******

**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 |

**VI. 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 |

**VII. 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 |

