******

**Государственное автономное учреждение социального обслуживания «Борзинский дом-интернат для граждан,**

**имеющих психические расстройства» Забайкальского края** 

**СОЦИАЛЬНЫЙ ПАСПОРТ**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**г. Борзя**

**2023 год**

|  |  |
| --- | --- |
| Сокращенное наименование учреждения | ГАУСО «Борзинский ДИ» Забайкальского края |
| Тип учреждения | Бюджетное стационарное учреждение |
| Год основания учреждения | 1992 год |
| ФИО директора учреждения | Куликова Татьяна Федоровна |
| Адрес места нахождения | 674601 Забайкальский край Борзинский район г. Борзя ул. Промышленная, 2 |
| Телефон учреждения, e-mail | 89145238638, reutovaelena77@mail.ru |
| Устав | Утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты населения Забайкальского края №277 от 21.02.2019 г.  Изменения в Устав – согласованы: распоряжением Департамента государственного имущества и земельных отношений Забайкальского края 10.09.2021 г. №3031/р; утверждены: Министерством труда и социальной защиты населения Забайкальского края 14.09.2021 г. №1364 |
| Свидетельство о государственной регистрации | Серия 75 №002122518 |
| Лицензия на медицинскую деятельность | ЛО-75-01-001649 от 10.04.2020 г.  Министерство здравоохранения Забайкальского края.  Выписка из реестра Лицензий по состоянию на 22.12.2021 г. |
| ИНН | 7515002548 |
| ОГРН | 1027500682406 |
| Штатная численность персонала, в том числе сотрудники, задействованные в оказании социальных услуг | 115 |
| Фактическая численность персонала:  Задействованные в оказании социальных услуг:  Высшее профессиональное образование:  Среднее профессиональное образование:  Начальное профессиональное образование:  Среднее образование:  Неполное среднее образование: | 114  114  17  40  3  52  2 |

**Общая площадь объектов недвижимого имущества,**

**находящегося на праве оперативного управления**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Адрес | Характеристика помещения (площадь, этажность, количество комнат) | Вместимость человек |
| г. Борзя ул. Промышленная, 2 | 1144,4  2 этажа  37 комнат | 105 человек |

**Сведения о получателях социальных услуг**

|  |  |
| --- | --- |
| Количество получателей социальных услуг, утвержденное государственным заданием | 105 |
| Психоневрологические койки | 105 |
| Милосердие | 25 |

**Фактическое количество получателей социальных услуг, из них**

**страдающих хроническими психоневрологическими заболеваниями**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Получатели социальных услуг/возраст | мужчины | 18-59 лет | 45 |
| 60-65 лет | 11 |
| 65-74 лет | 6 |
| 75-79 лет | 1 |
| 80-89 лет | 1 |
| 90 лет и старше | 0 |
| ВСЕГО: | 63 |
| женщины | 18-54 лет | 24 |
| 55-59 лет | 4 |
| 60-65 лет | 4 |
| 65-74 лет | 7 |
| 75-79 лет | 1 |
| 80-89 лет | 4 |
| 90 лет и старше | 0 |
| ВСЕГО: | 45 |
| Наличие инвалидности | I группа | | 33 |
| II группа | | 74 |
| III группа | | 1 |
| Нет инвалидности | | 0 |
| Группа получателей социальных услуг с особым статусом | Инвалиды ВОВ | | 0 |
| Участники ВОВ | | 0 |
| Жители блокадного Ленинграда | | 0 |
| Узники фашистских концлагерей | | 0 |
| Вдовы УВОВ | | 0 |
| Труженики тыла | | 0 |
| Дети войны | | 6 |
| Граждане, пострадавшие от политических репрессий и в дальнейшем реабилитированные | | 0 |
| Ветераны боевых действий | | 0 |
| Члены семей погибших воинов | | 0 |
| Ветераны труда | | 1 |
| Всего получателей с особым статусом: | | 7 |

|  |  |
| --- | --- |
| Количество получателей социальных услуг, полностью способных  к самообслуживанию | 63 |
| Количество получателей социальных услуг, частично способных  к самообслуживанию | 20 |
| Количество получателей социальных услуг, утративших способность  к самообслуживанию | 25 |

