

Положение о пункте проката технических средств реабилитации

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение о пункте проката технических средств реабилитации определяет порядок и условия предоставления услуги «Социальный пункт проката» (далее - Услуга) в СОГБУ «Сафоновский КЦСОН» (далее – Учреждение).

1.2. Положение разработано в соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» и определяет порядок предоставления социальной услуги в виде обеспечения граждан пожилого возраста (женщинам старше 55 лет, мужчинам старше 60 лет) и инвалидам, проживающим на территории г. Сафоново и Сафоновского района, а так же пгт. Холм-Жирковский и Холм-Жирковского районов Смоленской области (далее - граждане) техническими средствами ухода, реабилитации и адаптации, необходимыми для их жизнедеятельности, расширения возможности самообслуживания.

1.3. Основные понятия, используемые в настоящем положении:

- Получатели услуги – граждане, нуждающиеся в технических средствах реабилитации;

- Специалист по социальной работе - лицо, осуществляющее оформление утверждённых документов на оказание Услуги «Социальный пункт проката» и контроль за её выполнением;

- Технические средства реабилитации – средства, облегчающие передвижение, адаптацию к условиям внешней среды, средства ухода за больными и престарелыми людьми, медицинские приборы и принадлежности, предназначенные для контроля за состоянием здоровья, оказания помощи и лечения в домашних условиях, а также оснащение и принадлежности для организации досуга людей с ограниченными физическими возможностями (далее – ТСР).

1.4. Правом внеочередного пользования Услугой имеют:

1.4.1. Инвалиды, и участники ВОВ.

1.4.2. Граждане пожилого возраста и инвалиды, находящиеся на социальном обслуживании на дому в Учреждении.

1.4.3. Граждане, нуждающиеся в технических средствах по медицинским показаниям (в том числе перенесшие травмы, хирургические операции), на период реабилитации.

1.5. Оснащение пунктов проката техническими средствами реабилитации осуществляется в рамках социальных программ, за счёт благотворительных средств, а также из других источников в соответствии с действующим законодательством.

1.6. Услуги социального пункта проката предоставляются получателям услуг на безвозмездной основе.

1.7. Пункт проката технических средств реабилитации имеет место для их хранения и место (стенд) с информацией о предназначении ТСР.

1.8. Предоставление услуг производится в рабочие дни в соответствии с графиком работы Учреждения.

1.9. «Социальный пункт проката» создается, реорганизуется и ликвидируется по распоряжению директора Учреждения.

1.10. Имущество пункта проката принадлежит Учреждению и состоит на его балансе.

2. Основные цели и задачи

2.1. Целью деятельности пункта проката является улучшение качества жизни пожилых граждан и инвалидов.

2.2. Основной задачей пункта проката является временное обеспечение граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации, техническими средствами ухода и реабилитации.

3. Порядок работы и условия предоставления услуги

3.1. Технические средства реабилитации предоставляются гражданам в соответствии с перечнем, который утвержден приложением № 1 к настоящему Положению и при наличии их в пункте проката ТСР.

3.2. Технические средства реабилитации предоставляются гражданам безвозмездно во временное пользование на срок установленный договором, заключенным между учреждением и получателем услуги.

3.3. Срок действия договора определяется по соглашению сторон, но не может превышать 12 месяцев.

3.4. Для заключения договора о предоставлении технических средств реабилитации получатель (представитель получателя) обращается с заявлением о предоставлении технических средств реабилитации по форме согласно приложению № 2 к настоящему Положению с приложением копий следующих документов:

- документ, удостоверяющий личность получателя (паспорт, удостоверение);

- документы, удостоверяющие личность представителя получателя услуги (в случае, если заявление и документы представляются представителем получателя);

- справка медико – социальной экспертизы об установлении инвалидности, и ее копия, для граждан, указанных в подпункте 1.4.1, 1.4.2 пункта 1.4. настоящего положения;

- справка, выданная учреждением здравоохранения, о потребности получателя услуги в техническом средстве реабилитации – для граждан, указанных в подпункте 1.4.3 пункта 1.4. настоящего приказа.

