|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Форма социально обслуживания - на дому** |
| **Адрес: 174510, ул. Вокзальная, д. 6, г. Пестово, телефон 8(81669)5-13-33Новгородская область** |
| **Виды социальных услуг:** |
| **1. Социально-бытовые услуги** |
| **№ п/п** | Наименование услуги | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги |
| 1 | Покупка за счет средств получателя и доставка на дом продуктов питания, товаров первой необходимости | 2 раза | еженедельно |
| 2 | Покупка за счет средств получателя соц. услуг топлива, **обеспечение водой** | 2 раза | еженедельно |
| 3 | Доставка топлива от места хранения к печи, растопка печи | 2 раза | еженедельно |
| 4 | Вынос бытового мусора в пакетах до специально отведенных мест | 2 раза | еженедельно |
| 5 | Вынос жидких отходов до специально отведенных мест | 2 раза |  еженедельно |
| 6 | Расчистка снега от входа в дом до дороги | 3 раза | еженедельно |
| 7 | Оплата за счет средств получателя соц. услуг жилищно-коммунальных услуг и услуг связи | 1 раз | ежемесячно |
| 8 | Сопровождение вне дома | 3 раза | по необходимости |
| 9 | Помощь в приготовлении пищи | 2 раза | еженедельно |
| 10 | Сдача за счет средств получателя соц. услуг вещей в стирку, химчистку, ремонт, обратная их доставка | 1 раз | ежемесячно |
| 11 | Покупка за счет средств получателя соц. услуг топлива, обеспечение водой | 1 раз | по необходимости |
| 12 | Уборка жилых помещений | 2 раза | еженедельно |
| 13 | Отправка почты за счет средств получателя услуг | 1 раз | ежемесячно |
| 14 | Организация помощи в проведении ремонта жилых помещений | 1 раз | по необходимости |
| 15 | Содействие в организации ритуальных услуг | 1 раз | по необходимости  |
| **2. Социально-медицинские услуги** |
| **№ п/п** | **Наименование услуги** | **Объем предоставления услуги** | **Периодичность предоставления услуги** |
| 1 | Систематическое наблюдение за состоянием здоровья | 2 раза | еженедельно |
| 2 | Содействие в обеспечении лекарствами и изделиями мед. назначения, ТСР | 2 раза | еженедельно |
| 3 | Содействие в оказании доврачебной помощи, вызов врача, сопровождение в мед. организации. | 1 раз | по необходимости |
| 4 | Содействие в госпитализации, в направлении на сан. кур. лечение | 1 раз | по необходимости |
| 5 | Консультирование по социально-медицинским вопросам | 2 раза | по необходимости |
| 6 | Содействие в проведении МСЭ, прохождении диспансеризации | 1 раз | по необходимости |
| 7 | Содействие в оказании медицинской помощи в объеме государственных гарантий | 2 раза | по необходимости |
| **3. Социально-психологические услуги** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **№ п/п** | **Наименование услуги** | **Объем предоставления услуги** | **Периодичность предоставления услуги** |
| 1 | Общение, выслушивание, подбадривание, мотивация к активности, формирование позитивного настроения | 2 раза | по необходимости |
| 2 | Психологическая помощь и поддержка, в том числе осуществляющим уход за тяжелобольными | 1 раз | еженедельно |
| 3 | Социально-психологический патронаж | 2 раза | по необходимости |
| **4. Социально-педагогические услуги** |
| **№ п/п** | **Наименование услуги** | **Объем предоставления услуги** | **Периодичность предоставления услуги** |
| 1 | Обучение родственников навыкам ухода за тяжелобольными, в том числе детьми-инвалидами | 1 раз  | ежемесячно |
| 2 | Организация помощи родителям детей-инвалидов, в обучении детей самообслуживанию, общению и контролю | 2 раза | по необходимости |
| **5. Социально-правовые услуги** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **№ п/п** | **Наименование услуги** | **Объем предоставления услуги** | **Периодичность предоставления услуги** |
| 1 | Оказание помощи в получении юридических услуг, в том числе бесплатно | 1 раз | по необходимости |
| 2 | Оказание помощи в оформлении и восстановлении документов | 1 раз | по необходимости |
| **6. Услуги по повышению коммуникативности получателей** |
| **№ п/п** | **Наименование услуги** | **Объем предоставления услуги** | **Периодичность предоставления услуги** |
| 1 | Обучение инвалидов (детей-инвалидов) пользованию средствами ухода и ТСР | 2 раза | по необходимости |
| 2 | Проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере соц. обслуживания | 2 раза | по необходимости |

|  |
| --- |
| Проект типовой индивидуальной программы составлен ОБУСО "Пестовским КЦСО" |
