

**Автономное стационарное учреждение социального  
обслуживания Омской области  
"ТАВРИЧЕСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ  
ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ»**

**П Р И К А З**

«24» февраля 2020 года

№ 4/1

Омская область, р. п. Таврическое

Об утверждении Положения «Об отделении временного пребывания»

В целях удовлетворения потребности граждан пожилого возраста, частично или полностью утративших способность к самообслуживанию и нуждающихся по состоянию здоровья во временном постороннем уходе и наблюдении, а также повышения эффективности деятельности автономного стационарного учреждения социального обслуживания Омской области «Таврический дом-интернат для престарелых и инвалидов» (далее учреждение) приказываю:

1. Утвердить Положение «Об отделении временного пребывания» (далее отделение) в учреждении (приложение № 1).

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Коваленко Елену Николаевну, заместителя директора.

Директор

Е.В. Лунина

С приказом ознакомлены:

Заместитель директора

Заместитель директора

Заведующий отделением милосердия

Заведующий отделением милосердия

И.о. заведующего отделением милосердия

заведующий отделением социально-трудовой

реабилитации и культурно-массового обслуживания

*Коваленко*  
Е.Н. Коваленко

*Кормилец*  
Л.И. Кормилец

*Кирсанов*  
А.С. Кирсанов

*Коваленко*  
Ю.В. Коваленко

*Тетерина*  
Н.А. Тетерина

*Черноусенко*  
Е.В. Черноусенко

Приложение  
к приказу АСУСО "Таврический ДИ"  
от 24.02.2011 № 4/1

## ПОЛОЖЕНИЕ

об отделении временного пребывания автономного стационарного учреждения социального обслуживания Омской области "Таврический дом-интернат для престарелых и инвалидов"

### I. Общие положения

1. Отделение временного пребывания (далее – отделение) создается и ликвидируется решением директора автономного стационарного учреждения социального обслуживания Омской области "Таврический дом-интернат для престарелых и инвалидов" (далее – АСУСО "Таврический ДИ") и подчиняется непосредственно директору АСУСО "Таврический ДИ".

2. В своей работе отделение руководствуется законодательством Российской Федерации, Омской области в сфере социального обслуживания населения, уставом АСУСО "Таврический ДИ", настоящим Положением, иными локальными нормативными актами АСУСО "Таврический ДИ".

3. Отделение предназначается для предоставления платных услуг, оказываемых в АСУСО "Таврический ДИ" гражданам пожилого возраста (мужчины старше 60 лет и женщин старше 55 лет), в том числе инвалидам, частично или полностью утратившим способность к самообслуживанию и нуждающимся по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе и наблюдении (далее – граждане) сроком до 6 месяцев.

4. Отделение размещается в здании, имеющем необходимые помещения для проживания, а также проведения комплекса лечебно-профилактических, социально-реабилитационных и гигиенических мероприятий, отвечающих санитарно-гигиеническим, противопожарным требованиям и требованиям техники безопасности, располагающих всеми видами коммунального благоустройства.

### II. Основные задачи и функции отделения

5. Основной задачей отделения является обеспечение необходимого ухода гражданам, нуждающимся по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе и наблюдении.

6. Основными функциями отделения являются предоставление платных услуг, включенных в перечень платных услуг, оказываемых в АСУСО "Таврический ДИ", а именно:

- предоставление койко-места с постельным бельем, 4-разовым питанием, оказание санитарно-гигиенических услуг, медицинских услуг в рамках

лицензированных видов деятельности, за исключением предоставления инструментальных методов обследования, лекарственных средств, физиотерапевтического лечения, массажа, лечебной физкультуры, стоматологической помощи, оказания содействия в предоставлении медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи;

- иных платных услуг, оказываемых в АСУСО "Таврический ДИ".

### III. Порядок приема, предоставления и отказа в предоставлении услуг в отделении

7. Прием граждан в отделение осуществляется на основании договора на оказание платных услуг, предоставляемых в отделении временного пребывания, заключаемого между АСУСО "Таврический ДИ" и гражданином (его законным представителем), определяющего виды оказываемых услуг, сроки, в которые они должны быть оказаны, порядок и размер их оплаты, права и обязанности сторон по форме согласно приложению № 1 к настоящему Положению (далее – договор), заявления гражданина (его законного представителя) по форме согласно приложению № 2 с приложением следующих документов:

