

Утверждено приказом директора  
ГБУ «КЦСОН Ковернинского района»  
от «30» 12 2011 г. № 1448

## **ПОЛОЖЕНИЕ**

**об отделении социально-медицинского обслуживания на дому  
Государственного бюджетного учреждения «Комплексный центр  
социального обслуживания населения Ковернинского района»  
(далее – Положение)**

### **1. Общие положения**

1.1. Настоящее Положение регулирует деятельность отделения социально-медицинского обслуживания на дому (далее – социально-медицинское отделение), являющееся самостоятельным структурным подразделением государственного бюджетного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения Ковернинского района» (далее – Учреждение).

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

1.3. Социально-медицинское отделение в своей деятельности руководствуется уставом Учреждения и настоящим положением об отделении социально-медицинского обслуживания на дому.

### **2. Организация социально-медицинского отделения**

2.1. Социально-медицинское отделение создается и ликвидируется приказом директора Учреждения по согласованию с Министерством социальной политики Нижегородской области.

2.2. Руководство работой социально-медицинского отделения осуществляет заведующий социально-медицинского отделением Учреждения.

2.3. Обязанности и права каждого работника социально-медицинского отделения определяются соответствующей должностной инструкцией, согласовываемой с заведующим отделением и утверждаемой приказом директора Учреждения.

2.4. Должность заведующего социально-медицинским отделением вводится приказом директора Учреждения при условии укомплектования отделения не менее 80 процентов.

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

2.6. Должность социального работника вводится из расчета обслуживания одним работником:

- 3 граждан, проживающих в неблагоустроенном жилищном фонде;
- 5 граждан, проживающих в благоустроенном жилищном фонде.

2.7. Должность медицинского работника вводится из расчета одна штатная единица на две штатные единицы социальных работников отделения.

2.8. К обслуживанию граждан могут привлекаться лица на условиях частичной занятости и оплаты труда пропорционально части должностного оклада социального работника, выплачиваемой за обслуживание одного человека.

2.9. Периодичность посещения социальными работниками граждан, обслуживаемых в социально-медицинском отделении, определяется в зависимости от степени и характера нуждаемости граждан в уходе, но не менее трех раз в неделю.

2.10. Периодичность посещения медицинскими работниками граждан, обслуживаемых в Социально-медицинском отделении, определяется в зависимости от степени и характера нуждаемости граждан в уходе, но не менее трех раз в неделю.

2.11. 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 Учреждения.

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

2.13. Лечебно-профилактические учреждения органов здравоохранения могут на основании договора обеспечивать медицинских работников социально-медицинского отделения 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.

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

2.15. Медицинские работники Социально-медицинского отделения должны располагать набором лекарственных препаратов для оказания экстренной доврачебной медицинской помощи. Перечень лекарственных препаратов для оказания экстренной доврачебной помощи утверждается министерством социальной политики Нижегородской области по согласованию с министерством здравоохранения Нижегородской области.

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

2.17. Для контроля за качеством предоставления социальных услуг обслуживаемым на дому заведующий отделением проводит проверку у обслуживаемых не реже 2 раз в год. При устных и письменных обращениях обслуживаемых количество проверок увеличивается.

### **3. Основные задачи социально-медицинского отделения**

На социально-медицинское отделение возложено выполнение следующих задач:

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

3.2. Оказание гражданам квалифицированного ухода, социально-бытовой и доврачебной медицинской помощи на дому;

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

3.4. Морально-психологическая поддержка обслуживаемых граждан и членов их семей;

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

### **4. Категории граждан, обслуживаемые социально-медицинском отделением**

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

4.1. Неработающие одинокие граждане, частично утратившие способность к самообслуживанию и нуждающиеся в постороннем уходе;

4.2. Неработающие одиноко проживающие граждане, частично утратившие способность к самообслуживанию и нуждающиеся в постороннем уходе, родственники которых по объективным обстоятельствам не имеют возможности осуществлять уход или ведут асоциальный образ жизни и фактически не осуществляют уход;

4.3. Неработающие граждане, проживающие в семьях, частично утратившие способность к самообслуживанию и нуждающиеся в постороннем уходе, родственники которых либо трудоспособные лица,

проживающие с ними, либо лица, зарегистрированные на их жилплощади, по объективным обстоятельствам не имеют возможности осуществлять уход;

4.4. Одинокое 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 уход;

4.5. Дети до 16 лет, проживающие совместно с принятыми на социальное обслуживание гражданами.

## **5. Условия и порядок приема граждан на обслуживание в социально-медицинское отделение**

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. Решение о зачислении на социальное обслуживание и снятии с обслуживания на дому производится приказом директора Учреждения.

5.3. Предоставление услуг осуществляется в соответствии с Перечнем гарантированных социальных услуг, предоставляемых населению государственными учреждениями социального обслуживания Нижегородской области, утвержденным постановлением Правительства Нижегородской области от 07 апреля 2006 года № 110.