**Виды социальных услуг, предоставляемых в стационарной форме**

**ГАУСО «Борзинский дом-интернат для граждан,**

**имеющих психические расстройства» Забайкальского края**

**I. Социально-бытовые**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование социально-бытовой услуги | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления  услуги |
| 1. | Предоставление площади жилых помещений | Жилая площадь предоставляется в соответствии с санитарно-гигиеническими нормами. Предоставляется: не менее 6 кв. м. жилой площади | Постоянно .  В соответствии с нормативами утверждёнными постановления Правительства Забайкальского края от 28.10.2014 г. № 614. | В период действия заключенного договора о социальном обслуживании |
| 2. | Предоставление в пользовании мебели | На комнату выделяется :  Шкаф-1 шт.  Стол-1шт.  На каждого человека:  Кровать-1шт;  Стул-1 шт.;  Тумбочка-1шт. | В соответствии с нормативами утверждёнными постановления Правительства Забайкальского края от 28.10.2014 г. № 614. | В период действия заключенного договора о социальном обслуживании |
| 3. | Обеспечение питанием | Обеспечение санитарно-эпидемиологической безопасности питания. Организация диетического питания (по заключению врача) приемами пищи. | 4-разовое питание в день | В период действия заключенного договора о социальном обслуживании |
| 4. | Обеспечение мягким инвентарем (одеждой, обувью, нательным бельем и постельными принадлежностями) | Предоставление на 1 человека комплектов постельного белья; полотенец (для лица и ног);  наматрасников; верхней пальтовой группы; верхней костюмно-платьевой группы; нательного белья; чулочно-носочных изделий; головных уборов и галантерейных изделий; обуви. | не менее 3 шт.  не менее 2 шт.  В соответствии с нормативами утверждёнными постановления Правительства Забайкальского края от 28.10.2014 г. № 614. | В период действия заключенного договора о социальном обслуживании |
| 5. | Уборка жилых помещений и мест общего пользования | Проветривание, влажная уборка пола.  Влажная уборка подоконников, мебели, бытовых приборов, очистка от пыли мягких поверхностей пылесосом, и уборка отопительных батарей.  Генеральная уборка | не реже 2 раз в день  1 раз в день  1 раз в месяц | В период действия заключенного договора о социальном обслуживании |
| 6. | Организация досуга и отдыха, в том числе обеспечение книгами, журна-лами, газетами, настольными играми | Проведение разработанных видов социокультурной деятельности; расширение общего и культурного кругозора, организация социокуль-турных мероприятий | В соответствии с планом проведения культурно-массовых мероприятий | В период действия заключенного договора о социальном обслуживании |
| 7. | Ритуальные услуги | Оформление справки о смерти, свидетельства о смерти. Организация захоронения | При наступлении факта смерти | В период действия заключенного договора о социальном обслуживании |
| 8. | Предоставление гигиенических услуг лицам, не способным по состоянию здоровья самостоятельно осуществлять за собой уход | Оказание санитарно – гигиенических услуг получателю социальных услуг, нуждающемуся в постоянном постороннем уходе (оказание санитарно – гигиенических процедур, связанных со здоровьем, корректно, без причинения какого – либо вреда здоровью).  Принятие гигиенического душа  Смена постельного белья  Стрижка волос  Стрижка ногтей на руках и ногах | Ежедневно. Не реже 2 раз в день  1 раз в неделю  1 раз в неделю  1 раз в 2 месяца  2 раза в месяц | В период действия заключенного договора о социальном обслуживании |
| 9. | Отправка за счет средств получателя социальных услуг почтовой корреспонденции | Написание писем под диктовку, прочтение писем, телеграмм вслух, отправка и получение писем , телеграмм за счет средств получателя услуг оформление подписки на периодические издания | По мере необходимости | В период действия заключенного договора о социальном обслуживании |
| 10. | Парикмахерские услуги | Бритье лица  Причесывание | Индивидуальная нуждаемость | В период действия заключенного договора о социальном обслуживании |
| 11. | Покупка за счет средств получателя социальных услуг и доставка на дом продуктов питания | Приобретение и доставка продуктов питания за счет средств получателя социальных услуг | До 2 раз в неделю | В период действия заключенного договора о социальном обслуживании |

