

Отчет о наличии свободных мест и движении граждан
в стационарной организа август месяц 2024 года
аии социального обслуживания

(период)
ГБУ КО «Новослободский дом интернат для престарелых и инвалидов»
(наименование стационарной организации социального обслуживания)

1. Численность получателей социальных услуг на конец отчетного периода 77
из них:
- получают социальные услуги на условиях временного пребывания в стационарной форме социального обслуживания (до 6 месяцев) 0
 - получают социальные услуги в полустационарной форме социального обслуживания 0
 - получают социальные услуги в полустационарной форме социального обслуживания с использованием технологии сопровождаемого проживания 0

2. Количество свободных мест

Наименование отделений	Плановое количество мест (по уставу, положению об организации)	Численность проживающих по отделениям, структурным подразделениям	Количество свободных мест	Из них	
				Мужских	Женских
Отделение активного наблюдения для ПСУ с выраженными интеллектуально-мнестическими нарушениями, ограничениями способности к ориентации и контролю за своим поведением, способных к самостоятельному передвижению, в том числе с использованием ТСР	25	25	0	0	0
Отделение интенсивного ухода(милосердие) для ПСУ с деменцией средней и тяжелой степени, полностью утративших способность или возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться	60	32	28	14	14

Филиал по адресу: п.Думиничи, ул.Ленина, д.37 (при вводе вэксплуатацию)	40	20			
Итого	125				

3. Список граждан, поступивших в стационарную организацию социального обслуживания в течение отчетного месяца

N п/п	Ф. И. О., год рождения	Дата поступления	Адрес до поступления в организацию
	2	3	4
1	Яшкин Александр Александрович 07.01.1937	01.08.2024	Сухиничский район п. Середейский ул. Комсомольская д.10кв.2

4. Список граждан, отчисленных из стационарной организации социального обслуживания в течение отчетного месяца:

N п/п	Ф. И. О., год рождения	Дата отчисления	Причина отчисления
	2	3	4
1			

5. Список граждан, умерших в течение отчетного месяца:

N п/п	Ф. И. О., год рождения	Дата смерти	Место смерти	Отметка о проводимом вскрытии	Причина смерти
	2	3	4	5	6
1	Мещерина Валентина Александровна 21,01,1942.	22.08.2024	ЦМБ Сухиничи терапия	да	Отек головного мозга.недостаточность сердечная левожелудочковая. ИБС.

Директор _____ Л. А. Котосова
(подпись)

Исполнитель _____ В. С. Гончарова
(подпись)

М.П.