5.4. Для зачисления на обслуживание в социально-медицинское отделение граждане представляют в Учреждение 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);

- личное письменное заявление (или законного представителя гражданина) о зачислении на обслуживание в социально-бытовое 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.

5.5. В 10-дневный срок с момента получения документов, указанных в пункте 5.4. настоящего положения, Учреждение:

- 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 заведующим отделением срочной социальной помощи);

- 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 отсутствии медицинских противопоказаний к социальному обслуживанию в социально-медицинском отделении. Порядок выдачи заключения определяется Министерством здравоохранения Нижегородской области.

5.6. Не позднее чем в двухнедельный срок со дня поступления заявления о предоставлении социально-медицинских услуг на дому на основании представленных документов директор Учреждения принимает решение о зачислении гражданина на обслуживание в социально-медицинское отделение или выносит мотивированное решение об отказе.

5.7. Основаниями для отказа в зачислении граждан на обслуживание на дому в социально-медицинское отделение Учреждения являются наличие психических заболеваний, хронического алкоголизма, венерических, карантинных инфекционных заболеваний, активных форм туберкулеза, а также полная утрата гражданином способности к самообслуживанию.

5.8. Отказ в предоставлении социальных услуг на дому в социально-медицинское отделение Учреждения по медицинским показаниям оформляется совместным заключением Учреждения и клинико-экспертной комиссии учреждения здравоохранения.

5.9. Решение об отказе гражданину в предоставлении социальных услуг или снятии гражданина с обслуживания может быть обжаловано в комиссии по социальному обслуживанию при государственном казенном учреждении Нижегородской области «Управление социальной защиты населения Ковернинского района», в комиссии по социальному обслуживанию при министерстве социальной политики Нижегородской области или в судебном порядке.

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

5.11. 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.

5.12. Граждане, проживающие совместно с лицами, ведущими асоциальный образ жизни, на обслуживание в социально-медицинское отделение не принимаются.

5.13. При приеме на обслуживание в социально-медицинское отделение 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 проживающих лиц престарелого возраста или инвалидов).

5.14. Одинок 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.

5.15. Граждане, принятые на социальное обслуживание, или их законные представители заключают с Учреждением письменный договор, определяющий условия предоставления услуг, порядок и размер их оплаты, права и обязанности сторон.

5.16. При зачислении на социальное обслуживание на дому в социально-медицинское отделение Учреждения граждане должны быть ознакомлены с правилами поведения лиц, находящихся на социальном обслуживании, утверждаемыми министерством социальной политики Нижегородской области (далее – Правила).

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

5.18. При отсутствии мест в социально-медицинском отделении граждане, нуждающиеся в обслуживании на дому, зачисляются на обслуживание в порядке существующей очередности с учетом прав на внеочередное предоставление социальных услуг, установленных Законом Нижегородской области от 5 мая 2005 года N 40-3 "О государственном социальном обслуживании населения".

5.19. При необходимости на период до зачисления гражданина на обслуживание в социально-медицинское отделение при наличии мест гражданин зачисляется на обслуживание в социально-бытовое отделение либо работниками отделения срочного социального обслуживания организуется социальный патронаж гражданина.

5.20. Основанием для снятия гражданина с обслуживания является:

- личное заявление обслуживаемого лица или его законного представителя;
- истечение сроков обслуживания, определенных договором;
- направление гражданина в стационарное учреждение социального обслуживания;
- выявление у гражданина медицинских противопоказаний;
- выявление недостоверных данных, представленных гражданином при приеме на обслуживание;
- нарушение гражданином договорных условий социального обслуживания;
- нарушение Правил.

5.21. Отказ гражданина от социального обслуживания, который может повлечь за собой ухудшение состояния его здоровья или угрозу для его жизни, оформляется письменным заявлением гражданина или его законного представителя на имя директора Учреждения, подтверждающим получение информации о последствиях отказа.

## **6. Порядок и условия оплаты услуг, предоставляемых гражданам в социально-медицинском отделении**

Социальные услуги предоставляются гражданам в социально-медицинском отделении бесплатно, на условиях частичной или полной оплаты:

6.1. Бесплатно социальные услуги оказываются:

6.1.1. Одиноким гражданам, получающим пенсию в размере ниже или равном величине прожиточного минимума, установленной для пенсионеров Нижегородской области, либо не получающим пенсию по религиозным убеждениям;

6.1.2. Одиноким проживающим гражданам, получающим пенсию в размере ниже или равном величине прожиточного минимума, установленной для пенсионеров Нижегородской области, либо не получающим пенсию по религиозным убеждениям, родственники которых по объективным обстоятельствам не имеют возможности осуществлять уход либо ведут асоциальный образ жизни и фактически не осуществляют уход;

6.1.3. Гражданам, проживающим в семьях, если среднедушевой доход семьи ниже или равен величине прожиточного минимума, установленной для пенсионеров Нижегородской области;

6.1.4. Гражданам, получающим пенсию в размере ниже или равном величине прожиточного минимума, установленной для пенсионеров Нижегородской области, на жилой площади которых зарегистрированы, но не проживают иные лица;

6.1.5. Детям до 16 лет, проживающим совместно с принятыми на социальное обслуживание гражданами.

