



Министерство социальной политики Нижегородской области
Государственное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения городского округа Навашинский»
607100, Нижегородская область, г.о. Навашинский, г.Навашино, ул.1 Мая, д.4
тел.: (8 83175) 5-72-84, факс: (8 83175) 5-50-64, e-mail: mucspn-nav@yandex.ru

П Р И К А З

от 29.07.2021 г.

г. Навашино

№ 361

Об утверждении Положения об организации социального патронажа граждан, нуждающихся в социальном обслуживании в ГБУ «КЦСОН городского округа Навашинский»

Во исполнении пункта 2 Порядка предоставления услуг структурными подразделениями государственных учреждений «Комплексный центр социального обслуживания населения», утвержденного постановлением Правительства Нижегородской Области от 08.08.2006 г. № 252 и в целях повышения качества, оперативности предоставления социальных услуг гражданам, нуждающимся в социальном обслуживании, **приказываю:**

1. Утвердить Положение об организации социального патронажа граждан, нуждающихся в социальном обслуживании в ГБУ «КЦСОН городского округа Навашинский» (далее - Положение) (приложение к настоящему приказу).
2. Заведующему отделением срочного социального обслуживания организовать деятельность социального патронажа в соответствии с Положением.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора по общим вопросам Выборнову Т.Е.

Директор ГБУ «КЦСОН
городского округа Навашинский»

О.Ю.Роньжева

С приказом ознакомлен:

(подпись)

(расшифровка подписи)

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(дата)

Приложение
к приказу директора
ГБУ «КЦСОН городского
округа Навашинский»
от 29.07.2021 г. № 361

Положение
об организации социального патронажа граждан, нуждающихся в
социальном обслуживании в ГБУ «КЦСОН городского
округа Навашинский»
(далее – Положение)

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с Законом Нижегородской области от 5 ноября 2014г. № 146-З «О социальном обслуживании граждан в Нижегородской области», Порядком предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания, утвержденным постановлением Правительства Нижегородской области от 31.05.2019г. № 321, постановлением Правительства Нижегородской области от 8 августа 2006г. № 252 «О порядке деятельности государственных учреждений Нижегородской области «Комплексный центр социального обслуживания населения».

1.2. Социальный патронаж является одним из направлений деятельности отделения срочного социального обслуживания Государственного бюджетного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения городского округа Навашинский» (далее - Учреждение).

1.3. Социальный патронаж предполагает предоставление социальных услуг получателям социальных услуг по месту их пребывания в привычной, благоприятной среде – месте их жительства.

2. Основная цель и направления социального патронажа

2.1. Социальный патронаж осуществляется в целях оказания неотложной социальной помощи, направленной на поддержание жизнедеятельности граждан, признанных нуждающимися в социальном обслуживании, на период до зачисления их на обслуживание в форме социального обслуживания на дому, в стационарной форме или помещения их в палаты

сестринского ухода, больницы, хосписы и другие учреждения системы здравоохранения.

2.2. Основными направлениями, реализуемыми при осуществлении социального патронажа, являются:

- определение степени социальной дезадаптации, негативных факторов, ключевых проблем граждан, зачисляемых на социальный патронаж;
- определение конкретных видов и периодичности предоставления социальных услуг, необходимых гражданину исходя из состояния здоровья, возможности к самообслуживанию и конкретной жизненной ситуации;
- организация систематического патронирования граждан, зачисленных на социальный патронаж.

3. Организация социального патронажа.

3.1. Социальный патронаж осуществляется социальными работниками и специалистами по социальной работе по участковому принципу отделения срочного социального обслуживания Учреждения, на основании приказа директора Учреждения.

3.2. Основанием для зачисления на социальный патронаж является личное заявление гражданина по установленной форме (приложение 1 к настоящему Положению), которое регистрируется в Журнале регистрации граждан, зачисленных на социальный патронаж (приложение 2 к настоящему Положению).

3.3. Периодичность посещений определяется заведующим отделением срочного социального обслуживания на основании сведений специалиста, осуществляющего выход на дом к гражданину.

3.4. График посещений составляется заведующим отделением срочного социального обслуживания по установленной форме (приложение 3 к настоящему Положению) по согласованию с получателем социальных услуг и утверждается директором Учреждения.

