

# **Положение об отделении социально-медицинского обслуживания на дому Государственного Бюджетного Учреждения «Комплексный Центр социального обслуживания населения Арзамасского района»**

## **1. Общие положения.**

1.1. Отделение социально-медицинского обслуживания на дому (далее – социально - медицинское отделение) является самостоятельным структурным подразделением Государственного Бюджетного Учреждения «Комплексный Центр социального обслуживания населения Арзамасского района» (далее - центр), создается и ликвидируется приказом директора центра.

1.2. Социально-медицинское отделение возглавляет заведующий отделением, имеющий высшее или среднее специальное медицинское образование, назначаемый на должность приказом директора центра.

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

1.4. На время отсутствия заведующего отделением (командировка, болезнь, отпуск и т.п.) его обязанности исполняет лицо, назначенное в установленном порядке. Указанное лицо приобретает соответствующие права и несет ответственность за качественное и своевременное исполнение возложенных на него обязанностей.

1.5. В своей деятельности социально - медицинское отделение руководствуется:

- Кодексом этики и служебного поведения работников центра;
- законодательством РФ;
- постановлениями и распоряжениями, приказами вышестоящих органов, методическими материалами по вопросам надомного обслуживания;
- основами лечебно-диагностического процесса, профилактики заболеваний, пропаганды здорового образа жизни;
- основными приемами и методами оказания доврачебной медицинской помощи больным;
- уставом центра;
- настоящим положением;
- иными нормативными правовыми документами;

1.6. Структуру и штатную численность социально – медицинского отделения утверждает директор центра.

## **2. Задачи**

2.1. Социально-медицинское отделение предназначается для социально-бытового обслуживания и оказания доврачебной медицинской помощи в надомных условиях гражданам, полностью или частично утратившим способность к самообслуживанию, при наличии у них тяжелых заболеваний (прежде всего хронических), требующих постоянного медицинского наблюдения.

2.2. На социально-медицинское отделение возложено выполнение следующих задач:

2.3. Выявление граждан, нуждающихся в социально-медицинском обслуживании;

2.4. Оказание гражданам квалификационного ухода, социально-бытовой и доврачебной медицинской помощи на дому согласно индивидуальной программы;

2.5. Наблюдение за состоянием здоровья обслуживаемых граждан и проведение мероприятий, направленных на профилактику обострений имеющихся у них заболеваний;

2.6. Морально - психологическая поддержке обслуживаемых граждан и членов их семей;

2.7. Обучение родственников обслуживаемых граждан практическим навыкам общего ухода за больными.

2.8. Формирование и ведение регистра получателей социальных услуг.

### **3. Функции**

Социально – медицинское отделение осуществляет следующие функции:

3.1. Осуществляет комплекс мероприятий по социально - медицинскому обслуживанию пожилых граждан и инвалидов;

3.2. Организует работу по выявлению лиц, нуждающихся в социально-медицинской помощи на дому;

3.3. Ведет сбор информации, связанной с нуждами подопечных граждан, выявляет трудности, проблемы граждан пожилого возраста и инвалидов;

3.4. Представляет и защищает интересы обслуживаемых граждан во взаимоотношениях с различными общественными и государственными структурами;

3.5. Организует ведение и хранение документации, составление отчетности в соответствии с установленными сроками и нормами.

### **4. Категории обслуживаемых граждан в социально-медицинском отделении.**

4.1. Комплексная медико - социальная услуга на дому оказывается лицам, признанным в соответствии с действующим законодательством нуждающимися в социальном обслуживании, в форме социально – медицинского обслуживания на дому в виду полной и частичной утраты способности к самообслуживанию:

а) одиноким гражданам пожилого возраста (женщины старше 55 лет, мужчины старше 60 лет), в том числе несколько совместно проживающим, и инвалидам, не имеющим родственников, обязанных в соответствии с действующим законодательством осуществлять за ними уход;

б) одиноко проживающим гражданам пожилого возраста (женщины старше 55 лет, мужчины старше 60 лет), в том числе несколько совместно проживающим, и инвалидам, родственники которых по объективным причинам не имеют возможности осуществлять уход (проживание в другом населенном пункте, частые продолжительные командировки, наличие в семье ребенка дошкольника или ребенка-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;

в) гражданам пожилого возраста (женщины старше 55 лет, мужчины старше 60 лет) и инвалидам, проживающим в семьях, совместно проживающие родственники которых, по Объективным причинам не имеют возможности осуществлять уход, либо ведут асоциальный образ жизни и фактически не осуществляют уход;

г) гражданам пожилого возраста (женщины старше 55 лет, мужчины старше 60 лет) и инвалидам, на жилой площади которых зарегистрированы, но не проживают лица, которые 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;

д) гражданам трудоспособного возраста, частично утратившим 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;

е) несовершеннолетним детям и детям-инвалидам, проживающим совместно с гражданами, указанными в подпунктах «а» - «д» настоящего пункта;

ж) гражданам из числа лиц, указанных в подпунктах «а» - «е» настоящего пункта, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций, вооруженных межнациональных (межэтнических) конфликтов.

