

Министерство труда и социального развития Р О

**муниципальное бюджетное учреждение города Шахты  
«Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста  
и инвалидов № 1»**

**ПРИКАЗ № 69/ОД**

09.01.2024

г. Шахты

«Об утверждении Положения  
о пункте проката технических  
средств реабилитации в рамках  
системы долговременного ухода»

В целях реализации на территории Ростовской области пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в рамках федерального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение» национального проекта «Демография», развития стационарозамещающих технологий»

Приказываю:

1. Организовать с 09.01.2024 года в муниципальном бюджетном учреждении города Шахты «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов №1» пункт проката технических средств реабилитации в рамках системы долговременного ухода, по адресу: г.Шахты, ул. Ленина, 110.

2. Утвердить Положение о пункте проката технических средств реабилитации в рамках системы долговременного ухода (Приложение №1).



3. Назначить с 09.01.2024 года ответственным лицом за организацию деятельности и функционирование пункта проката технических средств реабилитации в рамках системы долговременного ухода медицинскую сестру Соломатину Наталью Владимировну.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора Усачеву Ирину Александровну.

Директор МБУ г. Шахты «ЦСО № 1»

Л.М. Брюховецкая

С приказом ознакомлены:

 И.А. Усачева  
 Н.В. Соломатина

Приложение № 1 к приказу от 09.01.2024 № 69/ОД  
« УТВЕРЖДАЮ »  
Директор \_\_\_\_\_ Л.М. Брюховецкая  
« 09 » января 2024 года



## **ПОЛОЖЕНИЕ о пункте проката технических средств реабилитации в рамках системы долговременного ухода**

### **1. Общие положения.**

1.1. Настоящее Положение о пункте проката технических средств реабилитации, выдаваемых в рамках системы долговременного ухода (далее – пункт проката), и условия проката технических средств реабилитации (далее – ТСР).

1.2. Прокат технических средств реабилитации, выдаваемых в рамках системы долговременного ухода (далее СДУ) осуществляется в Пункте проката муниципального бюджетного учреждения города Шахты «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов №1» (далее – Учреждение) в целях предоставления гражданам во временное пользование технических средств реабилитации.

1.3. Предоставление технических средств реабилитации во временное пользование осуществляется на основании заявления, 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.

1.4. 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).

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

1.6. Центром ведется учет граждан, обратившихся за техническими средствами реабилитации, а также выдача и возврат технических средств реабилитации.

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

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

1.8. Центр 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) (Приложение № 2).

1.9. Договор составляется на шесть месяцев (с последующим продлением в виде заключения аналогичного договора без ограничения количества пролонгаций).

1.10. Выдача технических средств реабилитации гражданину, нуждающемуся в уходе, его законному представителю или лицу из числа ближайшего окружения и возврат технических средств реабилитации обратно осуществляется согласно акту приема-передачи (Приложение № 1, №2 к договору).

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



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

1.13. 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.

1.14. 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.

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

1.16. При выходе из строя ТСР вследствие неправильной эксплуатации или неправильного хранения Получателем или его законным представителем, выявленное в ходе проведения проверки, законный представитель или Получатель осуществляет ремонт и транспортировку ТСР за свой счет, либо возмещает его стоимость.

1.17. Списание ТСР, не подлежащих эксплуатации, осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

1.18. Учреждение обязано обеспечить граждан доступной информацией о работе пункта проката и о порядке получения ТСР на информационных стендах учреждения, медицинских организаций, органов местного самоуправления и иных организаций; на сайте учреждения, в средствах массовой информации, в том числе в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и иными наглядными и доступными способами.

1.19. Пункт проката действует на основании Устава Учреждения и настоящего Положения.

## 2. Организация работы пункта проката.

2.1. Пункт проката осуществляет свою деятельность по адресу: Ростовская область, город Шахты, ул. Ленина, д. 110. Режим работы, с понедельника по пятницу с 10-00 до 16-00.

2.1. Для осуществления деятельности пункта проката в Учреждении предусматривается место выдачи ТСР, выделяются помещение для хранения ТСР.

2.2. Ответственным лицом по учету, хранению и выдаче ТСР, является медицинская сестра, которая назначается и освобождается от занимаемой должности приказом директора.

2.3. Учет ТСР, выданных получателям, ведется в Журнале учета выданных ТСР (Приложение №3) и в форме «Личного дела». Личное дело получателя должно содержать копии документов, указанных в пункте 3.2 настоящего Положения.

