется за счет средств областного бюджета и доходов от оказания платных услуг.

Перечень документов для предоставления платных услуг

1. Копия документа, удостоверяющего личность заявителя.
2. Полис обязательного медицинского страхования.
3. Документ, подтверждающий регистрацию получателя социальных услуг в системе индивидуального (персонифицированного) учета.
4. Амбулаторная или медицинская карта, содержащая (содержащие) сведения о результатах медицинского обследования на туберкулез, результатах лабораторных исследований на коронавирусную инфекцию (2019-nCoV), группу возбудителей кишечных инфекций, яйца гельминтов, дифтерию, инфекций, передающихся половым путем (ВИЧ, сифилис, хламидиоз, гепатит В, гепатит С), общего анализа крови и мочи, с датой выдачи не более 7 рабочих дней до дня приема в организацию социального обслуживания.
5. Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту проживания в течение 21 календарного дня с датой выдачи не более 3 рабочих дней до дня приема в организацию
6. Заключение уполномоченной медицинской организации о наличии медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в стационарной форме, по форме, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.04.2015 № 216н, с датой выдачи не более 3 последних календарных месяцев, предшествующих месяцу подачи заявления.
7. Справка медицинской организации о проведенных профилактических прививках либо копия сертификата о профилактических прививках.
8. Копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной учреждением медико-социальной экспертизы, – для получателя социальных услуг, имеющего инвалидность (при наличии).
9. Выписка из протокола заседания врачебной комиссии о состоянии здоровья (частичной или полной утрате способности к самообслуживанию) и отсутствии (наличии) медицинских противопоказаний для социального обслуживания по форме, утвержденной органом исполнительной власти Кировской области в сфере здравоохранения, с датой выдачи не более 3 последних календарных месяцев, предшествующих месяцу подачи заявления (при наличии).

10. Выписка из истории болезни получателя социальных услуг, выданная медицинской организацией, с датой выдачи не более 6 последних календарных месяцев, предшествующих месяцу подачи заявления (при наличии).

11. Выписка из протокола заседания врачебной комиссии о нуждаемости по состоянию здоровья в получении социальных услуг в стационарном учреждении социального обслуживания общего типа, психоневрологического типа с участием врача-психиатра по форме, утвержденной органом исполнительной власти Кировской области в сфере здравоохранения, с датой выдачи не более 3 последних календарных месяцев, предшествующих месяцу подачи заявления (при наличии).

12. Копия индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида), разработанной учреждением медико-социальной экспертизы, – для получателя социальных услуг, имеющего инвалидность (при наличии).

Приложение № 2
к Положению об
отделении временного
проживания

Директору КОГБУСО «Яранский
дом-интернат для престарелых и инвалидов
Белусовой Л.П.

от _____,

_____ г.р. паспорт № _____

выданный _____,

код подразделения _____,

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении социальных услуг

Прошу предоставить мне социальные услуги на условиях полной оплаты стационарного социального обслуживания в соответствии с 1 (2,3,4,5) группой ухода:

(указываются обстоятельства, подтверждающие неотложный характер оказания социальных услуг)

Условия проживания и состав семьи: _____

С условиями оказания социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания на условиях полной оплаты при отсутствии ИИПСУ ознакомлен и:

согласен / не согласен « _____ » _____

(расшифровка)

За достоверность представленных документов несу персональную ответственность. В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» выражаю согласие на обработку своих персональных данных. Мне известно, что я могу отозвать свое согласие на обработку персональных данных путем подачи заявления в КОГБУСО «Яранский дом-интернат для престарелых и инвалидов» (наименование поставщика социальных услуг)

« _____ » 202 _____ г. (_____)