3.5. Технические средства реабилитации выдаются получателю услуги на основании договора о выдаче технических средств реабилитации во временное пользование согласно приложению № 3 к настоящему Положению (далее – договор), заключённого между руководителем учреждения и получателем услуги.

По истечении срока, указанного в договоре получатель услуги обязан сдать техническое средство в учреждение или продлить срок его использования.

3.6 В течение одного рабочего дня со дня представления получателем услуги или его представителем заявления и документов, указанных в пункте 3.4., ответственный специалист принимает решение о выдаче или отказе предоставления технических средств реабилитации.

3.7. В случае не предоставления необходимых данных (или предоставления недостоверной информации) ответственный специалист, осуществляющий выдачу технических средств реабилитации, вправе отказать в предоставлении услуги. Специалист письменно уведомляет получателя услуги о принятом решении.

3.8. Получатель услуги может получить не более 2-х технических средств реабилитации.

3.9. После проверки представленных документов ответственный специалист оформляет договор на предоставление услуги.

3.10. Договор составляется в двух экземплярах, подписывается получателем услуги (или его представителем) и передаётся на подпись руководителю учреждения. После подписи руководителя учреждения второй экземпляр выдается получателю услуги или его представителю.

3.11. Специалист выдаёт техническое средство реабилитации, проверяет его исправность в присутствии получателя услуги и знакомит с правилами эксплуатации и использования технического средства реабилитации.

3.12. Техническое средство реабилитации предоставляется гражданину (представителю получателя) в исправном состоянии и регистрируется в журнале учета выданных технических средств реабилитации, согласно приложению № 4 к настоящему Положению.

3.13. При передаче технического средства реабилитации получателю услуги или его представителю ответственный специалист составляет акт приема-передачи технического средства реабилитации (ТСР), (приложение № 5), при возврате ТСР получателем услуги, специалист составляет акт сдачи – приемки технических средств реабилитации (ТСР) (приложение № 6).

3.14. Получатель (представитель) обязан возвратить ТСР в исправном состоянии.

3.15. В случае изменения места жительства получатель (его представитель) в течении трех рабочих дней извещает об этом учреждение.

3.16. В случае повреждения находящегося во временном пользовании ТСР с получателя (представителя получателя) удерживается стоимость ТСР частично

или полностью в зависимости от степени поломки и износа в соответствии с заключённым Договором.

3.17. В случае утраты находящегося во временном пользовании ТСР получатель (представитель получателя) возмещает стоимость технического средства реабилитации.

В случае отказа возмещения стоимость ТСР взыскивается в судебном порядке.

4. Учёт и отчётность

4.1. Ответственность за учёт, хранение, выдачу и списание технических средств реабилитации, выбывших из эксплуатации, либо с истекшим сроком пользования возлагается на ответственного специалиста учреждения.

4.2. Специалист отвечает за:

- комплектование пункта проката техническими средствами;
- учёт и сохранность;
- ведение всей необходимой документации;

4.4. Списание технических средств с истекшим сроком использования или выбывших из эксплуатации до срока осуществляется по акту согласно инструкции по бюджетному учёту.

5. Особые случаи

5.1. Услуга «Социальный пункт проката» не предоставляется:

- лицам, которые ненадлежащим образом использовали техническое средство, что привело к его порче или утрате.

- лицам, имеющим тяжёлые формы психического расстройства в стадии обострения;

- карантинным инфекционным больным;

- лицам с активной формой туберкулёза;

- лицам, у которых отсутствуют документы, необходимые для получения услуги

5.2 В данном случае специалист имеет право затребовать дополнительные документы.