2.4. Медицинская сестра ежемесячно готовит отчетную информацию по выдаче ТСР в рамках СДУ заместителю директора по форме (Приложение №4). Иная статистическая и аналитическая отчетность готовится в соответствии с графиком сдачи отчетности в учреждении.

## 3. Порядок предоставления ТСР.

3.1. ТСР предоставляются во временное пользование на срок не более 6 месяцев на основании личного заявления (Приложение №1) получателя или его законного представителя; результатов определения индивидуальной потребности в уходе (уровня



нуждаемости), оформленных в анкете-опроснике, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29.12.2021 N 929 «О реализации в отдельных субъектах Российской Федерации в 2022 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе» и договора.

3.2. ТСП выдаются по предъявлении следующих документов:

- 1) паспорт или иной документ, удостоверяющий личность Получателя (и его законного представителя);
- 2) документ, подтверждающий регистрацию Получателя или его законного представителя по месту жительства (если эти сведения не содержатся в документе, удостоверяющем личность);
- 3) справка МСЭ, индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида (далее – ИПРА) – при наличии инвалидности.

3.3. На основании заявления специалист Учреждения проводит оценку индивидуальной потребности в уходе, определяя уровень нуждаемости.

3.3.1. Если гражданин уже признан нуждающимся в социальном обслуживании и уровень нуждаемости установлен, повторной оценки потребности в уходе не требуется.

3.4. На основании предоставленных документов и результатов определения индивидуальной потребности в уходе Учреждение заключает договор о предоставлении во временное пользование ТСП в рамках СДУ (или отказывает в его заключении).

3.5. ТСП выдается во временное пользование в исправном состоянии. Проверка исправности ТСП осуществляется в присутствии Получателя или его законного представителя.

3.6. При выдаче ТСП специалист пункта проката знакомит Получателя или его законного представителя с правилами эксплуатации и техники безопасности ТСП.

3.7. Предоставляя во временное пользование ТСП, Учреждение предупреждает получателя об ответственности при повреждении и умышленной порче, утере выданного во временное пользование ТСП в соответствии с условиями договора.

3.8. По истечении срока пользования ТСП, указанного в договоре, ТСП возвращается Получателем или его законным представителем в пункт проката.

3.9. Ответственность за сохранность ТСП несет Получатель и его законный представитель, в соответствии с нормами гражданского законодательства РФ.

3.10. В случае временного отсутствия в пункте проката ТСП, необходимых получателю, устанавливается очередность граждан на получение необходимого ТСП. Очередность устанавливается исходя из даты поступивших заявлений.

3.11. ТСП выдаются без права передачи третьим лицам и должны использоваться строго по назначению и в соответствии с условиями договора.

Заместитель директора МБУ г Шахты



И.А. Усачева

Приложение №1  
к положению об организации работы  
пункта проката ТСР в рамках СДУ

Директору муниципального бюджетного учреждения  
города Шахты «Центр социального обслуживания  
граждан пожилого возраста и инвалидов №1»  
Л.М. Брюховецкой

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)

от\* (1)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя,  
наименование государственного органа, органа местного  
самоуправления, общественного объединения,  
представляющих интересы гражданина

реквизиты документа, подтверждающего полномочия

представителя, реквизиты документа, подтверждающего

личность представителя, адрес места жительства, адрес  
нахождения государственного органа, органа местного  
самоуправления, общественного объединения)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о представлении технического средства  
реабилитации во временное пользование

Прошу предоставить техническое средство реабилитации

(наименование реабилитационного средства)

во временное пользование на период с «\_\_» \_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_ 20\_\_ г.

Мне разъяснено, что в соответствии с Положением о пункте проката техническое средство передано мне  
в пользование и не подлежит передаче другим лицам.

Обязуюсь бережно относиться к имуществу, вернуть по истечении срока, указанного в договоре  
техническое средство в пункт проката в рабочем состоянии и в полном комплекте.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от  
27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» на обработку и использование моих персональных  
данных для учета в сфере социального обслуживания в целях обеспечения меня техническими средствами  
реабилитации:

(согласен/не согласен)

«\_\_» \_\_ 20\_\_ г.