- 1) паспорт или иной документ, удостоверяющий личность гражданина;
- 2) пенсионное удостоверение;
- 3) справка федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы, подтверждающая факт установления инвалидности;
- 4) индивидуальная программа реабилитации инвалида (при ее наличии);
- 5) полис обязательного медицинского страхования;
- 6) сертификат о профилактических прививках;
- 7) заключения врачей медицинской организации, а именно:

- заключение врача-терапевта о состоянии здоровья гражданина, в том числе об отсутствии заболеваний, являющихся медицинскими противопоказаниями к стационарному социальному обслуживанию, отсутствию контакта с инфекционными больными по месту жительства

- заключение врача-фтизиатра, в том числе об отсутствии противопоказаний для пребывания в стационарном учреждении социального обслуживания (при наличии патологических изменений органов грудной клетки, выявленных рентгенологическим (флюорографическим) обследованием).

Срок действия вышеуказанных заключений составляет один месяц со дня выдачи.

- 8) результаты лабораторных исследований, а именно:
  - на группу возбудителей кишечных инфекций (результат действителен в течение двух недель с момента забора материала для исследований);
  - на дифтерию; гепатит; ВИЧ.
  - на сифилис (реакция микропреципитации) (результат действителен в течение шести месяцев с даты забора материала для исследования);
  - справка об отсутствии инфекционных заболеваний (срок действия 21 день);
- 9) результаты рентгенологического (флюорографического) обследования органов грудной клетки (давность не более шести месяцев).

8. Тарифы на платные услуги, предоставляемые гражданину на основании договора, устанавливаются приказом директора АСУСО "Таврический ДИ".

9. Обслуживание в отделении не предоставляется гражданам при наличии у них карантинных инфекционных заболеваний, активных форм туберкулеза, тяжелых психических расстройств, венерических и других заболеваний, требующих лечения в медицинской организации.

10. Прекращение пребывания гражданина в отделении осуществляется в следующих случаях:

- окончание срока оказания платных услуг, указанного в договоре;
  - по личному заявлению гражданина (законного представителя) до окончания срока пребывания в АСУСО "Таврический ДИ";
  - при выявлении обстоятельств, указанных в пункте 9 настоящего Положения;
  - при расторжении договора в связи с неоднократным (два и более раз) нарушением Правил внутреннего распорядка в АСУСО "Таврический ДИ";
  - смерти гражданина.
-

Договор  
на оказание платных услуг

г. Омск

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Автономное стационарное учреждение социального обслуживания Омской области "Таврический дом-интернат для престарелых и инвалидов", именуемое в дальнейшем "Учреждение", в лице директора Луниной Елены Владимировны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гр. \_\_\_\_\_, именуемая в дальнейшем "Гражданин", с другой стороны, вместе именуемые "Стороны", заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. Учреждение обязуется оказать платные услуги Гражданину согласно приложению к настоящему договору (далее – услуги), а Гражданин принять и оплатить услуги в порядке и на условиях, предусмотренных договором.

1.2. Срок оказания услуг по настоящему договору с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_ суток).

2. Права и обязанности сторон

2.1. Учреждение обязано:

2.1.1. Оказывать услуги качественно и в срок, согласованный Сторонами.

2.1.2. Устранять недостатки оказанных услуг, допущенные по вине его работников.

2.1.2. Информировать Гражданина об изменении стоимости услуг, подлежащих оплате.

2.1.3. Сохранять конфиденциальность сведений, ставших известными работнику Учреждения при исполнении договора.

2.1.4. Ознакомить Гражданина с Правилами внутреннего распорядка в Учреждении.

2.2. Учреждение имеет право:

2.2.1. Расторгнуть договор в одностороннем порядке, заблаговременно (не менее чем за 3 дня) известив в письменном виде Гражданина, в случаях:

1) неоднократного (два и более раз) нарушения Гражданином Правил внутреннего распорядка в Учреждении;

2) несоблюдения условий договора;

3) при выявлении у Гражданина карантинных инфекционных заболеваний, активных форм туберкулеза, тяжелых психических расстройств, венерических и других заболеваний, требующих лечения в медицинской организации.

При досрочном расторжении договора оплата взимается за фактический период времени предоставления услуг.

2.2.2. Изменить размер взимаемой платы за услуги в случае изменения стоимости услуг.

2.3. Гражданин обязан:

2.3.1. Вносить плату за предоставляемые услуги в порядке и на условиях, определенных договором.

2.3.2. Выполнять условия договора, а также соблюдать Правила внутреннего распорядка в Учреждении.

2.3.3. Уведомить Учреждение о продлении срока действия настоящего договора не менее, чем за 7 календарных дней до момента окончания договора.

