

Утверждено  
Приказом директора ГБУ «ЦСОГПВИИ  
Ленинского района г. Нижнего Новгорода»  
от 14.08.2017 № 235-4/17



**П о л о ж е н и е**  
**об отделении социально-медицинского обслуживания на дому**  
**государственного бюджетного учреждения «Центр социального**  
**обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов**  
**Ленинского района г. Нижнего Новгорода»**

**1. Общие положения**

- 1.1. Отделение социально-медицинского обслуживания на дому (далее - социально-медицинское отделение) является структурным отделением государственного бюджетного учреждения «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов Ленинского района г. Нижнего Новгорода» (далее - Центр).
- 1.2. Социально-медицинское отделение подчиняется непосредственно заместителю директора Центра по социальным вопросам и директору Центра.
- 1.3. В своей деятельности Социально-медицинское отделение руководствуется:
- Конституцией РФ, федеральным и областным законодательством, постановлениями и распоряжениями Правительства РФ, Нижегородской области;
  - Федеральный закон от 28.12.2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;
  - Закон Нижегородской области от 05.11.2014 г. № 146-З « О социальном обслуживании граждан в Нижегородской области»
  - Постановление Правительства Нижегородской области от 25.08.2006 г. № 277 « О порядке деятельности государственных бюджетных учреждений Нижегородской области «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов»;
  - Постановление Правительства Нижегородской области от 15.04.2016 г. № 217 « Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в форме социального обслуживания на дому»;

**2. Задачи социально-медицинского отделения**

**2.1. Задачи социально-медицинского отделения:**

- 2.1.1. Социально-медицинское отделение предназначено для социально-бытового обслуживания и оказания доврачебной помощи в домашних условиях гражданам, частично утратившим способность к самообслуживанию, при наличии у них тяжелых заболеваний (прежде всего хронических), требующих постоянного медицинского наблюдения.
- 2.1.2. Основными задачами Социально-медицинского отделения являются:
- а) выявление граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в социально-медицинском обслуживании;
  - б) оказание получателям социальных услуг квалифицированного ухода, социально-бытовой и доврачебной медицинской помощи на дому согласно индивидуальной программы;
  - в) наблюдение за состоянием здоровья получателей социальных услуг и проведение мероприятий, направленных на профилактику обострений имеющихся у них заболеваний;
  - г) морально-психологическая поддержка получателей социальных услуг и членов их семей;
  - д) обучение родственников получателей социальных услуг практическим навыкам

общего ухода за больными.

**Отделением предоставляются следующие услуги:**

- социально – бытовые услуги: покупка за счет средств получателя социальных услуг и доставка на дом продуктов питания, промышленных товаров первой необходимости, средств санитарии и гигиены, средств ухода, книг, газет; помощь в приготовлении пищи, мытье посуды; помощь в приеме пищи; уборка жилых помещений; сопровождение к врачу; оплата коммунальных платежей; организация помощи в проведении ремонта жилых помещений и т.д.
- социально – медицинские услуги: систематическое наблюдение за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья; выполнение процедур, связанных с сохранением здоровья(измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарств; оказание первой доврачебной помощи, содействие в проведении медико-социальной экспертизы; содействие в обеспечении по заключению врачей лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, техническими средствами ухода и реабилитации; содействие в госпитализации нуждающихся ;
- социально- психологические услуги: социально-психологическое консультирование; психологическая помощь, в том числе беседы, общение, выслушивание, подбадривание, мотивация к активности, психологическая поддержка жизненного тонуса пожилых граждан,
- социально- правовые услуги: своевременное оформление документов для получения мер социальной поддержки, пособий, компенсаций и других выплат в соответствии с законодательством РФ и Нижегородской области;
- социально- педагогические: организация досуга, оказание помощи семье;
- социально- трудовые, связанные с трудовой адаптацией;
- услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг;
- срочные социальные услуги.

**3. Категории граждан, обслуживаемые в социально-медицинском отделении.**

В отделениях социально-медицинского обслуживания на дому обслуживаются граждане, признанные нуждающимися в социальном обслуживании при наличии обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности в виду частичной утраты способности к самообслуживанию:

К категориям граждан, имеющих право на обслуживание в Социально-медицинском отделении, относятся:

- одинокие граждане пожилого возраста (женщины старше 55 лет, мужчины старше 60 лет), в том числе несколько совместно проживающих, и инвалидов, не имеющих родственников, обязанных в соответствии с действующим законодательством осуществлять за ними уход;
- одиноко проживающие граждане пожилого возраста (женщины старше 55 лет, мужчины старше 60 лет), в том числе несколько совместно проживающих, и инвалидов, родственники которых по объективным причинам не имеют возможности осуществлять уход (проживание в другом населенном пункте, частые продолжительные командировки, наличие в семье ребёнка дошкольника или ребёнка – инвалида, наличие инвалидности или возраста старше 60 лет) (в дальнейшем – объективные причины), либо отказываются осуществлять уход по



