

ПОЛОЖЕНИЕ

о пункте проката технических средств реабилитации

1. Настоящее положение устанавливает порядок деятельности пункта проката технических средств реабилитации, который создается в областном бюджетном учреждении социального обслуживания «Щигровский межрайонный комплексный центр социального обслуживания населения Курской области», являющейся поставщиком социальных услуг (далее соответственно – положение, пункт проката, поставщик социальных услуг).

2. Основной целью создания пункта проката является обеспечение предоставления гражданам во временное пользование технических средств реабилитации.

3. Предоставление технических средств реабилитации во временное пользование осуществляется на основании заявления (Приложение №1), поданного гражданином, его законным представителем или гражданином, осуществляющим уход за гражданином, нуждающимся в уходе, на основе родственных, соседских или дружеских связей (далее – лицо из числа ближайшего окружения) в пункт проката.

4. **Правом на получение технических средств реабилитации во временное пользование обладают граждане, признанные нуждающимися в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу (далее – граждане, нуждающиеся в уходе).**

5. Предоставление технических средств реабилитации во временное пользование гражданам, нуждающимся в уходе, осуществляется бесплатно.

6. Предоставление технических средств реабилитации, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации и абилитации инвалида, пунктом проката во временное пользование осуществляется в случаях:

1) до их первичного получения в территориальных органах Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации;

2) до их получения в территориальных органах Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации в связи с заменой (истечение срока пользования или неисправность).

7. Поставщик социальных услуг заключает с гражданином, нуждающимся в уходе, его законным представителем или лицом из числа ближайшего окружения договор о предоставлении технических средств реабилитации во временное пользование (далее – договор).

8. Договор составляется на один год (с последующим продлением в виде заключения аналогичного договора без ограничения количества пролонгаций). Приложение №2

9. Выдача технических средств реабилитации гражданину, нуждающемуся в уходе, его законному представителю или лицу из числа ближайшего окружения и возврат технических средств реабилитации обратно осуществляются согласно акту приема-передачи

10. Выдачу и прием технических средств реабилитации осуществляет работник пункта проката, обладающий необходимыми знаниями, умениями и навыками по применению технических средств реабилитации и пользованию ими.

11. При выдаче технических средств реабилитации работник пункта проката разъясняет гражданину, нуждающемуся в уходе, его законному представителю или лицу из числа ближайшего окружения правила эксплуатации и техники безопасности при пользовании техническими средствами реабилитации.

12. Технические средства реабилитации подбираются с учетом индивидуальных особенностей гражданина, нуждающегося в уходе, выдаются в исправном состоянии, проверка исправности технических средств реабилитации проводится в присутствии гражданина, нуждающегося в уходе, его законного представителя или лица из числа ближайшего окружения.

13. При отсутствии у гражданина, нуждающегося в уходе, его законного представителя или лица из числа ближайшего окружения возможности самостоятельно получить или вернуть технические средства реабилитации пунктом проката могут осуществляться услуги по доставке технических средств реабилитации до места жительства или места пребывания гражданина, нуждающегося в уходе, и обратно, их заносу-выносу, сборке-разборке и установке.

14. Пункт проката может пополнять фонд технических средств реабилитации в том числе за счет приема у граждан исправных технических средств реабилитации, бывших в использовании. После приема или возврата технических средств реабилитации в пункт проката они подлежат дезинфекции.

15. Информация о пункте проката размещается:

1) на информационных стендах в помещениях организаций социального обслуживания, медицинских организаций, органов местного самоуправления, территориальных органах Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации и иных организаций;

2) на сайте Министерства социального обеспечения, материнства и детства Курской области, сайтах органов местного самоуправления, поставщиков социальных услуг;

3) в средствах массовой информации, в том числе в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

16. Заведующий отделением организации и предоставления социальной помощи и (или) социальных услуг гражданам, казавшимся в трудной жизненной ситуации, специалист по социальной работе осуществляет консультирование граждан по вопросам получения и использования технических средств реабилитации.

17. Время работы пункта проката : пн.-пт. 8:00 до 17:00, перерыв с 12:00 до 13:00.

18. Контроль за деятельностью работников пункта проката осуществляется директор ОБУСО «Щигровский МКЦСОН».

19. Мониторинг обеспеченности пункта проката техническими средствами реабилитации осуществляется территориальными координационными центрами.

20. Перечень технических средств реабилитации пункта проката предусмотрен приложением №5 к настоящему положению.

