

**Отчет**  
**о наличии свободных мест и движении граждан**  
**в стационарном учреждении социального обслуживания**  
**за август 2020 года**

**ГБУ КО «Спас-Деменский дом-интернат для престарелых и инвалидов»**

(наименование учреждения)

1. Численность проживающих – 44 (19 + 25 – филиал)
2. Количество свободных мест 6

Всего	6	Мужчины	3	Женщины	3
Из них в геронтопсихиатрическом отделении милосердия	3		2		1

3. Список граждан, поступивших в течение отчетного месяца

№ п\п	Ф. И. О., год рождения	Дата поступлен	Адрес до поступления в учреждение
1	Бриллиантова Валентина Ивановна, 23.10.1950	21.08.2020	Г.Спас-Деменск, ул.Московская д.9

*Заполнение п. 3 ведется по книге учета престарелых и инвалидов, поступивших в учреждение и подтверждается корешками от путевок, которые прикладываются к отчету.*

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

№ п\п	Ф. И. О., год рождения	Дата отчислени	Причина отчисления*

*\*Формулировки причин отчисления*

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

5. Список граждан, умерших в течение отчетного месяца:

№ п\п	Ф. И. О., год рождения	Дата смерти	Место смерти *	Отметка о проводимом вскрытии	Причина смерти

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

*Заполнение п. 5 ведется 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 обстоятельств произошедшего и принятых мерах.*

**Директор**  
**Ответственный**  
**медицинский работник**

**М.П.**

**Е.А. Боброва**  
**М.Н. Самарина**