Государственное бюджетное  учреждение

«Комплексный центр социального обслуживания населения

по Варгашинскому  району»

**ПРИКАЗ**

от « 08 » июня  2017 г.                                                                          № 60а-ок

О технологии социального обслуживания населения

«Служба сиделок»

В целях реализации Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации», улучшения социальной помощи гражданам, признанным нуждающимся в социальном обслуживании, нуждающимся в постоянном или временном постороннем уходе и на основании приказа Главного управления социальной защиты населения Курганской области от 23 июня 2015 года № 251.

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Признать утратившим силу приказ ГБУ «КЦСОН по Варгашинскому району» от 15 сентября 2011 года № 39-а-ок «Об утверждении положения технологии социального обслуживания населения «Служба сиделок», приказ ГБУ «КЦСОН по Варгашинскому району» от 17 июня 2015 года № 57-ок «О внесении дополнений в Положение о технологии социального обслуживания населения «Служба сиделок».

2. Утвердить положение о технологии социального обслуживания населения «Служба сиделок» (далее - Положение) согласно приложению 1 к настоящему приказу.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заведующую отделением срочного социального обслуживания Бекешеву Н.В.

Директор ГБУ «КЦСОН по

Варгашинскому району» А.В.Михайлов

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 1  к приказу ГБУ «КЦСОН по Варгашинскому району»  от «08 » июня2017 года № 60а-ок  «О технологии социального обслуживания населения «Служба сиделок» |

**Положение о технологии**

**социального обслуживания населения «Служба сиделок»**

**I. Общие положения**

1. Технология социального обслуживания населения «Служба сиделок» (далее - «Служба сиделок») предусматривает предоставление дополнительных социальных услуг гражданам, признанным нуждающимся в социальном обслуживании, нуждающимся в постоянном или временном постороннем уходе (далее - получатель социальных услуг).

2. «Служба сиделок» создается в отделении срочного социального обслуживания ГБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения по Варгашинскому району» (далее-Центр).

3. Деятельность «Службы сиделок» осуществляется в соответствии с Конституцией Российской Федерации, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента РФ, постановлениями и распоряжениями Правительства РФ, нормативными правовыми актами федеральных органов, законами Курганской области, указами и распоряжениями Губернатора Курганской области, постановлениями и распоряжениями Правительства Курганской области, приказами и распоряжениями Главного управления социальной защиты населения и настоящим Положением о технологии социального обслуживания населения «Служба сиделок» (далее - Положение).

4. Контроль за деятельностью «Службы сиделок» осуществляется в соответствии с системой контроля качества предоставления социальных услуг.

**II. Порядок и условия предоставления услуг «Службы сиделок»**

6. Предоставление дополнительных социальных услуг «Службой сиделки» осуществляется на основании письменного заявления получателя социальных услуг или его родственника (представителя) (далее – заявитель) согласно приложению 1 настоящему Положению, которое в течение одного рабочего дня со дня поступления регистрируется специалистом отделения срочного социального обслуживания, в должностные обязанности которого входит регистрация заявления, в журнале регистрации заявлений, и договора о предоставлении социальных услуг, заключенного между получателем социальных услуг и Центром.

7. Решение о предоставлении дополнительных социальных услуг «Службой сиделок» принимается директором Центра в течение двух рабочих дней со дня регистрации заявления и оформляется приказом Центра.

8. Договор на оказание дополнительных социальных услуг «Службой сиделок» (далее – Договор) согласно приложению 2 к настоящему Положению, оформляется в течение одного рабочего дня со дня подписания приказа директором Центра.

9. Договор оформляется в 2-х экземплярах: один хранится в Центре, второй передается заявителю.

10. Социальный работник, в должностные обязанности которого входит предоставление дополнительных социальных услуг «Службы сиделок» (далее – сиделка), предоставляет дополнительные социальные услуги, направленные на оказание помощи и поддержание жизнедеятельности получателя социальных услуг: проветривание помещения, регулярная смена положения клиента в кровати, сопровождение в туалет, подача судна, осуществление контроля за приемом лекарств (по назначению врача), вызов врача на дом.

11. Сиделка может предоставлять социальные услуги в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг на основании договора о предоставлении социальных услуг.

12. Сиделка ежемесячно составляет акт сдачи-приемки оказанных дополнительных социальных услуг «Службы сиделок» (далее - акт сдачи-приемки).

13. Оказание дополнительных социальных услуг «Службой сиделок» производится в рабочие дни недели с соблюдением графика рабочего времени.

**III. Оплата услуг «Службы сиделок»**

14. Оплата дополнительных социальных услуг, предоставляемых «Службой сиделок», осуществляется в соответствии с тарифами, установленными Главным управлением социальной защиты населения Курганской области.

Оплата дополнительных социальных услуг, предоставляемых «Службой сиделок»,может осуществляться на долевых условиях получателя социальных услуг и родственника (представителя). В этом случае договор заключается с каждым из них отдельно.

15. Получатель социальных услуг вносит плату за дополнительные социальные услуги «Службы сиделок» в кассу Центра не позднее пятого числа каждого месяца, следующего за отчетным, с оформлением финансовых документов (кассовый чек или приходный кассовый ордер либо квитанция).

16. Оплата дополнительных социальных услуг «Службы сиделок» за неполный месяц производится в течение трех дней со дня подписания акта сдачи-приемки в кассу Центра с оформлением финансовых документов (кассовый чек или приходный кассовый ордер либо квитанция).

**Договор №\_\_\_\_\_**

**на оказание дополнительных социальных услуг «Службой сиделок»**

р.п.Варгаши « \_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_ г.

