Приложение N 1

к приказу КУВО «УСЗН

Россошанского района»

от 01.07.2024 № 107 /ОД

**Положение**

**о пункте проката технических средств реабилитации и ухода**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящее Положение регулирует порядок работы пункта проката технических средств реабилитации и ухода (далее - Пункт проката) на возмездных условиях.

1.2. Пункт проката создается на базе казенного учреждения Воронежской области « Управление социальной защиты населения Россошанского района» (далее - Учреждение) в целях временного обеспечения техническими средствами реабилитации и ухода (далее - TCP) отдельных категорий граждан.

1.3. Пункт проката руководствуется в своей деятельности Уставом Учреждения, настоящим Положением о пункте проката.

1.4. Услуги по временному обеспечению TCP предоставляются гражданам, нуждающимся в TCP по медицинским показаниям.

1.5. Отношения между Учреждением и гражданином регулируются договором о предоставлении во временное пользование технических средств реабилитации и ухода (далее - Договор). Договор заключается на срок до одного года. По соглашению сторон Договор может быть возобновлен на новый срок. По истечении срока, указанного в Договоре, техническое средство реабилитации возвращается гражданином в Пункт проката.

**2. Организация деятельности Пункта проката**

2.1. Директор Учреждения создает условия для организации деятельности Пункта проката и выделяет помещение для хранения TCP.

2.2. Директор Учреждения определяет материально ответственное лицо, с которым заключается договор о полной материальной ответственности по приему, хранению, выдаче TCP.

2.3. Учет TCP, выданных гражданам, ведется в Журнале учета выданных TCP по форме согласно приложению № 1 к настоящему Положению.

**3. Порядок предоставления ТСР**

3.1. TCP предоставляется во временное пользование на основании личного заявления гражданина и (или) законного представителя (далее - заявитель) по форме, согласно приложению № 2 к настоящему Положению.

3.2. TCP выдаются по предъявлении следующих документов:

документа, удостоверяющего личность заявителя;

страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования, содержащего страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);

документа, подтверждающего регистрацию по месту жительства (пребывания) в Воронежской области (если эти сведения не содержатся в документе, удостоверяющем личность);

выписки из карты амбулаторного (стационарного) больного о нуждаемости в TCP с указанием наименования изделия;

согласия на обработку персональных данных по форме, согласно приложению № 3 к настоящему Положению.

В случае подачи документов законным представителем заявителя дополнительно предъявляется документ, подтверждающий полномочия законного представителя.

3.3. TCP выдаются во временное пользование в исправном состоянии. Проверка исправности TCP производится в присутствии заявителя.

3.4. При выдаче TCP заявителя знакомят с правилами эксплуатации и техники безопасности TCP, в случае необходимости ему выдаются письменные инструкции о пользовании TCP.

3.5. Предоставляя во временное пользование TCP, Учреждение предупреждает заявителя об ответственности при повреждении и умышленной порче, утере выданного во временное пользование TCP в соответствии с условиями Договора.

3.6. Заявитель уведомляет Учреждение о возникшей неисправности TCP в процессе эксплуатации.

**4. Порядок оплаты услуг Пункта проката**

4.1. Пункт проката предоставляет заявителю во временное пользование TCP за плату в соответствии с утвержденными Учреждением тарифами.

4.2. Тариф рассчитывается в соответствии с методикой расчета суточного тарифа услуги, оказываемой пунктами проката TCP отдельным категориям граждан во временное пользование согласно приложению № 4 к настоящему Положению.

4.3. При получении TCP заявитель вносит стоимость, предусмотренную Договором.

4.4. При возврате заявителем TCP ранее срока, указанного в Договоре, Учреждение производит перерасчет за пользование TCP по фактическому сроку проката. Число дней пользования TCP исчисляется в календарных днях.

4.5. Если день возврата TCP совпадает с выходным днем Учреждения, то TCP должно быть возвращено в следующий за ним рабочий день.

4.6. Заявитель обязан вернуть TCP в технически исправном состоянии и в срок, определенный Договором.