4.2. Право на внеочередное предоставление услуг в социально-медицинском отделении имеют инвалиды и участники Великой Отечественной войны и приравненные к ним лица.

4.3. Право на первоочередное предоставление услуг в социально-медицинском отделении имеют ветераны Великой Отечественной войны, инвалиды I группы, одинокие граждане старше 80 лет.

4.4. 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.

## **5. Условия и порядок приема граждан на обслуживание в социально-медицинском отделении.**

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

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

5.3. 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.

5.4. 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.

5.5. Для зачисления на обслуживание в социально-медицинское отделение граждане представляют в центр следующие документы:

- документ, удостоверяющий личность гражданина;
- личное письменное заявление гражданина;
- индивидуальную программу предоставления социальных услуг;
- медицинское заключение от участкового терапевта.

5.6. Социальные услуги на дому предоставляются гражданам в соответствии с индивидуальной программой, на основании заключенного договора о предоставлении социальных услуг в течение суток с даты предоставления индивидуальной программы.

5.7. При необходимости, на период до зачисления гражданина на обслуживание в социально-медицинское отделение при наличии мест граждан зачисляется на обслуживание в отделение социально-бытового обслуживания на дому либо работниками отделения срочного социального обслуживания организуется социальный патронаж гражданина.

## **6. Условия и порядок определения размеров платы за предоставление комплексной медико - социальной услуги на дому.**

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

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

а) **Бесплатно** комплексная медико - 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;
- несовершеннолетним детям, проживающим совместно с принятыми на обслуживание гражданами;
- гражданам из числа лиц, указанных в подпунктах «а» - «е» пункта 4 настоящего Положения, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций, вооруженных межнациональных (межэтнических) конфликтов.

б) **На условиях частичной оплаты** комплексная медико - 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 выше 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.

в) **На условиях полной оплаты** комплексная медико - 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.

6.3. В случае приостановления социального обслуживания на дому на срок не более одного календарного месяца, социальное обслуживание гражданина возобновляется на прежних условиях оплаты услуг, кроме случая, когда производился плановый перерасчет платы за услуги.

6.4. Условия оказания социальных услуг (бесплатно, на условиях частичной или полной оплаты) и плата за комплексные социальные услуги на дому пересматриваются два раза в год в сроки, устанавливаемые Министерством социальной политики Нижегородской области.

## **7.Права**

Работники социально-медицинского отделения имеют право:

7.1. Вносить на рассмотрение директора центра предложения по улучшению деятельности социально-медицинского отделения.

7.2. Знакомиться с проектами, решениями руководства, касающимися деятельности социально-медицинского отделения.

7.3. Требовать от директора центра содействия в выполнении должностных обязанностей.

7.4. Требовать от директора центра выполнения требований по противопожарной безопасности, охране труда и техники безопасности.

7.5. Осуществлять взаимодействие со специалистами других подразделений.

7.6. Работники социально-медицинского отделения пользуются правами согласно ст.10 Закона Нижегородской области от 05.11.2014 г. № 146-З «О социальном обслуживании граждан Нижегородской области».

## **8.Взаимоотношения (служебные связи)**

8.1. Для выполнения функций и реализации прав, предусмотренных настоящим положением, социально-медицинское отделение взаимодействует с другими структурными подразделениями центра по вопросам предоставления и получения информации.

## **9.Ответственность**

9.1. Всю полноту ответственности за качество и своевременность выполнения возложенных настоящим Положением на социально-медицинское отделение задач и функций несет заведующий отделением.

9.2. Степень ответственности других работников социально-медицинского отделения устанавливается должностными инструкциями.

Заведующий  
отделением социально - медицинского  
обслуживания на дому

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Согласовано:**

Заместитель директора

И.Б.Бузина

Юрисконсульт отделения  
социально-консультативной  
помощи

Г.И. Буянова

Специалист по кадрам

Т.В. Елагина