Перечень технических средств реабилитации, выдаваемых отдельным категориям граждан во временное пользование

№ п/п	Наименование технического средства реабилитации
1	Матрас противопролежневый (ячеистый)
3	Регулируемая подставка к ванне с 1- ступенью
4	Кресло-стул с санитарным оснащением
5	Опоры-ходунки с сиденьем для отдыха
6	Опоры-ходунки шагающие
7	Ходунки уличные на колесах
8	Регулируемый подголовник
9	Трость 4-опорная
10	Костыли
11	Костыль подмышечный универсальный
12	Инвалидная коляска

Директору СОГБУ
«Сафоновский КЦСОН»
Е.Л. Минченковой

Адрес: _____

Телефон: _____
Паспорт: _____
выдан _____

**Заявление
о предоставлении технического средства реабилитации во
временное пользование**

Прошу предоставить техническое средство реабилитации во временное пользование на период с «_____» _____ 20__ г. по «_____» _____ 20__ г.

(наименование технического средства реабилитации)

Обязуюсь бережно относиться к имуществу и вернуть техническое средство в чистом, исправном состоянии и в срок.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____

«_____» _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

Договор № _____
о предоставлении услуги «Социальный пункт проката»
СОГБУ «Сафоновский КЦСОН»

г. Сафоново

« ____ » _____ 20__ г.

Смоленское областное государственное бюджетное учреждение «Сафоновский комплексный центр социального обслуживания населения» в лице директора Минченковой Е.Л., далее именуемое **Учреждение**, с одной стороны
и гражданин _____
представитель гражданина _____
проживающий по адресу: _____
паспорт: серия _____ № _____, выданный _____,
именуемый в
_____ дальнейшем «Получатель услуги» с другой стороны, заключили настоящий договор о
нижеследующем.

1. Предмет договора и стоимость услуг

1.1. Учреждение выдаёт, а Получатель услуги принимает в пользование техническое средство реабилитации _____ в полной исправности. Техническое средство передаётся вместе с техническим паспортом. Получатель услуги ознакомлен с правилами эксплуатации и хранения технического средства и правилами техники безопасности _____
(подпись получателя услуги)

Доставка технического средства, переданного во временное пользование, производится получателем Услуги. Кресла-коляски доставляются транспортом Учреждения.

1.2. Исправность технического средства проверена в присутствии получателя услуги.

2. Обязательство сторон

2.1. Обязанности получателя Услуги:

2.1.1. Получатель Услуги обязуется поддерживать техническое средство в исправном состоянии, пользоваться техническим средством в соответствии с его назначением, не закладывать, не производить разборку и ремонт технического средства самостоятельно.

2.1.2. По истечении срока действия договора или при его досрочном расторжении получатель Услуги обязан вернуть техническое средство Учреждению в исправном состоянии с учётом естественного износа.

2.1.3. Получатель Услуги несёт материальную ответственность за утрату или повреждение взятого им технического средства в зависимости от сложности повреждения и степени износа технического средства.

2.1.4. При утрате предметов проката удерживается их полная стоимость.

2.2. Обязанности Учреждения:

2.2.1. Предоставить техническое средство без недостатков, свободным от прав третьих лиц.

2.2.2. В случае выхода из строя технического средства (не по вине потребителя), переданного во временное пользование, Учреждение обязано заменить вышедшее из строя техническое средство другим, имеющимся в наличии, однородным и исправным или устранить недостатки на месте.

При отсутствии возможности замены технического средства, договор автоматически аннулируется. Техническое средство, возвращается Учреждению.

Если повреждение явилось следствием нарушения получателем Услуги правил эксплуатации и содержания технического средства, получатель услуги осуществляет ремонт и транспортировку технического средства самостоятельно, за свой счёт.

Если техническое средство не подлежит ремонту, с получателя услуги удерживается стоимость частично или полностью в зависимости от степени поломки и износа технического средства.

3. Ответственность сторон

3.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

3.2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору, если такое неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, при условии, что сторона, не исполнившая обязательство, в разумный срок уведомила другую сторону в письменной форме о наступлении обстоятельств непреодолимой силы.

4. Срок договора

4.1. Настоящий договор заключён сроком с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.

4.2. Учреждение может предъявить требование о досрочном расторжении договора:

- если получатель Услуги пользуется имуществом не в соответствии с договором или назначением имущества;

- если получатель Услуги умышленно или по неосторожности ухудшает состояние имущества.