иным причинам, либо ведут асоциальный образ жизни и фактически не осуществляют уход;

- граждане пожилого возраста (женщины старше 55 лет, мужчины старше 60 лет) и инвалиды, проживающие в семьях, совместно проживающие родственники которых, по объективным причинам не имеют возможности осуществлять уход, либо ведут асоциальный образ жизни и фактически не осуществляют уход;
- граждане пожилого возраста (женщины старше 55 лет, мужчины старше 60 лет) и инвалиды, на жилой площади которых зарегистрированы, но не проживают лица, которые по объективным причинам не имеют возможности осуществлять уход, либо отказываются осуществлять уход, либо отказываются осуществлять уход по иным причинам, либо ведут асоциальный образ жизни и фактически не осуществляют уход;
- граждане трудоспособного возраста, частично утратившие способность к самообслуживанию в связи с продолжительной (более одного месяца) болезнью или полученными травмами, родственники у которых отсутствуют, либо по объективным причинам не имеют возможности осуществлять уход, либо отказываются осуществлять уход по иным причинам, либо ведут асоциальный образ жизни и фактически не осуществляют уход;
- право на внеочередное предоставление услуг в социально-медицинском отделении имеют инвалиды и участники Великой Отечественной войны и приравненные к ним лица.
- право на первоочередное предоставление услуг в социально-медицинском отделении имеют ветераны ВОВ, инвалиды 1 группы, одинокие граждане старше 80 лет.
- основанием для отказа в предоставлении услуг гражданам в социально-медицинском отделении является наличие тяжелых психических заболеваний, хронического алкоголизма, венерических, карантинных инфекционных заболеваний, бактерионосительства, активных форм туберкулеза.

#### **4. Условия и порядок приема граждан на обслуживание.**

На постоянное или временное обслуживание в социально-медицинское отделение зачисляются граждане при наличии у них тяжелых заболеваний (прежде всего хронических), требующих постоянного медицинского наблюдения.

Граждане с ментальными нарушениями могут быть приняты на обслуживание в социально-медицинское отделение по рекомендации лечащего врача с письменного разрешения психиатра.

Граждане, страдающие туберкулезом (за исключением активной формы), в стадии ремиссии могут быть приняты на обслуживание в социально-медицинское отделение по рекомендации лечащего врача с письменного разрешения врача-фтизиатра.

Одиноко проживающие граждане трудоспособного возраста, частично утратившие способность к самообслуживанию в связи с продолжительной (более одного месяца) болезнью, родственники которых по объективным причинам не имеют возможности осуществлять за ними уход, зачисляются в социально-медицинское отделение на временное обслуживание.

Для зачисления на обслуживание в социально-медицинское отделение граждане представляют **следующие документы:**

- документ, удостоверяющий личность гражданина;
- личное письменное заявление гражданина;

- действующую индивидуальную программу предоставления социальных услуг, с прилагаемой к ней выпиской из решения комиссии о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании.
- медицинское заключение от участкового терапевта.

Социальные услуги на дому предоставляются гражданам в соответствии с индивидуальной программой.

#### **5. Условия и порядок определения размеров платы за предоставление комплексной социальной услуги на дому:**

Предоставление социальных услуг осуществляется в соответствии с перечнем социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг, утвержденным статьей 7 Закона Нижегородской области от 5 ноября 2014 г. № 146-З «О социальном обслуживании граждан в Нижегородской области».

Социальные услуги, входящие в перечень социальных услуг, предоставляются гражданам в социально-медицинском отделении бесплатно, на условиях частичной или полной оплаты.

##### **Бесплатно комплексная социальная услуга на дому оказывается:**

- одиноким, одиноко проживающим гражданам, гражданам, проживающим в семьях, гражданам на жилой площади которых зарегистрированы иные лица, имеющим на дату обращения среднедушевой доход в размере ниже или равном полуторной величине прожиточного минимума, установленного для пенсионеров Нижегородской области, либо не получающим доходов по религиозным убеждениям;
- одиноким и одиноко проживающим гражданам трудоспособного возраста, имеющим на дату обращения среднедушевой доход в размере ниже или равном полуторной величине прожиточного минимума, установленного для трудоспособного населения;

##### **На условиях частичной оплаты комплексная социальная услуга на дому оказывается:**

- одиноким, одиноко проживающим гражданам, гражданам, проживающим в семьях, гражданам на жилой площади которых зарегистрированы иные лица, имеющим на дату обращения среднедушевой доход в размере свыше полуторной величины прожиточного минимума, установленного для пенсионеров Нижегородской области;
- одиноким и одиноко проживающим гражданам трудоспособного возраста, имеющим на дату обращения среднедушевой доход в размере свыше полуторной величины прожиточного минимума, установленного для трудоспособного населения.

