Форма ежемесячного отчёта
о наличии свободных мест и движении граждан
за декабрь 2017г.

ГБУ КО «Новослободский дом-интернат для престарелых и инвалидов»

1.Численность проживающих 87

2. Количество свободных мест 8

Всего	**8**	**Мужчины**	**4**	**Женщины**	**4**
Из них в отделении милосердия	**-**		**-**		**-**
Из них в отделении геронтологии	**-**		**-**		**-**

3.Список граждан, поступивших в течение отчётного месяца.

№ п/п	*Ф.И.О., год рождения*	*Дата поступления*	*Адрес до поступления в учреждение*
1	2	3	4
1	Павличук Нина Ивановна 1945	19.12.2017	п.Думиничи ул.Дубровского д. 34
2	Романова Валентина Петровна 1962	27.12.2017	Боровский р-н п.Ермолино ул. ОПХ Ермолино д.3 кв.18

Заполнение п.3 ведётся по книге учёта престарелых и инвалидов, поступивших в учреждение и подтверждается корешками от путёвок, которые прикладываются к отчёту.

4.Список граждан, отчисленных из учреждения в течение отчётного месяца: нет

№ п/п	*Ф.И.О.,год рождения*	*Дата отчисления*	*Причина отчисления **
1	2	3	4

**Формулировки причин отчисления*
--для проживания в домашних условиях (указать адрес),
--переведён в другой интернат(указать наименование учреждения),
- направлен для постоянного пребывания в психиатрическую больницу,
--отсутствие в учреждении более 2-х причин без уважительной причины,
-- несоблюдение условий договора о содержании и социальном обслуживании,
--переосвидетельствование инвалида трудоспособного возраста на 3 группу инвалидности.

5.Список граждан, умерших в течение отчётного месяца:

№ п/п	*Ф.И.О., год рождения*	*Дата смерти*	*Место смерти **	*Отметка о проводимом вскрытии*	*Причина смерти*
1	2	3	4	5	6
1	Афонасенкова Анна Алексеевна 1918	16.12.17	д/и	Не проводилось	Старость

**дом-интернат, лечебное учреждение (указать какое) дома (в период домашнего оттуска), прочее (указать место)*

Заполнение п.5 ведётся по журналу регистрации умерших если причиной смерти гражданина, проживающего в интернате, стал несчастный случай, травма или отравление, то в управление социального обслуживания населения министерства в течение 24 часов направляется подробная письменная информация с указанием обстоятельства произошедшего и принятых мерах.. Отчёт предоставляется до 5 числа месяца, следующего за отчётным периодом (нарочным, по факсу 719-124, или по электронной почте ivanovaiv@adm.kaluga.ru)

Директора дома-интерната **Л.А.Котосова**

Старшая медсестра **Е.А.Королёва**

Фельдшер **Л.А.Годзелих**