(место заключения договора)

Государственное бюджетное учреждение"Комплексный центр социального обслуживания населения по Варгашинскому району", именуемый в дальнейшем «Центр», в лице директора «Центра» Михайлова Алесандра Вячеславовича действующего на основании Устава, с одной стороны, и получатель дополнительных социальных услуг «Службы сиделок»

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

(фамилия, имя, отчество полностью)

19\_\_\_года рождения, паспорт серия \_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (наименование органа, выдавшего паспорт)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (населенный пункт, улица, дом, квартира)

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

(при наличии представителя фамилия, имя, отчество, наименование государственного органа, органа местного самоуправления, общественного объединения, представляющих интересы гражданина)

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

(реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя, реквизиты документа, подтверждающего личность представителя, адрес места жительства, адрес нахождения государственного органа, органа местного самоуправления, общественного объединения)

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

именуемый в дальнейшем «Получатель социальных услуг», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. «Центр» на основании письменного заявления Получателя социальных услуг обязуется оказывать Получателю социальных услуг \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(фамилия, имя, отчество)

дополнительные социальные услуги «Службы сиделок»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(период и время предоставления социальных услуг: ежедневно, один раз в неделю, три раза в неделю и т.д.).

2. Порядок оказания социальных услуг и их оплата

2.1. Социальный работник, в должностные обязанности которого входит предоставление дополнительных социальных услуг «Службы сиделок» (далее – сиделка), предоставляет дополнительные социальные услуги, направленные на оказание помощи и поддержание жизнедеятельности получателя социальных услуг: проветривание помещения, регулярная смена положения клиента в кровати, сопровождение в туалет, подача судна, осуществление контроля за приемом лекарств (по назначению врача), вызов врача на дом.

2.2. Получатель социальных услуг на основании акта сдачи-приемки выполненных работ производит оплату за фактически предоставленные дополнительные социальные услуги «Службы сиделок» в кассу Центра, в соответствии с тарифами, установленными Главным управлением социальной защиты населения Курганской области.

2.3. Получатель социальных услуг производит оплату за полученные дополнительные социальные услуги «Службы сиделок» ежемесячно, не позднее пятого числа каждого месяца, следующего за отчетным.

2.4. Оплата дополнительных социальных услуг за неполный месяц производится Получателем социальных услуг в течение трех дней со дня подписания акта-сдачи выполненных работ.

2.5. «Центр» вправе производить замену социального работника, оказывающего получателю социальных услуг дополнительные социальные услуги «Службы сиделок».

2.6. Любые изменения и дополнения условий настоящего Договора оформляются в письменном виде и подписываются обеими сторонами.

3. Ответственность сторон

3.1. «Центр», при нарушении условий договора на оказание дополнительных социальных услуг, а также сроков оказания услуг, несет ответственность в соответствии с действующим законодательством.

3.2. В случае несвоевременной оплаты социальных услуг «Центр» имеет право расторгнуть договор.

4. Прочие условия

4.1. Все споры и разногласия по предмету договора разрешаются сторонами путем переговоров. В случае, если стороны не придут к соглашению, спор передается на рассмотрение в Главное управление социальной защиты населения Курганской области или в суд.

4.2. Договор на оказание дополнительных социальных услуг «Службы сиделок» составляется в двух экземплярах. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу. У каждой из сторон находится один экземпляр настоящего договора.

|  |  |
| --- | --- |
| ГБУ «КЦСОН по Варгашинскому району»  641230 Курганская обл.  р.п.Варгаши ул.Комсомольская, 2  Директор ГБУ «КЦСОН по Варгашинскому району»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.В. Михайлов  (подпись)  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ | «Получатель социальных услуг»    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (фамилия, инициалы) |

Директору ГБУ «КЦСОН по Варгашинскому району»\_\_

(наименование учреждения социального обслуживания)

от гражданина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Домашний адрес, телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

**Заявление**

Прошу предоставить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Ф.И.О. клиента, категория, родственная связь)

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

(Адрес проживания)

дополнительные социальные услуги «Службы сиделок».

на период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Время предоставления услуг \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

акт сдачи-приемки

оказанных дополнительных социальных услуг

«Службой сиделок»

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г

Ф.И.О. «Получателя социальных услуг»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Перечень и объем социальных услуг, предоставленных за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

(месяц)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование социальной услуги | Объем социальной услуги | Периодич-ность  оказания социальной услуги | Стоимость 1 социальной услуги | Сумма оплаты  (руб.) |
| Дополнительные социальные услуги «Службы сиделок» |  |  |  |  |

Всего к оплате:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (прописью)

Подпись «Получателя социальных услуг» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись социального работника,

в должностные обязанности которого

входит предоставление дополнительных

социальных услуг «Службы сиделок» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись заведующего отделением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Утверждаю:

Директор ГБУ «КЦСОН

по Варгашинскому району

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.В. Михайлов

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017г.

**Перечень и объем социальных услуг, согласованных с Получателем социальных услуг к Договору на оказание социальных услуг «Службы сиделок» от 7.11.2016г. №1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование социальной услуги | Объем социальной услуги | Периодич-ность  оказания социальной услуги | Стоимость 1 социальной услуги | Сумма оплаты  (руб.) |
| Дополнительные социальные услуги «Службы сиделок» | 1 день | ежедневно  8 часов | 25-00 | 200-00 |
| Итого: |  |  |  | 200-00 |

Подпись «Получателя социальных услуг» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись заведующего отделением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_