2.4. Гражданин имеет право:

2.4.1. Получить услуги надлежащего качества в срок, определенный договором, а также информацию о порядке и условиях предоставления услуг.

2.4.2. Расторгнуть договор в одностороннем порядке заблаговременно (не менее чем за 3 дня) известив в письменном виде Учреждение.

### 3. Порядок оказания услуг

3.1. Оказание услуг осуществляется в сроки, согласованные Сторонами.

3.2. Услуги предоставляются непосредственно работниками Учреждения, без привлечения третьих лиц.

3.3. Ежемесячно составляется акт оказанных услуг в 2-х экземплярах. Гражданин подписывает акты не позднее 7 (семи) дней с момента его получения от Учреждения.

### 4. Размер платы и порядок ее внесения

4.1. Общая сумма договора составляет \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) рублей.

4.2. Оплата услуг осуществляется Гражданином в форме предоплаты за текущий расчетный месяц (до конца месяца) в день заключения настоящего договора. В последующие месяцы оплата вышеуказанных услуг осуществляется 1-го числа каждого месяца в форме предоплаты за один месяц вперед.

4.3. Оплату услуг по настоящему договору осуществляет \_\_\_\_\_, в кассу Учреждения либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Учреждения.

В случае досрочного расторжения настоящего договора либо смерти Гражданина, возврат денежных средств осуществляется безналичным расчетом \_\_\_\_\_.

4.4. После внесения денежных средств в кассу Учреждения выдается документ об оплате оказанных услуг.

### 5. Ответственность сторон

5.1. При невыполнении или ненадлежащем выполнении обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Настоящий договор может быть расторгнут сторонами в любое время в одностороннем порядке путем направления за три дня до предполагаемой даты расторжения письменного уведомления. Оплата услуг с Гражданина взимается за фактический период времени предоставления услуг.

## 6. Прочие условия

6.1. Настоящий договор действует с момента его заключения на срок оказания услуг, указанный в пункте 1.2.

6.2. Все изменения и дополнения к договору действительны, если они оформлены в письменном виде и подписаны Сторонами.

6.3. Все споры и разногласия, возникшие при исполнении настоящего договора, разрешаются сторонами путем переговоров, а при недостижении согласия – в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.4. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой стороны.

Приложение: перечень платных услуг.

## 7. Реквизиты и подписи сторон

Учреждение

Гражданин

АСУСО "Таврический ДИ"  
БИК 015209001  
р/с 03224643520000005201  
Отделение Омск Банк России / УФК  
по Омской области г.Омск  
Единый казначейский счет  
40102810245370000044  
КБК 0000000000000000130  
Адрес: 646800, Омская область,  
р.п.Таврическое, ул.  
Пансионатная,д.9.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Директор

\_\_\_\_\_ Е.В.Лунина

Приложение к договору  
на оказание платных услуг

Перечень платных услуг

№ п/п	Наименование платной услуги	Содержание услуги	Единица измерения	Количество услуг	Стоимость ед. изм., (руб.)	Сумма (руб.)
1	Предоставление услуг в отделении временного пребывания	Предоставление койко-места с постельным бельем, 4-разовым питанием, оказание санитарно-гигиенических услуг, медицинских услуг в рамках лицензированных видов деятельности, за исключением предоставления инструментальных методов обследования, лекарственных средств, физиотерапевтического лечения, массажа, лечебной физкультуры, стоматологической помощи, оказания содействия в предоставлении медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи	1 сутки	___ суток	_____	_____
Итого:						_____

Учреждение  
АСУСО "Таврический ДИ"

Гражданин

Директор

\_\_\_\_\_ Е.В.Лунина

\_\_\_\_\_



Приложение № 2  
к Положению об отделении  
временного пребывания  
АСУСО "Таврический ДИ"

Директору АСУСО "Таврический ДИ"  
Е.В.Луниной

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)  
зарегистрированный (ая) по адресу:

\_\_\_\_\_

паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Заявление

о предоставлении платных услуг в отделении  
временного пребывания АСУСО "Таврический ДИ"

Прошу предоставить мне платные услуги в отделении временного пребывания  
Автономном стационарном учреждении социального обслуживания Омской  
области «Таврический дом-интернат для престарелых и инвалидов»  
на срок \_\_\_\_\_ дней в связи с

\_\_\_\_\_ (указать причину)

С Положением об отделении временного пребывания и Правилами внутреннего  
распорядка Автономное стационарное учреждение социального обслуживания  
Омской области «Таврический дом-интернат для престарелых и инвалидов»  
ознакомлен (-а).

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)