**ПЕРЕЧЕНЬ
ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ**

№	Наименование
1	Кровать больничная
2	Матрас противопролежневый надувной с регулируемым давлением, многоразового использования
3	Подушка ортопедическая многофункциональная
4	Лестница для подъема больного с перекладинами
5	Напольный диск для безопасного перемещения пациентов
6	Скользящий рукав
7	Скользящая простыня с ручками для лежачих больных
8	Стол прикроватный
9	Поручень прикроватный
10	Ремень /пояс для подъема и перемещения пациента
11	Пояс вспомогательный для перемещения
12	Ходунки
13	Поднос для установки на ходунки опора
14	Трость многоопорная
15	Костыль подмышечный
16	Костыль с опорой под локоть
17	Кресло коляска с ручным приводом (для инвалидов и детей инвалидов)
18	Кресло - туалет
19	Приспособление автономное для унитаза с поручнями и спинкой для облегчения вставания
20	Ступеньки с поручнем
21	Сиденье для душа либо для ванны, без электропитания
22	Ванна-простыня складная каркасная
23	Ванночка для мытья головы надувная
24	Ванна простынь для мытья надувная
25	Опора для подтягивания в кровать
26	Сиденье для душа либо для ванны без электропитания
27	Табурет для ванны с поворотным сиденьем

Договор № _____
о предоставлении в прокат технических средств реабилитации

г. _____ « ____ » _____ 202 ____ г.

Областное бюджетное учреждение социального обслуживания «Цигровский межрайонный комплексный центр социального обслуживания населения Курской области», именуемое в дальнейшем «Исполнитель»,
(наименование организации)

в лице директора Татаренковой Светланы Ивановны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

именуемый в дальнейшем «Получатель», документ, удостоверяющий личность Получателя

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность)

проживающий по адресу: _____,
 _____,
(указывается адрес места жительства)

В лице¹ _____ действующего на основании
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Получателя)
 _____,
(основание правомочия: решение суда и др.)

документ, удостоверяющий личность законного представителя Получателя
 _____,
(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность гражданина)

проживающий по адресу: _____,
 _____,
(указывается адрес места жительства)

с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем.

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется предоставить Получателю безвозмездно во временное пользование техническое средство реабилитации (далее – средство реабилитации)

(наименование средства реабилитации)

1.2. Средство реабилитации, предоставленное по настоящему Договору, используется для следующих целей _____.

1.3. Исправность средства реабилитации проверена в присутствии Получателя.

2. Сроки действия Договора

2.1. Указанное в пункте 1.1 настоящего Договора средство реабилитации передается Получателю по Акту приема-передачи (Приложение № 1) в момент заключения Договора.

2.2. Срок действия Договора:

начало « ____ » _____ г. окончание « ____ » _____ г.

2.3. Стороны вправе продлить срок действия настоящего Договора на прежних

¹ Заполняется в случае заключения договора законным представителем гражданина

условиях путем заключения дополнительного соглашения к настоящему Договору. О намерении продлить Договор Получатель обязан уведомить Исполнителя лично или по телефону.

2.4. Получатель вправе досрочно расторгнуть Договор в любое время, предупредив Исполнителя о своем намерении не менее чем за 2 рабочих дня до предполагаемой даты расторжения.

3. Обязательства Сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Предоставить Получателю средство реабилитации в чистом и технически исправном состоянии.

3.1.2. Ознакомить Получателя с правилами эксплуатации средства реабилитации.

3.1.3. Производить капитальный и текущий ремонт средства реабилитации.

3.2. Получатель обязуется:

3.2.1. Бережно и аккуратно обращаться со средством реабилитации, использовать его по целевому назначению в соответствии с п. 1.3 настоящего Договора.

3.2.2. Соблюдать правила эксплуатации средства реабилитации, содержать средство реабилитации в исправном состоянии.

3.2.3. Возместить Исполнителю стоимость ремонта средства реабилитации, если неисправность (повреждение) средства реабилитации явились следствием нарушения Получателем правил эксплуатации и хранения средства реабилитации.

3.2.4. Вернуть средство реабилитации Исполнителю по истечении срока действия настоящего Договора, указанного в пункте 3.2, либо в случае получения технического средства реабилитации через региональное отделение ФСС в течение 2 рабочих дней в чистом виде и исправном состоянии с учетом нормального износа, возникшего в период эксплуатации, на основании акта приема-передачи (Приложение № 1).