| **Индивидуальная программа предоставления социальных услуг** |
| **Поставщик-социальных услуг - ОБУСО «Пестовский комплексный центр социального обслуживания населения»** |
| **Получатели социальных услуг-** граждане пожилого возраста полностью или частично утратившие способности либо возможности осуществления самообслуживания, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности |
| **Форма социально обслуживания - на дому** |
| **Адрес: 174510, ул. Вокзальная, д. 6, г. Пестово, телефон 8(81669)5-13-33Новгородская область** |
| **Виды социальных услуг:** |
| **1. Социально-бытовые услуги** |
| **№ п/п** | Наименование услуги | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги |
| 1 | Покупка за счет средств получателя и доставка на дом продуктов питания, товаров первой необходимости | 2 раза | еженедельно |
| 2 | Покупка за счет средств получателя соц. услуг топлива, **обеспечение водой** | 2 раза  | еженедельно |
| 3 | Доставка топлива от места хранения к печи, растопка печи | 2 раза | еженедельно |
| 4 | Вынос бытового мусора в пакетах до специально отведенных мест | 2 раза | еженедельно |
| 5 | Вынос жидких отходов до специально отведенных мест | 2 раза |  еженедельно |
| 6 | Расчистка снега от входа в дом до дороги | 3 раза | еженедельно |
| 7 | Оплата за счет средств получателя соц. слуг жилищно-коммунальных услуг и услуг связи | 1 раз | ежемесячно |
| 8 | Сопровождение вне дома | 3 раза | по необходимости |
| 9 | Помощь в приготовлении пищи | 2 раза | еженедельно |
| 10 | Сдача за счет средств получателя соц. услуг вещей в стирку, химчистку, ремонт, обратная их доставка | 1 раз | ежемесячно |
| 11 | **Покупка за счет средств получателя соц. услуг топлива**, обеспечение водой | 1 раз | по необходимости |
| 12 | Уборка жилых помещений | 2 раза | еженедельно |
| 13 | Отправка почты за счет средств получателя услуг | 1 раз | ежемесячно |
| 14 | Организация помощи в проведении ремонта жилых помещений | 1 раз | по необходимости |
| 15 | Содействие в организации ритуальных услуг | 1 раз | по необходимости  |
| **2. Социально-медицинские услуги** |
| **№ п/п** | **Наименование услуги** | **Объем предоставления услуги** | **Периодичность предоставления услуги** |
| 1 | Систематическое наблюдение за состоянием здоровья | 2 раза | еженедельно |
| 2 | Содействие в обеспечении лекарствами и изделиями мед. назначения, ТСР | 2 раза | еженедельно |
| 3 | Содействие в оказании доврачебной помощи, вызов врача, сопровождение в мед. организации. | 1 раз | по необходимости |
| 4 | Содействие в госпитализации, в направлении на сан. кур. лечение | 1 раз | по необходимости |
| 5 | Консультирование по социально-медицинским вопросам | 2 раза | по необходимости |
| 6 | Содействие в проведении МСЭ, прохождении диспансеризации | 1 раз | по необходимости |
| **3. Социально-психологические услуги** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **№ п/п** | **Наименование услуги** | **Объем предоставления услуги** | **Периодичность предоставления услуги** |
| 1 | Общение, выслушивание, подбадривание, мотивация к активности, формирование позитивного настроения | 2 раза | по необходимости |
| 2 | Психологическая помощь и поддержка, в том числе осуществляющим уход за тяжелобольными | 1 раз | еженедельно |
| **4. Социально-педагогические услуги** |
| **№ п/п** | **Наименование услуги** | **Объем предоставления услуги** | **Периодичность предоставления услуги** |
| 1 | Обучение родственников навыкам ухода за тяжелобольными, в том числе детьми-инвалидами | 1 раз  | ежемесячно |
| **5. Социально-правовые услуги** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **№ п/п** | **Наименование услуги** | **Объем предоставления услуги** | **Периодичность предоставления услуги** |
| 1 | Оказание помощи в получении юридических услуг, в том числе бесплатно | 1 раз | по необходимости |
| 2 | Оказание помощи в оформлении и восстановлении документов | 1 раз | по необходимости |
| **6. Услуги по повышению коммуникативности получателей** |
| **№ п/п** | **Наименование услуги** | **Объем предоставления услуги** | **Периодичность предоставления услуги** |
| 1 | Обучение инвалидов (детей-инвалидов) пользованию средствами ухода и ТСР | 2 раза | по необходимости |
| 2 | Проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере соц. обслуживания | 2 раза | по необходимости |