##### **На условиях полной оплаты комплексная социальная услуга на дому оказывается:**

одиноким, одиноко проживающим гражданам, гражданам, проживающим в семьях, гражданам на жилой площади которых зарегистрированы иные лица, одиноким и одиноко проживающим гражданам трудоспособного возраста, у которых на дату обращения размер начисленной платы (без учета льгот) равен или превышает размер тарифа, установленного Центром.

#### **6. Организация работы Социально-медицинского отделения.**

6.1. Социально - медицинское отделение возглавляет заведующий отделением, имеющий



высшее или среднее специальное медицинское образование, либо профессиональную переподготовку, дополнительные профессиональные программы, назначаемый директором Центра.

6.2. Оказание социально-бытовых услуг осуществляется социальными работниками, а медицинских услуг - медицинскими работниками.

6.3. Периодичность посещения социальным работником получателей социальных услуг определяется в зависимости от степени и характера нуждаемости их в уходе, но не менее 3 раз в неделю.

6.5. Периодичность посещения медицинскими работниками получателей социальных услуг определяется в зависимости от степени и характера нуждаемости их в социально-медицинских услугах, но не менее 2-х раз в неделю.

6.10. Территории обслуживания для социальных и медицинских работников, график их работы устанавливаются заведующим отделением с учетом компактности проживания обслуживаемых лиц, характера транспортных связей, наличия в районе предприятий торговли и служб бытового обслуживания и утверждаются директором Центра.

6.11. Директор Центра своим приказом в пределах средств, выделяемых на содержание Социально-медицинского отделения, может увеличить норму обслуживания отдельным социальным работником без увеличения заработной платы в случае обслуживания социальным работником совместно проживающих граждан, в т.ч. супружеских пар, либо снизить норму обслуживания отдельным социальным работником без уменьшения заработной платы в случае обслуживания социальным работником граждан, объективно нуждающихся в дополнительных посещениях.

6.12. Медицинские работники Социально-медицинского отделения осуществляют свою работу по согласованию с лечебно-профилактическими учреждениями органов здравоохранения, к которым прикреплены обслуживаемые граждане.

6.13. Оказание доврачебной помощи, оказываемой медицинскими работниками Социально-медицинского отделения, осуществляется лекарственными препаратами, приобретаемыми по рецептам врача на средства обслуживаемых граждан.

6.14. Выполнение медицинскими работниками Социально-медицинского отделения обслуживаемым гражданам плановых медицинских назначений производится только по назначению лечащего врача.

6.15. На каждого гражданина, принятого на обслуживание в Социально-медицинское отделение, формируется личное дело, включающее документы, представленные гражданином при зачислении на обслуживание в Социально-медицинское отделение, акт социально-бытового обследования, договор.

6.16. Оплатить стоимость Комплексной социальной услуги в отделении социально-медицинского обслуживания на дому гражданин может самостоятельно в кассу Учреждения. При внесении платы за предоставление Комплексной социальной услуги выдается квитанция установленной формы. Средства от оплаты за предоставление Комплексной социальной услуги зачисляются на лицевой внебюджетный счет Учреждения, расходуются в равных долях на дальнейшее развитие Учреждения и стимулирование труда работников.

## **7. Права и ответственность отделения**

В целях выполнения возложенных задач и функций, отделение имеет право:

7.1. Запрашивать у получателя социальных услуг информацию и документы, необходимые для организации работы отделения;

7.2. Вносить предложения по совершенствованию и внедрению новых форм работы отделения, привлечению юридических и физических лиц для реализации целей своей деятельности на договорной основе;

7.3. Работники отделения несут ответственность за невыполнение или ненадлежащее выполнение своих должностных обязанностей, за нарушение правил пожарной безопасности, охраны труда, санитарно - гигиенических требований,



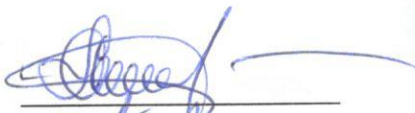

антитеррористических мероприятий, а также за разглашение сведений о получателях социальных услуг;

7.4. Всю полноту ответственности за организацию работы отделения и выполнения настоящим Положением целей, задач и функций несет заведующий отделением.

## 8. Порядок внесения изменений и дополнений в Положение

8.1. Изменение и дополнение к настоящему Положению согласовываются с директором учреждения и вносятся в Положение на основании приказа директора учреждения;

Согласовано:

	Дата	ФИО	Подпись
Заместитель директора	<u>14.08.2017</u>	<u>Кашин</u>	<u></u>
Юрист	<u>14.08.2017</u>	<u>Можайский А.В.</u>	<u></u>
С Положением ознакомлен(а)			
<u>Саваткина Л.В.</u>	<u>                    </u>	<u>                    </u>	<u></u>
<u>Вилева Н.В.</u>	<u>                    </u>	<u>                    </u>	<u></u>
<u>                    </u>	<u>                    </u>	<u>                    </u>	<u>                    </u>