4.7. В случае утраты TCP заявитель обязан возместить его оценочную стоимость.

Приложение №1

к положению

о пункте проката технических

средств реабилитации и ухода,

утвержденному приказом

КУВО «УСЗН Россошанского района»

от 01.07.2024 № 107 /ОД

**Журнал**

**учета выданных технических средств реабилитации и ухода**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Дата | ФИО | Категория | Место жительства | Наименование изделия | Реквизиты договора | Подпись гражданина |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Приложение №2

к положению

о пункте проката технических

средств реабилитации и ухода,

утвержденному приказом

КУВО «УСЗН Россошанского района»

от 01.07.2024 № 107 /ОД

Директору КУВО «УСЗН Россошанского района»

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

СНИЛС:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт серия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

номер:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении технического средства**

**реабилитации и (или) ухода во временное пользование**

Прошу предоставить техническое средство реабилитации и (или) ухода во временное пользование на период с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. по «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование технического средства реабилитации)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение №3

к положению

о пункте проката технических

средств реабилитации и ухода,

утвержденному приказом

КУВО «УСЗН Россошанского района»

от 01.07.2024 № 107 /ОД

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

Я, субъект персональных данных: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью), основной документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование, серия, номер, дата выдачи, выдавший орган), зарегистрированного(-ой) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в лице представителя субъекта персональных данных (заполняется в случае получения согласия от представителя субъекта персональных данных) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью), основной документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование, серия, номер, дата выдачи, выдавший орган), зарегистрированный(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя), в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных" даю конкретное, предметное, информированное, сознательное и однозначное согласие на обработку своих персональных данных ­­­­­­­­­\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование или Ф.И.О., ИНН и (или) ОГРН (ОГРНИП) оператора) (далее - оператор), находящемуся по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (адрес оператора), с целью: временного обеспечения техническими средствами реабилитации и ухода (цель обработки персональных данных).

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество, гражданство, пол, возраст, дата и место рождения, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, адрес регистрации по месту жительства, адрес фактического проживания, идентификационный номер налогоплательщика, страховой номер индивидуального лицевого счета, номер телефона, адрес электронной почты, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (иные данные).

Разрешаю оператору производить автоматизированную, а также осуществляемую без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Лицо, осуществляющее обработку персональных данных по поручению оператора (если обработка будет поручена такому лицу): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование или Ф.И.О., ИНН и (или) ОГРН (ОГРНИП)), находящееся по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (адрес)*.*

Согласие действует до «\_\_»\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. Субъект персональных данных вправе отозвать настоящее согласие на обработку своих персональных данных, письменно уведомив об этом оператора.

Приложение:

Доверенность представителя (иные документы, подтверждающие полномочия представителя) от «\_\_»\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. № \_\_ (если согласие подписывается представителем субъекта персональных данных).

Субъект персональных данных (представитель):

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |
| (подпись) | (Ф.И.О.) |

Приложение № 4

к положению

о пункте проката технических

средств реабилитации и ухода,

утвержденному приказом

КУВО «УСЗН Россошанского района»

от 01.07.2024 № 107 /ОД

**Расчет стоимости технических средств реабилитации и ухода**

Суточный тариф ТСР рассчитывается исходя из стоимости каждого ТСР с учетом срока службы по формуле:

Т= СТтср / Ссл,

где:

Т – суточный тариф ТСР;

СТтср – стоимость ТСР в рублях;

Ссл – срок службы ТСР в днях.