3.5. Социальный патронаж предполагает предоставление срочных социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания и включает в себя следующие действия:

- принятие заявления о предоставлении социальных услуг по форме, утвержденной приказом Минтруда России от 28 марта 2014г. № 159н.;
- предоставление получателю срочных социальных услуг, включенных в Перечень срочных социальных услуг, утвержденный Законом Нижегородской области от 05 ноября 2014г. №146-З;

- регистрация срочных социальных услуг, предоставленных работниками отделения срочного социального обслуживания в Журналах учета (приложение 4 к настоящему Положению);
- составление акта о предоставлении срочных социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания, который подтверждается подписью получателя по форме, утвержденной приказом директора Учреждения.

3.6. Снятие с социального патронажа осуществляется на основании личного заявления получателя социальных услуг по установленной форме (приложение 5 к настоящему Положению), а также в случаях, предусмотренных пунктом 4.13 Порядка предоставления социальных услуг поставщиком социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания, утвержденного постановлением Правительства Нижегородской области от 31 мая 2019г. № 321, и приказа директора Учреждения.

4. Заключительные положения

4.1. Общий контроль за проведением социального патронажа осуществляет заведующий отделением срочного социального обслуживания Учреждения.

4.2. Деятельность по социальному патронажу координирует заместитель директора по общим вопросам Учреждения, курирующий отделение срочного социального обслуживания.

4.3. Социальные услуги в рамках социального патронажа предоставляются на бесплатной основе.

Государственное бюджетное учреждение «Комплексный центр
социального обслуживания населения городского округа Навашинский»
(наименование органа (уполномоченной организации, поставщика социальных услуг), в который предоставляется
заявление)

от

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

_____ (дата рождения гражданина)

_____ (СНИЛС гражданина)

_____ (реквизиты документа, удостоверяющего личность)

_____ (гражданство, сведения о месте проживания (пребывания)

_____ на территории Российской Федерации)

_____ (контактный телефон, e-mail (при наличии))

Заявление о зачислении на социальный патронаж

Прошу Вас зачислить меня на социальный патронаж в отделение срочного социального обслуживания с « ____ » _____ г. с периодичностью посещения ____ раз в неделю.

_____ /
Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»:

_____ (согласен/не согласен)

_____ (подпись)

_____ (Ф. И. О.)

« ____ »

_____ (дата заполнения заявления)

Титульный лист

Министерство социальной политики Нижегородской области

Государственное бюджетное учреждение «Комплексный центр
социального обслуживания населения городского округа Навашинский»

Отделение срочного социального обслуживания

Журнал

учета предоставленных

срочных социальных услуг в рамках

социального патронажа

Ответственный за ведение журнала: _____
(должность) (фамилия, инициалы)

Начат: _____

Окончен: _____

Лист 1

№ п/п	Дата посещения	Ф.И.О. получателя социальных услуг	Предоставленные срочные социальные услуги	Подпись получателя соц.услуг

График

посещений получателя социальных услуг
при осуществлении социального патронажа

Ф.И.О. получателя _____
Адрес местожительства _____
Ф.И.О. работника _____
Дата начала патронажа _____

Время посещения				
понедельник	вторник	среда	четверг	пятница

Заведующий отделением: _____ (подпись) _____ (расшифровка) _____ (дата)

С графиком ознакомлен: _____ (подпись) _____ (расшифровка) _____ (дата)

Государственное бюджетное учреждение «Комплексный центр
социального обслуживания населения городского округа Навашинский»
(наименование органа (уполномоченной организации, поставщика социальных услуг), в который предоставляется
заявление)

от

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

_____ (дата рождения гражданина)

_____ (СНИЛС гражданина)

_____ (реквизиты документа, удостоверяющего личность)

_____ (гражданство, сведения о месте проживания (пребывания)

_____ на территории Российской Федерации)

_____ (контактный телефон, e-mail (при наличии))

Заявление о снятии с социального патронажа

Прошу Вас снять меня с социального патронажа в отделении срочного социального
обслуживания с « _____ » _____ г. в связи с _____.

_____ (подпись)

(_____)
(ФИО)

« _____ » _____ 20__ г.
(дата заполнения заявления)