4.3. Получатель Услуги вправе отказаться от договора в любое время.

5. Заключительные положения

5.1. Все вопросы, не урегулированные настоящим договором, разрешаются сторонами путём переговоров.

При недостижении согласия путём переговоров споры разрешаются в судебном порядке.

5.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченным и на то представителями сторон.

5.3. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, идентичных и имеющих одинаковую юридическую силу. У каждой из сторон хранится по одному экземпляру.

6. Юридические адреса сторон

Учреждение

Смоленское областное государственное бюджетное учреждение «Сафоновский комплексный центр социального обслуживания населения» (СОГБУ «Сафоновский КЦСОН») 215500, Смоленская область, г. Сафоново, ул. Коммунистическая, дом 5А

Получатель услуги

Ф.И.О. _____

паспорт _____

выдан _____

адрес регистрации (проживания):

тел. _____

Директор _____ /Е.Л. Минченкова
подпись _____ расшифровка подписи
«___» _____ 20__ г.

_____ / _____
подпись _____ расшифровка подписи
«___» _____ 20__ г.

Журнал учета выданных технических средств реабилитации

№ п/п	Дата обращения	Номер и дата договора	ФИО дата рождения	Адрес места жительства	Категория	Наименование ТСР	Инвентарный номер

Акт приема-передачи

по договору от _____ № _____ «О предоставлении услуги «Социальный пункт проката»»

«__» _____ г.

г. Сафоново

Смоленское областное государственное бюджетное учреждение «Сафоновский комплексный центр социального обслуживания населения» в лице директора Минченковой Е.Л., действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем **Учреждение**, с одной стороны, и гражданин _____,

(ФИО)

проживающий по адресу _____

паспорт: серия _____ номер _____, выдан _____

_____, дата выдачи _____

контактный телефон _____, именуемый в дальнейшем

Получатель услуги,

в лице представителя, действующего в его интересах

(ФИО)

проживающего по адресу: _____,

с другой стороны, подписали настоящий акт о нижеследующем:

1. Учреждение предоставило бесплатно, во временное пользование, а Получатель услуги принял технические средства реабилитации:

№ п/п	Наименование технического средства реабилитации	Единица измерения

1. Переданные технические средства реабилитации и предметы ухода технически исправны, проверены совместно с Получателем услуги в момент их выдачи. Претензий по исправности и комплектности нет. В ходе визуального осмотра, проверки целостности и комплектности технических средства реабилитации и предметов ухода выявлены следующие недостатки (не препятствующие пользованию технические средства реабилитации и предметов ухода):

Учреждение
СОГБУ «Сафоновский КЦСОН»

Директор _____ /Е.Л. Минченкова
подпись

«__» _____ 20__ г.

Получатель услуги

подпись / ФИО

«__» _____ 20__ г.

Акт сдачи-приемки

по договору от _____ № _____ «О предоставлении услуги «Социальный пункт проката»»

«__» _____ г.

г. Сафоново

Смоленское областное государственное бюджетное учреждение «Сафоновский комплексный центр социального обслуживания населения» в лице директора Минченковой Е.Л., действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем **Учреждение**, с одной стороны, и гражданин _____,

(ФИО)

проживающий по адресу _____

паспорт: серия _____ номер _____, выдан _____

_____, дата выдачи _____

контактный телефон _____, именуемый в дальнейшем

Получатель услуги,

в лице представителя, действующего в его интересах

(ФИО)

проживающего по адресу: _____,

с другой стороны, подписали настоящий акт о нижеследующем:

1. Получатель услуги передал, а Учреждение приняло технические средства реабилитации:

№ п/п	Наименование технического средства реабилитации	Единица измерения

1. Переданное техническое средство реабилитации: исправное, неисправное (нужное подчеркнуть)

2. В случае невозврата технического средства реабилитации указать причину:

Учреждение
СОГБУ «Сафоновский КЦСОН»

Директор _____ /Е.Л. Минченкова_____
подпись

«__» _____ 20__ г.

Получатель услуги

подпись / _____ /
ФИО

«__» _____ 20__ г.