Приложение N 2

к приказу КУВО «УСЗН

Россошанского района»

от 01.07.2024 № 107/ОД

Номенклатура технических средств реабилитации и ухода, выдаваемых отдельным категориям граждан во временное пользование,

в казенном учреждении Воронежской области «Управление социальной защиты населения Россошанского района»

|  |  |
| --- | --- |
| № | Наименование |
|  | Кресло-коляска с ручным приводом |
|  | Кресло-коляска с ручным приводом для лиц с большим весом |
|  | Кровать медицинская функциональная механическая |
|  | Система противопролежневая с надувным матрасом с регулированием/система противопролежневая для инвалидов |
|  | Кресло- коляска c санитарным оснащением |
|  | Насадка на унитаз |
|  | Сиденье для ванны |
|  | Стул для ванны |
|  | Трость многоопорная |
|  | Ходунки опорные стандартные, складные, шагающие |
|  | Ходунки опорные стандартные, складные, 2-х колесные |
|  | Ванна для мытья головы надувная |
|  | Доска для пересаживания маломобильных пациентов |
|  | Комплект для мытья головы лежачего больного |
|  | Мягкая лесенка для лежачих больных |
|  | Опора под спину регулируемая |
|  | Противопролежневый матрац ячеистый |
|  | Подголовник для мытья головы |

Приложение № 3

к приказу КУВО «УСЗН

Россошанского района»

от 01.07.2024 № 107 /ОД

Тарифы

на услуги, оказываемые пунктом проката

технических средств реабилитации и ухода

казенного учреждения Воронежской области

«Управление социальной защиты населения Россошанского района»

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование ТСР | Стоимость  (руб.) | Суточный тариф  (руб.) |
| 1 | Кресло-коляска с ручным приводом Армед Н 007 | 10 338,3 | 5,66 |
| 2 | Кресло-коляска с ручным приводом для лиц с большим весом Армед Н 002 | 25 722,70 | 14,09 |
| 3 | Кресло- коляска Армед FS682 c санитарным оснащением | 11 237,22 | 6,16 |
| 4 | Кровать медицинская функциональная механическая «Армед» РС105-Б | 20 685,09 | 11,33 |
| 5 | Насадка на унитаз 10528А | 1 879,07 | 5,15 |
| 6 | Сиденье для ванны BSTwist ФСЗ 2011/10857 | 4 701,60 | 12,88 |
| 7 | Стул для ванны BSSeat ФСЗ 2011/10857 | 3 443,34 | 9,43 |
| 8 | Система противопролежневая с надувным матрасом с регулированием/система противопролежневая для инвалидов | 2 388,66 | 2,18 |
| 9 | Трость многоопорная Вариант исполнения: Трость DayangMedicalTM607 (вид 197850) | 1 081,04 | 1,48 |
| 10 | Ходунки опорные стандартные, складные, шагающие  XS 305 (вид 136520) | 1 628,67 | 2,23 |
| 11 | Ходунки опорные стандартные, складные, 2-х колесные  XR 204 (вид 136510) | 4 030,11 | 5,52 |
| 12 | Ванна для мытья головы надувная | 5 860,78 | 5,35 |
| 13 | Доска для пересаживания маломобильных пациентов | 3 388,00 | 3,09 |
| 14 | Комплект для мытья головы лежачего больного | 2 849,53 | 2,60 |
| 15 | Мягкая лесенка для лежачих больных | 2 715,58 | 3,72 |
| 16 | Опора под спину регулируемая  CA221 CAREMAX | 3 997,19 | 5,48 |
| 17 | Кровать медицинская механическая многофункциональная  (модель SK031) | 25 166,67 | 13,79 |
| 18 | Кровать медицинская механическая многофункциональная  (модель SK031) | 25 166,66 | 13,79 |
| 19 | Кровать медицинская функциональная механическая «Армед» РС105-Б | 33 000,00 | 18,08 |
| 20 | Ходунки XR 204 | 3 695,00 | 5,06 |
| 21 | Трость Armed FS947 | 1 250,00 | 1,71 |
| 22 | Кровать медицинская двухфункциональная МЕТ, вариант исполнения МЕТ DM-370 | 25333,00 | 13,88 |
| 23 | Матрац (ППУ-20, чехол Оксфорд 240, штробированный 4 секц-й, Синий, 1900\*90\*10) | 5109,00 | 2,80 |
| 24 | Подголовник для мытья головы | 1700,00 | 9,34 |