6.2. На условиях частичной оплаты социальные услуги оказываются:

6.2.1. Одиноким гражданам, получающим пенсию в размере свыше 100 до 250 процентов (включительно) величины прожиточного минимума, установленной для пенсионеров Нижегородской области;

граждане, указанные в подпункте "6.2.1.", или их законные представители производят оплату в размере 15 процентов от разницы между получаемой этими гражданами пенсией и величиной прожиточного минимума, установленной для пенсионеров Нижегородской области, но не более 5 процентов от размера получаемой ими пенсии;

6.2.2. Одиноким проживающим гражданам, получающим пенсию в размере свыше 100 до 250 процентов (включительно) величины прожиточного минимума, установленной для пенсионеров Нижегородской области;

граждане, указанные в подпункте "6.2.2.", или их законные представители производят оплату в размере 20 процентов от разницы между получаемой этими гражданами пенсией и величиной прожиточного минимума, установленной для пенсионеров Нижегородской области, но не более 7 процентов от размера получаемой ими пенсии;

6.2.3. Гражданам, проживающим в семьях, если среднедушевой доход семьи составляет свыше 100 до 150 процентов (включительно) величины прожиточного минимума, установленной для пенсионеров Нижегородской области;

граждане, указанные в подпункте "6.2.3.", или их законные представители производят оплату в размере 25 процентов от разницы между среднедушевым доходом семьи и величиной прожиточного минимума, установленной для пенсионеров Нижегородской области, но не более 10 процентов среднедушевого дохода семьи;

6.2.4. Гражданам, получающим пенсию в размере свыше 100 до 250 процентов (включительно) величины прожиточного минимума, установленной для пенсионеров Нижегородской области, на жилой площади которых зарегистрированы, но не проживают иные лица;

граждане, указанные в подпункте "6.2.4.", или их законные представители производят оплату в размере 25 процентов от разницы между получаемой ими пенсией и величиной прожиточного минимума, установленной для пенсионеров Нижегородской области, но не более 10 процентов получаемой ими пенсии.

6.3. На условиях полной оплаты социальные услуги оказываются:

6.3.1. Одиноким гражданам, получающим пенсию в размере свыше 250 процентов величины прожиточного минимума, установленной для пенсионеров Нижегородской области;

граждане, указанные в подпункте "6.3.1.", или их законные представители производят оплату в соответствии с тарифами, утверждаемыми Правительством Нижегородской области, но не более 5 процентов от получаемой ими пенсии;

6.3.2. Одиноким проживающим гражданам, получающим пенсию в размере свыше 250 процентов величины прожиточного минимума, установленной для пенсионеров Нижегородской области;

6.3.3. Гражданам, получающим пенсию в размере свыше 250 процентов величины прожиточного минимума, установленной для пенсионеров Нижегородской области, на жилой площади которых зарегистрированы, но не проживают иные лица;

граждане, указанные в подпунктах "6.3.2.", "6.3.3.", или их законные представители производят оплату в соответствии с тарифами, утверждаемыми Правительством Нижегородской области, но не более 10 процентов от получаемой ими пенсии;

6.3.4. Гражданам, проживающим в семьях, если среднедушевой доход семьи составляет свыше 150 процентов величины прожиточного минимума, установленной для пенсионеров Нижегородской области;



граждане, указанные в подпункте "6.3.4.", производят оплату в соответствии с тарифами, утверждаемыми Правительством Нижегородской области, но не более 10 процентов среднедушевого дохода семьи;

6.3.5. 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 уход;

граждане, указанные в подпункте "6.3.5.", производят оплату в соответствии с тарифами, утверждаемыми Правительством Нижегородской области, но не более 10 процентов их дохода.

6.4. При зачислении на социальное обслуживание двух и более совместно проживающих граждан размер платы за социальные услуги устанавливается индивидуально для каждого обслуживаемого, исходя из размера его пенсии либо среднедушевого дохода совместно проживающих граждан по их выбору.

6.5. При зачислении на социальное обслуживание граждан, проживающих совместно с детьми до 16 лет, размер платы устанавливается исходя из размера пенсии без учета выплат, производимых на детей.

6.6. Решение об условиях оказания социальных услуг (бесплатно, на условиях частичной или полной оплаты) и размер взимаемой с граждан платы за социальные услуги пересматривается два раза в год (февраль, август).

6.7. В случае приостановления обслуживания гражданина в связи с помещением его в стационарное лечебное учреждение, либо отъездом на санаторно-курортное лечение, либо отъездом к родственникам или другими уважительными причинами социальное обслуживание возобновляется на прежних условиях оплаты услуг, кроме случая, когда производился плановый перерасчет платы за услуги.