# Директор БУ ХМАО - Югры «КЦСОН «Альянс» Горбунова Елена Сергеевна 2-22-80

Заведующий социально-оздоровительным отделением для граждан пожилого возраста и инвалидов

Скопьюк Светлана Анатольевна

2-35-92

Специалист по социальной работе Пихтамова Наталья Михайловна 2-31-75

Администраторы спального корпуса 2-36-07

Социально-реабилитационные мероприятия

проводят специалисты:

Культорганизатор

Ефименко Елена Николаевна

Инструктор по трудовой терапии

Иванова Светлана Александровна

Социальный работник

Филиппова Ирина Алексеевна

Медицинская сестра по физиотерапии

Мищенко Ирина Васильевна

Социально-медицинский сектор

2-44-96

Психолог

(Отделения психолого-педагогической помощи)

Гущина Оксана Николаевна

2-45-27

Официальный сайт учреждения: http://кцсон-альянс.рф



ЖДЁМ ВАС ПО АДРЕСУ: Берёзово, ул. Таёжная 1, 3

# Департамент социального развития Ханты-Мансийский автономный округ – Югра Бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения «Альянс», Березовский район

# Социально-оздоровительное отделение для граждан пожилого возраста и инвалидов



# КНИЖКА РЕАБИЛИТАНТА

	(Ф.И.О)	
c «»	201_Г. по «»	<b>201</b> Γ.
c «»_	201_Г. по «»	 201_ Г.
c «»_	201_Г. по «»	 201_Г.
c «»_	201_Г. по «»	 201_Г.
C «»	201_Г. по «»	 201_Г.
c« »	 201 Г. по « »	 201_Г.

п.г.т.Берёзово

#### ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА

#### 1. Общие положения.

- 1.1. Правила пребывания граждан в бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Альянс» (далее по тексту Учреждение) при предоставлении им социальных услуг (далее по тексту правила) составлены в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Федеральным законом от 28.12.2013г. № 442-Ф3 «О социальной обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов», Уставом Учреждения.
- 1.2. Настоящие правила регламентируют нормы поведения граждан пожилого возраста и инвалидов, получающих социальные услуги в социально-оздоровительном отделении для граждан пожилого возраста и инвалидов (далее по тексту отделение).

#### 2. Правила пребывания граждан

- 2.1. Граждане должны соблюдать режим работы Учреждения.
- 2.2. В случае невозможности посещения Учреждения своевременно уведомить заведующего или специалиста отделения.
- 2.3. Граждане обязаны:
- 2.3.1. Соблюдать в помещении отделения и на его территории чистоту.
- 2.3.2. Бережно относиться к оборудованию и инвентарю отделения.
- 2.3.3. Пользоваться сменной обувью.
- 2.3.4. Экономно расходовать воду и электроэнергию.
- 2.3.5. Исключить курение в помещении отделения, Учреждения и на его территории.
- 2.4. Гражданам запрещается посещать Учреждение в состоянии алкогольного опьянения, под воздействием наркотических и психотропных средств.
- 2.5. Граждане обязаны уважительно относиться к другим клиентам и работникам Учреждения.
- 2.6. Категорически запрещается проявлять по отношению к другим клиентам и работникам Учреждения сквернословие, оскорбления и угрозы.

#### 3. Ответственность за несоблюдение правил пребывания граждан

- 3.1. В случае неисполнения настоящих правил администрация Учреждения в письменном виде уведомляет клиента о возможных последствиях его действий. При неоднократном нарушении (два и более раз) Учреждение вправе снять гражданина с социального обслуживания.
- 3.2. За нарушения настоящих правил гражданин может быть привлечён к ответственности в соответствии с административным законодательством Российской Федерации..

# Лист для полезных записей

## здесь Вы можете отметить

самые запоминающиеся мероприятия и впечатления

Дата	Мероприятие				
		4 D			
(пос		<b>Сак Вы нас с</b> галочку в то			
1	1	2	3	4	5
	L	<u> </u>	3	4	3
L					
Добро пожаловать!					

Социокультурная реабилитация

Дата	Отметка об исполнении	Подпись
	Тпуловая пеабилитация	
Лата	Трудовая реабилитация Отметка об исполнении	Полпись
Дата	Трудовая реабилитация Отметка об исполнении	Подпись
Дата	<b>Трудовая реабилитация</b> Отметка об исполнении	Подпись
Дата	Трудовая реабилитация Отметка об исполнении	Подпись
Дата	Трудовая реабилитация Отметка об исполнении	Подпись
Дата	<b>Трудовая реабилитация</b> Отметка об исполнении	Подпись
Дата	Трудовая реабилитация Отметка об исполнении	Подпись
Дата	Трудовая реабилитация Отметка об исполнении	Подпись
Дата	Трудовая реабилитация Отметка об исполнении	Подпись
Дата	Трудовая реабилитация Отметка об исполнении	Подпись
Дата	Трудовая реабилитация Отметка об исполнении	Подпись
Дата	Трудовая реабилитация Отметка об исполнении	Подпись
Дата	Трудовая реабилитация Отметка об исполнении	Подпись
Дата	Трудовая реабилитация Отметка об исполнении	Подпись
Дата	Трудовая реабилитация Отметка об исполнении	Подпись

# Обследование по показаниям

(заполняется социально-медицинским сектором/врачём)

Первичные показатели	При п	остуі	ілении	При выписке
Рост				
Bec				
АД				
Диагноз основной:				
Диагноз сопутствующий	й:			
Назначени				
Комплекс ус.	луг на <u>30</u>	мину	<u>т в день</u>	
Наименование		Об	ьём (мин)	Количество
Физі	ио-проце	дурь	I	
Дарсонваль		5		
Магнитотерапия		10		
Электрофорез		10		
Ингаляции		5		
Соляная комната		15 M	ин	
Механ	ический	масс	аж	
Массажная кровать		15		
Массажное кресло 15		15		
Итого минут в день				
Рекомендации (примечания)				
Наименование		Нуждаемость (да/нет)		
Фито-терапия (комплекс)				
кислородный коктейль (комплекс)				
Трудовая терапия (по показаниям)				
Социо-культурная терапия				
Психологическая реабилитация				
Сенсорная комната (по показаниям)				
Нуждаемость в услуге				
«социальное такси»				
Лестничный подъёмник/сопровождение				
Проживание/этаж				
Дополнительно:				
Подпись			Дат	'a

### Соляная комната

Время процедуры

	Прододуры	Отметка об исполнении и	Полития
Дата	Продолжите		Подпись
	льность	переносимости процедуры	

# Сенсорная комната/психологический тренинг

Время процедуры

Дата	Продолжите льность	Отметка об исполнении и переносимости процедуры	Подпись

# Механический массаж

Время пр	ооцедуры	
Вид		
Дозиров	ка	
Дата	Продолжительность	Подпись
	Физиотопомортический ипоможити	
Ррома п	Физиотерапевтические процедуры	
время пр	ооцедуры	
Дозиров	ra	
Дата	Продолжительность	Подпись
дата	продолжительность	Подпись