3.3. Получатель не вправе передавать средство реабилитации в субаренду, в безвозмездное пользование, передавать свои права и обязанности по настоящему Договору третьим лицам.

3.4. Получатель самостоятельно забирает средство реабилитации из пункта проката и возвращает его. При наличии у Исполнителя транспортного средства доставка средства реабилитации производится по желанию Получателя Исполнителем и оплачивается Получателем по установленным тарифам.

5. Ответственность Сторон и порядок разрешения споров

5.1. В случае утери или полной конструктивной гибели средства реабилитации по вине Получателя последний обязуется оплатить его полную стоимость, указанную в пункте 1.2 настоящего Договора.

5.2. Все споры или разногласия, возникающие между Сторонами по настоящему Договору или в связи с ним, разрешаются путем переговоров между Сторонами.

5.3. В случае невозможности разрешения разногласий путем переговоров они подлежат рассмотрению в суде в установленном законодательством порядке.

6. Заключительные положения

6.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

7. Адреса и реквизиты Сторон

«Исполнитель»

Областное бюджетное учреждение
социального обслуживания «Щигровский
межрайонный комплексный центр
социального обслуживания населения
Курской области»

Юридический адрес:
306530, Курская область, г. Щигры,
ул. Дзержинского, д.39,

Почтовый адрес:
306530, Курская область, г. Щигры,
ул. Дзержинского, д.39,

E-mail: ogusoktssongshigry@yandex.ru

Телефон: 8(471-45)4-49-75, 4-44-19

Директор ОБУСО «Щигровский МКЦСОН»

_____ / Татаренкова С.И. /

М.П.

«Получатель»

(ФИО (при наличии) получателя, законного представителя)

(Адрес места регистрации)

(Адрес фактического места проживания)

Телефон: _____

Документ, удостоверяющий личность

Выдан _____

Дата выдачи: _____

(подпись) (расшифровка)

Экземпляр договора на руки получил:

(подпись) (расшифровка)

АКТ
приема-передачи
средства реабилитации

г. Щигры

« ____ » _____ 202__ года

Областное бюджетное учреждение социального обслуживания «Щигровский межрайонный комплексный центр социального обслуживания населения», именуемое в дальнейшем
(наименование организации)

«Исполнитель», в лице директора Татаренковой Светланы Ивановны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

именуемый в дальнейшем «Получатель», документ, удостоверяющий личность Получателя

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность)

в лице² _____ действующего на основании
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Получателя)

(основание правомочия: решение суда и др.)

документ, удостоверяющий личность законного представителя Получателя

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность гражданина)

с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», составили настоящий Акт о нижеследующем:

1. В соответствии с Договором о предоставлении в прокат средства реабилитации от « ____ » _____ 202__ г. № ____ Исполнитель передал (получил), а Получатель принял (передал) средство реабилитации: _____

(наименование средства реабилитации)

2. Техническое средство реабилитации передано (возвращено) в исправном состоянии. Получатель ознакомлен с правилами эксплуатации, хранения и техники безопасности.

3. Настоящий акт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

Исполнитель (Получатель):

Получатель (Исполнитель):

² Заполняется в случае заключения договора законным представителем гражданина

Приложение № 1 к Положению

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Директору областного бюджетного учреждения
социального обслуживания «Щигровский межрайонный
комплексный центр социального обслуживания населения»

Татаренковой Светлане Ивановне

(наименование организации)

от _____

(ФИО (последнее при наличии))

проживающего(ей) по адресу:

(документ, удостоверяющий личность)

№ _____

выдан « _____ » _____ 20 _____ г.

тел.: _____

в лице³ _____

ФИО (последнее при наличии. законного представителя)

проживающего (ей) по адресу:

(документ, удостоверяющий личность)

№ _____

выдан « _____ » _____ 20 _____ г.

тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне во временное пользование

(наименование средства реабилитации)

Подтверждаю правильность и полноту сообщенных мною сведений.

Даю свое согласие Центру на получение, обработку моих персональных данных (данных гражданина, законным представителем которого являюсь), предоставленных в документах для получения во временное пользование средств реабилитации, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение,

³ Заполняется в случае подачи заявления законным представителем гражданина

трансграничную передачу моих персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом действующего законодательства.

Настоящее согласие дается до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих вышеуказанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных согласие отзывается по моему письменному заявлению.

С порядком согласия на обработку персональных данных ознакомлен.

К заявлению прилагаю (наименование документов):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

« _____ » _____ 20____ г.

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)