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)



ДОГОВОР  
о предоставлении технических средств реабилитации

г.Шахты

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Муниципальное бюджетное учреждение города Шахты «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов № 1» именуемое в дальнейшем «Учреждение», в лице директора Брюховецкой Людмилы Михайловны действующего на основании Устава с одной стороны, и гражданина, \_\_\_\_\_

год рождения, № паспорта	(Ф.И.О. полностью) серия	выдан
_____ (наименование органа, выдавшего паспорт, когда)		
Зарегистрированному по адресу: _____		

именуемый в дальнейшем «Получатель социальных услуг» (далее – ПСУ), с другой стороны заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Учреждение обязуется предоставить Получателю во временное пользование технические средства реабилитации (далее – ТСР): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(наименование ТСР)

1.2. ТСР по настоящему Договору предоставляется – бесплатно, в рамках реализации системы долговременного ухода для граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе на территории г.Шахты, Ростовской области.

1.3. Выдача ТСР, переданного во временное пользование на \_\_ месяцев, осуществляется в помещении Учреждения, транспортировка технического средства реабилитации до места жительства ПСУ производится Получателем.

2. Порядок предоставления и возврата ТСР

2.1. Учреждение обязано предоставить ТСР в исправном состоянии на основании Акта приема-передачи технического средства реабилитации (далее – Акт приема-передачи ТСР), в котором отражается фактическое состояние ТСР и комплектация. Исправность ТСР проверяется в присутствии Получателя или его представителя. После подписания Акта приема-передачи ТСР претензии к переданному по договору безвозмездного пользования ТСР не принимаются.

2.2. Учреждение обязано обеспечить ПСУ или его представителя необходимой информацией, технической документацией.

2.3. В случае выхода из строя ТСР по причинам, не зависящим от ПСУ или его представителя, Учреждение обязано заменить другим, одноименным исправным ТСР, при наличии такового ТСР на складе Учреждения.

2.4. Если ТСР вышло из строя вследствие неправильной эксплуатации или хранения их ПСУ или его представителем, выявленное в ходе проведения проверки, ПСУ или его представитель осуществляет ремонт и транспортировку ТСР за свой счет, либо возмещает его стоимость.

2.5. При получении ТСР ПСУ или его представитель предоставляет документы: паспорт, СНИЛС справку МСЭ, ИПРА инвалида.

2.6. ПСУ или его представитель обязан поддерживать ТСР в исправном состоянии, пользоваться им в соответствии с его назначением, не производить самостоятельно

разборку и ремонт.

2.7. ПСУ и его представитель не вправе передавать взятое в пользование ТСР третьим лицам, не указанным в договоре.

2.8. ПСУ или его представитель вправе вернуть ТСР досрочно.

2.9. По истечении срока действия договора или при его досрочном расторжении, ПСУ или его представитель обязан вернуть ТСР Учреждению в исправном состоянии с учетом естественного износа. Если день возврата совпадает с выходным днем, то ТСР должно быть возвращено в первый рабочий день после окончания согласованного в Договоре срока пользования.

2.10. При возврате ТСР производится проверка комплектности и технический осмотр. При возврате ТСР оформляется Акт возврата ТСР с описанием его состояния. В случае некомплектности или неисправности ТСР Акт служит основанием для предъявления претензий.

### 3. Ответственность Сторон

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

3.2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если такое неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы.

### 4. Срок договора

4.1. Настоящий договор вступает в законную силу с \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. и действует по \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

4.2. Срок временного пользования ТСР (оказания услуг) с \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. по \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

4.3. Срок действия временного пользования ТСР может быть уменьшен в одностороннем порядке Учреждением.

1) если ПСУ пользуется ТСР не в соответствии с договором или назначением ТСР;

2) если ПСУ умышленно или по неосторожности ухудшает состояние ТСР.

### 5. Заключительные положения

5.1. В договоре указывается фактическое место нахождения ТСР, а также ФИО ПСУ и его законного представителя.

5.2. Все вопросы, не урегулированные настоящим договором, разрешаются сторонами путем переговоров. При не достижении согласия путем переговоров споры разрешаются в судебном порядке.

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

5.4. Приложения, являющиеся неотъемлемой частью Договора: Акты приема-передачи ТСР по форме согласно приложениям N 1, 2 к Договору.

