

ПОЛОЖЕНИЕ
об отделении социально –медицинского обслуживания на дому
Государственного бюджетного учреждения «Центр социального
обслуживания
граждан пожилого возраста и инвалидов
Воскресенского района»
(далее – Положение)

I. Задачи отделения социально –медицинского обслуживания на
дому.

1.1. Отделение социально –медицинского обслуживания на дому предназначается для социально-медицинского обслуживания и оказания доврачебной медицинской помощи в надомных условиях гражданам, частично утратившим способность к самообслуживанию, и при наличии у них тяжелых заболеваний (прежде всего иронических), требующих постоянного медицинского наблюдения.

1.2. На отделение социально –медицинского обслуживания на дому возложено выполнение следующих задач:

- выявление граждан, нуждающихся в социально-медицинском обслуживании;
- оказание гражданам квалифицированного ухода, социально-бытовой и доврачебной медицинской помощи на дому;
- наблюдение за состоянием здоровья обслуживаемых граждан и проведение мероприятий, направленных на профилактику обострений имеющихся у них заболеваний;
- обучение родственников обслуживаемых граждан практическим навыкам общего ухода за больными;
- морально-психологическая поддержка обслуживаемых граждан и членов их семей.

1.3. Работа отделения социально –медицинского обслуживания на дому осуществляется во взаимодействии с территориальными органами и учреждениями здравоохранения.

II. Категории граждан, обслуживаемых в отделение социально –медицинского обслуживания на дому

2.1.К категориям граждан, имеющих право на обслуживание в отделение социально –медицинского обслуживания на дому, относятся:

- не работающие одинокие граждане, частично утратившие способность к самообслуживанию и нуждающиеся в посторонней помощи и уходе;
- не работающие одиноко проживающие граждане, частично утратившие способность к самообслуживанию и нуждающиеся в посторонней помощи и уходе, родственники которых по объективным обстоятельствам не имеют возможности оказывать им помощь и уход или ведут асоциальный образ жизни и фактически не оказывают им помощь и уход;
- не работающие граждане, проживающие в семьях, частично утратившие способность к самообслуживанию и нуждающиеся в посторонней помощи и уходе, родственники которых либо трудоспособные лица, проживающие с ними, либо лица, зарегистрированные на их жилплощади, по объективным обстоятельствам не имеют возможности осуществлять им помощь и уход;
- 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;
- дети до 16 лет, проживающие совместно с принятым на социальное обслуживание гражданами.

III. Условия и порядок приема граждан на обслуживание в отделение социально –медицинского обслуживания на дому.

- 3.1. На постоянное или временное обслуживание в отделение социально – медицинское обслуживания на дому зачисляются граждане при наличии у них тяжелых заболеваний (прежде всего хронических), требующих постоянного медицинского наблюдения.
- 3.2. Граждане с ментальными нарушениями могут быть приняты на обслуживание в отделение социально –медицинского обслуживания на дому по рекомендации лечащего врача с письменного разрешения психиатра.
- 3.3. Граждане, страдающие туберкулезом (за исключением активной формы) в стадии ремиссии могут быть приняты на обслуживание в отделение социально – медицинское обслуживания на дому по рекомендации лечащего врача с письменного разрешения Фтизиатра.
- 3.4. Граждане, проживающие совместно с лицами, ведущими асоциальный образ жизни, на обслуживание в отделение социально –медицинского обслуживания на дому не принимаются.
- 3.5. При приеме на обслуживание в отделение социально –медицинского обслуживания на дому одиноких и одиноко проживающих супружеских пар совместно проживающих лиц престарелого возраста или инвалидов; обслуживание может предоставляться как обоим супругам совместно проживающим лицам престарелого возраста или инвалидам), так и одному из супругов совместно проживающим лицам престарелого возраста или инвалидам)
- 3.6. 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 отделение социально –медицинского обслуживания на дому на временное обслуживание.

3.7. Для зачисления на обслуживание в отделение социально –медицинского обслуживания на дому граждане представляют в Центр следующие документы:

- документ, удостоверяющий личность гражданина паспорт, свидетельство о рождении-для лиц, не достигших 14-летнего возраста; заграничный паспорт-для постоянно проживающих за границей граждан которые временно находятся на территории Российской Федерации; справку об освобождении из мест лишения свободы-для лиц, освободившихся из мест лишения свободы; иные выдаваемые в установленном порядке документы, удостоверяющие личность гражданина или его законного представителя о зачислении гражданина на обслуживание в социально-медицинское отделение с указанием сведений о размере пенсии если заявитель-трудоспособный гражданин, им указываются сведения о доходах за ТРИ месяца, предшествующие обращению), о составе семьи с указанием даты рождения каждого члена семьи и родственных отношений, их доходов за ТРИ месяца, предшествующие обращению.
- организует силами специалистов отделения срочного социального обслуживания обследование социально-бытовых условий проживания гражданина, его материального и семейного положения, по результатам которого составляется акт социально-бытового обследования гражданина подписывается специалистом по социальной работе и заведующей срочным отделением);
- запрашивает в лечебном учреждении по месту жительства заявителя Заключение о состоянии здоровья гражданина(с указанием имеющихся у него хронических заболеваний.), его нуждаемости в социально-медицинском обслуживании на дому и отсутствия медицинских противопоказаний к социальному обслуживанию в отделении медико-социального обслуживания на дому. Порядок выдачи Заключения определяется департаментом здравоохранения Нижегородской области, не позднее, чем в двухнедельный срок со дня поступления заявления о предоставлении социально-медицинских услуг на дома, на основании

