

**АНКЕТА-ЗАЯВЛЕНИЕ
ДЛЯ ПАНСИОНАТОВ/ ДОМОВ ПРЕСТАРЕЛЫХ**

Наименование учреждения _____

Адрес _____

Руководитель учреждения (Ф.И.О.) _____

Контактные данные руководителя (тел., E-mail) _____

Форма собственности (частная, государственная) _____

Тип учреждения (нужное подчеркнуть)

- пансионат
- дом престарелых
- дом-интернат
- центр геронтологии
- дом престарелых для семейных пар

Общая площадь жилой территории учреждения _____

1. ПОМОЩЬ

1.1. Какая помощь в настоящее время крайне необходима Вашему учреждению:

- финансовая
- медицинское оборудование
- строительные материалы
- средства гигиены
- продукты питания
-

1.2. Какая помощь необходима непосредственно проживающим:

- финансовая
- медицинская
- правовая
- социальная
- продуктовая

1.3. Периодичность оказываемой помощи:

- раз в неделю
- раз в месяц
- раз в квартал
- раз в полугодие
- на постоянной основе

2. КОЛИЧЕСТВО СОТРУДНИКОВ УЧРЕЖДЕНИЯ

2.1 Штатное

_____ человек

2.2 Фактическое

_____ человек

3. КОЛИЧЕСТВО ГРАЖДАН, НАХОДЯЩИХСЯ В УЧРЕЖДЕНИИ

3.1. Количество мест

_____ человек

3.2. Фактически проживает

_____ человек

в их числе _____ женщин _____ мужчин

_____ инвалидов первой группы

_____ инвалидов второй группы

_____ недееспособных

_____ бывших осужденных

_____ не имеющих родственников
_____ имеющих иждивенцев (платят алименты)
_____ люди без определенного места жительства
_____ склонных к алкоголизму

3.3. Возраст проживающих:

до 50 лет _____ человек
от 50 до 60 _____ человек
от 60 до 70 _____ человек
от 70 лет _____ человек
средний возраст _____ лет

3.4. Стоимость проживания одного человека в месяц?

_____ рублей

4. ДИНАМИКА

4.1. Число прибывших в учреждение за предыдущий год

_____ человек

4.2. Число выбывших из учреждения за предыдущий год

_____ человек

выбыло по собственному желанию _____ человек

умерло _____ человек

другое _____

5. УСЛОВИЯ ПРОЖИВАНИЯ

5.1. Специальные приспособления для удобства передвижения инвалидов (отметьте галочкой имеющиеся)

- лифт
- пандусы
- специальные перила
- другое _____

5.2. Количество комнат:

- одноместных _____
- двухместных _____
- трехместных _____
- четырехместных _____
- с большим числом мест _____
- семейные _____

5.3 Среднее количество квадратных метров на человека _____ кв.м.

5.4. Общее число принадлежащих учреждению предметов бытовой техники, находящихся в пользовании проживающих:

- телевизоров _____
- холодильников _____
- другое _____

5.5. Имеется ли в учреждении специализированный автотранспорт для перевозки больных людей?

- Да
- Нет
- Нет необходимости

5.6. Как часто проводятся культурно-массовые мероприятия (концерты, конкурсы, выступления и т.д.)? _____

5.7 Как часто организуются экскурсии, посещение театров, музеев и т.п.?

5.8. Какие из перечисленных услуг предоставляются в учреждении?

- оказание помощи в написании писем
- содействие в отправке почты
- помощь в оформлении документов
- оказание помощи по вопросам пенсионного обеспечения и предоставления других социальных выплат
- содействие в получении консультативной помощи
- содействие в получении установленных действующим законодательством льгот и преимуществ
- оказание психологической поддержки, проведение психокоррекционной работы
- обеспечение представительств в суде с целью защиты прав и интересов
- обеспечение техническими средствами ухода и реабилитации
- проведение реабилитационных мероприятий (медицинских, социальных)
- компенсация расходов по проезду на лечение, на консультации
- содействие в направлении по заключению врачей на санаторно-курортное лечение

Какие дополнительные социальные услуги оказываются в учреждении за плату?

6. ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА

6.1. Как организован прием посетителей?

- встречи только в специальной комнате для свиданий
- можно принимать посетителей в своей комнате
- другое _____

6.2. Когда можно принимать посетителей?

- в любое время
- только в установленное время
- нужно разрешение администрации, без него посетителей не пустят

6.3. Есть ли у проживающих возможность звонить по телефону?

- можно свободно звонить бесплатно, телефон доступен для всех
- можно звонить за плату, телефон доступен для всех
- можно звонить только по телефонным картам
- телефон только у сотрудников, можно звонить только по личной договоренности
- нет возможности позвонить

6.4. Могут ли родственники и знакомые проживающих звонить им?

- да
- нет
- в некоторых случаях _____

7. РЕАБИЛИТАЦИЯ

7.1 Как часто проживающие обращаются за скорой неотложной помощью

- ежедневно
- несколько раз в неделю
- на территории есть свой медперсонал

7.2. Проводятся ли в учреждении реабилитационные мероприятия для престарелых и инвалидов?

- да
- нет

7.3. Если проводятся, то какие _____

7.4. Если не проводятся, то почему _____

8. Как вы считаете, где территориально более благоприятно расположение дома престарелых, какие инфраструктуры должны располагаться вблизи пансионатов:

- скорая помощь
- больница
- торговые центры
- отдел полиции
- парки
- места досуговой деятельности
- продуктовые магазины

9. Укажите вид помощи, который необходим вашему учреждению

В случае необходимости получения помощи вашему учреждению, данная анкета-заявление должна быть заверена личной подписью и печатью руководителя пансионата/дома престарелых.

Дата _____

Подпись _____ (Ф.И.О.)

М.П.

Если у Вас остались вопросы, Вы можете обратиться, позвонив по телефону 8(910)000-25-41 или написав нам на электронную почту info@fond60.ru

БОЛЬШОЕ СПАСИБО!