Арендодатель:	Получатель:
Муниципальное бюджетное учреждение город Шахты «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов № 1» 346500, г. Шахты пр-т. Революции, 100, тел. 8(8636- 22-25-10) УФК по Ростовской области (Муниципальное бюджетное учреждение город Шахты «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов № 1» л/с 20586U799690 Р/сч. 40701810560151000049 в отделении Ростов-на- Дону г Ростова-на-Дону. ИНН – 6155030440, КПП – 615501001 БИК – 046015001 ОКПО: 33341756 ОГРН: 1026102781880	_____ (Ф.И.О. полностью) паспорт: серия _____ № _____ выдан (кем, когда) _____ _____ контактный телефон: _____ (в случае, если от имени гражданина действует его представитель, указываются сведения о Представителе: _____ (Ф.И.О. полностью) паспорт: серия _____ № _____ выдан (кем, когда) _____ _____ контактный телефон: _____ _____ (подпись, расшифровка подписи)
Директор _____ Л.М. Брюховецкая М.П. _____	



Приложение № 1 к договору  
о предоставлении во временное пользование  
технических средств реабилитации  
в рамках СДУ  
от « \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г.

АКТ  
приёма-передачи технических средств реабилитации

г.Шахты

от « \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г.

Муниципальное бюджетное учреждение города Шахты «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов №1», именуемый в дальнейшем «Учреждение», в лице директора \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, с одной стороны, и граждан

(ФИО)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт: серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_; контактный телефон \_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Получатель социальных услуг» (далее – ПСУ), в лице представителя, действующего в интересах ПСУ,

(ФИО)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

с другой стороны, подписали настоящий акт о нижеследующем:

1. На основании договора № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г. о предоставлении во временное пользование технических средств реабилитации Учреждение передало, а ПСУ («законный представитель») принял следующие технические средства реабилитации:

№ п/п	Наименование ТСР, инвентарный номер	Количество	Примечания

2. Комплектность, исправность технических средств реабилитации проверена в присутствии ПСУ или его законного представителя.

3. Претензий по передаваемому техническому средству реабилитации у ПСУ или его законного представителя не имеется.

4. Настоящий акт составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

Учреждение:	Получатель:
<b>Муниципальное бюджетное учреждение города Шахты «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов №1».</b> Юридический адрес: 346500 Ростовская область, город Шахты, Пр-т Победа Революции 100 Тел/факс 8 (8636)22-25-10	Ф.И.О. _____ Паспорт: _____ Серия: _____ № _____ Кем и когда выдан: _____
Директор _____ Л.М. Брюховецкая М.П. _____	_____/_____ (подпись) (ФИО)



**Акт приема – передачи технических средств реабилитации (ТСР)**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Гражданин (законный представитель) \_\_\_\_\_,  
именуемый в дальнейшем «Получатель», с одной стороны, и  
муниципальное бюджетное учреждение города Шахты «Центр социального обслуживания  
граждан пожилого возраста и инвалидов № 1», именуемое в дальнейшем «Учреждение», в  
лице директора \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_,  
с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

В соответствии с договором о предоставлении во временное пользование  
технических средств реабилитации № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Получатель  
передал, а Учреждение приняло следующие технические средства реабилитации:

№ п/п	Наименование ТСР, инвентарный номер	Количество	Примечания

В результате осмотра вышеуказанных технических средств реабилитации  
неисправности не выявлены. Стороны претензий друг к другу не имеют. Настоящий акт  
составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из сторон, и является неотъемлемой  
частью договора.

**Реквизиты сторон:**

Учреждение:	Получатель:
<b>Муниципальное бюджетное учреждение города Шахты «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов № 1».</b> Юридический адрес: 346500 Ростовская область, город Шахты, пр-т Победа Революции 100 Тел/факс 8 (8636)22-25-10  Директор _____ Л.М.Брюховецкая  М.П.	Ф.И.О. _____ Паспорт: серия: _____ № _____ Кем и когда выдан: _____  _____/_____ (подпись) (Ф.И.О.)

Приложение № 3  
к положению об организации работы  
пункта проката ТСР в рамках СДУ

**Журнал учета проката ТСР в рамках СДУ**

№	Получатель (ФИО), дата рождения	Адрес фактического места жительства	Категория	Уровень нуждаемости в уходе	Мобильность	Наименование ТСР	Сроки договора (дата заключения, дата окончания)	Возврат ТСР	
								дата	ФИО, подпись специали ста

Приложение № 4  
к положению об организации работы  
пункта проката ТСР в рамках СДУ.

Отчет о выдаче ТСР в рамках СДУ  
Месяц \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

№	Город/район проживания ПСУ	Категория (инвалид; пенсионер; не достигший пенсионного возраста)	Уровень нуждаемости в уходе согласно типизации	Мобильность	Наименован ие ТСР переданного в прокат	Сроки договора (дата заключения, дата окончания)	Примечание (получает ли услуги в отделениях учреждения (СОД, ОДП)