**II**. **Социально-медицинские**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование социально-медицинской услуги | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления  услуги |
| 1. | Оказание первичной медико – санитарной помощи | Оказание первичной (доврачебной, врачебной) и неотложной медицинской помощи получателю социальных услуг при острых заболеваниях, травмах, отравлениях и других неотложных состояниях; проведение санитарно – гигиенических и противоэпидемических мероприятий | По мере необходимости | В период действия заключенного договора о социальном обслуживании по мере необходимости |
| 2. | Содействие в организации прохождения диспансеризации | Проведение мероприятий по подготовке документации. Взаимодействие с медицинскими организациями | 1 раз в год | В период действия заключенного договора о социальном обслуживании |
| 3. | Выполнение процедур, связанных с сохранением здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарств) | Прием лекарств, закапывание капель, постановка горчичников, компрессов, инъекций (подкожные, внутримышечные, внутривенные); обработка и перевязка раневых поверхностей; выполнение очистительных клизм; забор материалов для проведения лабораторных исследований.  По назначению врача | При возникновении острых, либо обострения хронических заболеваний | В период действия заключенного договора о социальном обслуживании |
| 4. | Систематическое наблюдение за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья | Проведение наблюдений за состоянием здоровья получателя социальных услуг  Измерение температуры тела получателю социальных услуг, находящихся в приемном отделении и изоляторе, утром и вечером.  Измерение температуры тела получателю социальных услуг, проживающим в учреждении.  Измерения артериального давления получателю социальных услуг.  Осмотр ушей, глаз, слизистых оболочек горла ,носа получателю социальных услуг.  Не реже 1 раза в неделю осмотр кожных покровов и волосистых частей тела получателю социальных услуг.  Направление получателя социальных услуг к врачу(врачу – терапевту, узким специалистам). Помещение получателя социальных услуг в изолятор (госпитализация) в случае выявленных заболеваний. Заполнение истории болезни карты получателя социальных услуг, индивидуальной программы реабилитации. | не реже 2 раза в день: днем и вечером.  2 раза в день  Не реже 2 раз в неделю  Не реже 1 раза в неделю  Не реже 1 раза в день  Не реже 1 раза в неделю  Не реже 1 раза в неделю  По мере необходимости | В период действия заключенного договора о социальном обслуживании |
| 5. | Содействие в проведении или проведение реабилитационных мероприятий социально – медицинского характера | Организация доставки получателя социальных услуг к месту проведения реабилитационных мероприятий. | В соответствии индивидуальной программой реабилитации инвалида. | В период действия заключенного договора о социальном обслуживании |

**III. Социально-психологические услуги**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п\п | Наименование социально-Психологической услуги | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги |
| 1 | Социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений | Первичное консультирование в целях выявления проблем, определения объема и видов предполагаемой помощи в условиях учреждения, направления на иную помощь не входящую в компетенцию учреждения. | 1 раз при поступлении на стационарное социальное обслуживание |  |
| 2 | Социально-психологический патронаж | Обеспечение своевременного выявления ситуаций психологического дискомфорта, личностных, внутриличностных, межличностных и других ситуаций. Систематизация социально-психологических наблюдений за получателем социальных услуг. Оказание необходимой социально-психологической помощи в трудной жизненной ситуации получателю социальных услуг | По мере необходимости | В период действия заключенного договора о социальном обслуживании |

**IV. Социально-педагогические**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование социально-педагогической услуги | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления  услуги |
| 1. | Организация досуга (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия) | Участие в экскурсии, посещение театров, выставок, концерты художественной самодеятельности, праздники, юбилеи и другие культурные мероприятия. Организация и проведение кружковой работы для формирования и развития интересов получателя социальных услуг. | В соответствии с планом проведения культурно-массовых мероприятий | В период действия заключенного договора о социальном обслуживании |

**V. Социально-трудовые**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование социально-трудовой услуги | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления  услуги |
| 1. | Проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам | Создание условий для использования трудовых возможностей, участия в лечебно- трудовой деятельности, восстановлению личностного социального статуса: проведение социально – трудовой реабилитации на базе учреждения социального обслуживания ( в лечебно – трудовых мастерских, подсобном сельском хозяйстве, приусадебном участке и т.д. В соответствии трудовой рекомендацией по ИПР инвалида. Оказание помощи в трудоустройстве. | По 2 часа в день до 4-5 дней в неделю. | В период действия заключенного договора о социальном обслуживании |

**V. Социально-правовые**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование социально-правовой услуги | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления  услуги |
| 1. | Оказание помощи в оформлении и восстановлении документов получателей социальных услуг | Выяснение ситуации получателя социальных услуг, информировании о перечне необходимых документов в соответствии с действующим законодательством для реализации его законных прав, разъяснение назначения и содержания документов, помощь в их оформлении | При поступлении в стационар.  Не реже 1 раза в год | В период действия заключенного договора о социальном обслуживании |

**VI. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование услуги | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления  услуги |
| 1. | Транспортные услуги в целях обеспечения доступа к приоритетным сферам жизнедеятельности инвалидов | - осуществление доставки получателей социальных услуг до медицинского учреждения. | По мере необходимости | В период действия заключенного договора о социальном обслуживании |