представленных документов директор Центра принимает решение о зачислении гражданина на обслуживание в Социально-медицинском отделении или выносит мотивированное решение об отказе,

3.8. При отсутствии мест в отделение социально –медицинского обслуживания на дому граждане, нуждающиеся в обслуживании на дому, зачислится на обслуживание в порядке существующей очередности с учетом прав на внеочередное предоставление социальных услуг, установленных законом Нижегородской области от 5 мая 2005 года N 40"0 государственном социальном обслуживании населения"

3.9. При необходимости на период до зачисления гражданина на обслуживание в отделение социально –медицинского обслуживания на дому при наличии мест гражданин зачисляется на обслуживание в отделение социально—бытового обслуживания на дому, либо работниками отделения срочного социального обслуживания организуется социальный патронаж гражданина.

IV. Порядок и условия оплаты услуг, предоставляемых гражданам в отделение социально –медицинского обслуживания на дому.

4.1. Порядок и условия оплаты услуг, предоставляемых гражданам в отделение социально – медицинское обслуживание на дому, производится в соответствии со схемой оплаты услуг в социально-бытовых и социально-медицинских отделениях центра.

V. Организация работы отделения социально –медицинского обслуживания на дому.

5.1. Отделение социально –медицинского обслуживания на дому возглавляет заведующий , имеющий высшее или среднее-специальное медицинское образование назначаемый директором Центра.

5.2. Должность заведующего при условии укомплектования отделения не менее 80%.

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

- 5.4. Должность социального работника вводится из расчета обслуживания одним работником:
- 3-х граждан, проживающих в неблагоустроенном жилищном Фонде;
 - 5-ти граждан, проживающих в благоустроенном жилищном Фонде;
- 5.5. Должность медицинского работника вводится из расчета одна должность на две полных должности социальных работников отделения.
- 5.6. При Формировании отделения социально –медицинского обслуживания на дому для обслуживания граждан, проживающих в домах с различной степенью благоустройства, общая численность обслуживаемых в отделении граждан определяется, исходя из полного заполнения штатных единиц социальных работников и медицинских сестер, в соответствии с нормативами, указанными в пунктах 5.4. и 5.5. настоящего Положения.
- 5.7. К обслуживанию граждан могут привлекаться лица на условия оплаты труда пропорционально части должностного оклада социального работника, выплачиваемой за обслуживание одного человека.
- 5.8. Периодичность посещения социальными работниками граждан, обслуживаемых в отделение социально –медицинского обслуживания на дому, определяется в зависимости от степени и характера нуждаемости граждан в помощи, но не менее трех раз в неделю.
- 5.9. Периодичность посещения медицинскими работниками граждан, обслуживаемых в отделение социально –медицинского обслуживания на дому, определяется в зависимости от степени и характера нуждаемости граждан в помощи, но не менее трех раз в неделю.
- 5.10. Территории обслуживания для социальных и медицинских работников, график их работы устанавливаются заведующим с учетом компактности проживания обслуживаемых лиц, характера транспортных связей, наличия в районе предприятий торговли и служб бытового обслуживания и утверждается директором Центра.

- 5.11. Директор Центра своим приказом в пределах средств, выделяемых на содержание отделения социально –медицинского обслуживания на дому, может увеличить норму обслуживания отдельным социальным работникам без увеличения заработной платы в случае обслуживания социальным работником совместно проживающих граждан, в т.ч. супружеских пар, либо снизить норму обслуживания отдельным социальным работникам без уменьшения заработной платы в случае обслуживания социальным работником граждан, объективно нуждающихся в дополнительных посещениях.
- 5.12. Медицинские работники отделения социально –медицинского обслуживания на дому осуществляют свою работу по согласованию с учреждениями органов здравоохранения, к которым прикреплены обслуживаемые граждане.
- 5.13. Учреждения здравоохранения могут обеспечивать медицинских работников отделения социально –медицинского обслуживания на дому инструментарием, медикаментами, перевязочными материалами, спиртом для выполнения инъекций, другими материалами и предметами медицинского назначения, необходимыми для общего ухода и оказания доврачебной помощи, не связанной с применением сильнодействующих препаратов, и оказывать медицинским сестрам организационно-методическую помощь.
- 5.14. Оказание доврачебной помощи, оказываемой медицинскими работниками отделения социально –медицинского обслуживания на дому, осуществляется лекарственными препаратами, приобретаемыми по рецептам врача на средства обслуживаемых граждан.
- 5.15. Медицинские работники отделения социально –медицинского обслуживания на дому должны располагать набором лекарственных препаратов для оказания экстренной доврачебной медицинской помощи.
- 5.16. Выполнение медицинскими работниками отделения социально –медицинского обслуживания на дому обслуживаемым гражданам плановых медицинских назначений производится только по назначению лечащего врача,

5.17. На каждого гражданина, принятого на обслуживание в отделение социально –медицинского обслуживания на дому, формируется личное дело, включающие документы, представленные гражданином при зачислении на обслуживание в отделение социально –медицинского обслуживания на дому, акт социально-бытового обследования, договор.