



- б) оказание гражданам квалификационного ухода, социально-бытовой и доврачебной медицинской помощи на дому согласно индивидуальной программы;
- в) наблюдение за состоянием здоровья обслуживаемых граждан и проведение мероприятий, направленных на профилактику обострений, имеющихся у них заболеваний;
- г) морально-психологическая поддержка обслуживаемых граждан и членов их семей;
- д) обучение родственников обслуживаемых граждан практическим навыкам общего ухода за больными.

**2.3.** Работа отделения осуществляется во взаимодействии с территориальными органами и учреждениями здравоохранения.

### **3. Категории обслуживаемых граждан в отделении социально-медицинского обслуживания на дому**

**3.1.** К категориям граждан, имеющих право на обслуживание в отделении социально-медицинского обслуживания на дому, относятся:

- а) не работающие одинокие граждане, частично утратившие способность к самообслуживанию и нуждающиеся в посторонней помощи и уходе;
- б) 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;
- в) 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;
- г) одинокие трудоспособные граждане, частично утратившие способность к самообслуживанию и нуждающиеся в посторонней поддержке, в связи с продолжительной (более одного месяца) болезнью;
- д) несовершеннолетние дети (до 16 лет), проживающие совместно с принятыми на социальное обслуживание гражданами.

### **4. Условия и порядок приема граждан на обслуживание в отделении социально-медицинского обслуживания на дому**

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

**4.2.** Граждане с умственными и ментальными нарушениями (в стадии ремиссии) могут быть приняты на обслуживание в отделение социально-

медицинского обслуживания на дому по рекомендации лечащего врача с письменного разрешения психиатра.

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

**4.4.** Граждане, проживающие совместно с лицами, ведущими асоциальный образ жизни, на обслуживание в отделение социально-медицинского обслуживания на дому не принимаются.

**4.5.** 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).

**4.6.** Одинокие трудоспособные граждане, частично утратившие способность к самообслуживанию и нуждающиеся в посторонней поддержке, в связи с продолжительной (более одного месяца) болезнью, зачисляются в отделение социально-медицинского обслуживания на дому на временное обслуживание.

**4.7.** Для зачисления на обслуживание в отделение социально-медицинского обслуживания на дому граждане представляют в Учреждение следующие документы:

а) личное письменное заявление гражданина или его законного представителя о зачислении гражданина на обслуживание в отделение социально-медицинского обслуживания на дому;

б) 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; справка об освобождении из мест лишения свободы – для лиц, освободившихся из мест лишения свободы; иные выдаваемые в установленном порядке документы, удостоверяющие личность гражданина), документ, подтверждающий полномочия представителя;

в) индивидуальную программу предоставления социальных услуг;

г) граждане, проживающие в семьях, предоставляют в Учреждение справки о доходах каждого члена семьи с места работы за три месяца предшествующие обращению.

**4.8.** В 10-дневный срок с момента получения документов, указанных в пункте 4.7. учреждение:

а) 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.

Акт подписывается специалистом по социальной работе и заведующей отделением срочного социального обслуживания;

б) запрашивает:

- органы местного самоуправления или жилищно-эксплуатационные предприятия – о составе семьи с указанием даты рождения каждого члена семьи и родственных отношений;

- пенсионный орган – о размере получаемой пенсии и о принадлежности к льготной категории граждан в соответствии с действующим законодательством;

- в лечебно-профилактическом учреждении:

заключение о состоянии здоровья гражданина с указанием у него хронических заболеваний и отсутствии медицинских противопоказаний к социальному обслуживанию в отделении социально-медицинского обслуживания на дому (заверяется печатями специализированных медицинских учреждений);

заключение о нуждаемости в социально-медицинском обслуживании на дому;

- в случае, если заявитель – трудоспособный гражданин, Учреждение запрашивает сведения о его доходах за три месяца, предшествующие обращению;

в) если выдача справок органами местного самоуправления, жилищно-эксплуатационными предприятиями, учреждениями здравоохранения осуществляется за плату, оплата данной услуги производится за счет средств гражданина.

**4.9.** 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 постоянное или временное обслуживание в отделение социально-медицинского обслуживания на дому, видах и периодичности требуемых ему услуг, необходимости их оплаты или выносит мотивированное решение об отказе.

**4.10.** На основании принятого решения Учреждение заключает с гражданином или его законным представителем письменный договор, определяющий виды и объем предоставляемых услуг, сроки, в которые должны быть предоставлены услуги, а также порядок и размер их оплаты, Права и обязанности сторон. Договор составляется в двух экземплярах.

**4.11.** При отсутствии мест в отделении социально-медицинского обслуживания на дому, 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 05.05.2005 г. №40 «О государственном социальном обслуживании населения».

**4.12.** 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.

## **5. Порядок и условия оплаты услуг, предоставляемых гражданам в отделении социально-медицинского обслуживания на дому**

**5.1.** Социальные услуги, входящие в Перечень, предоставляются гражданам в отделении социально-медицинского обслуживания на дому бесплатно, на условиях частичной или полной оплаты в отделении на основании утвержденных учреждением тарифов, на основании подушевых нормативов финансирования социальных услуг, утвержденных Министерством социальной политики Нижегородской области.

**5.2.** Бесплатно социальные услуги, входящие в Перечень, оказываются:

а) одиноким гражданам, получающим пенсию в размере ниже или равном величине прожиточного минимума, установленного для пенсионеров Нижегородской области, либо не получающим пенсию по религиозным убеждениям;

б) одиноко проживающим гражданам, получающим пенсию в размере ниже или равном величине прожиточного минимума, установленного для пенсионеров Нижегородской области, либо не получающим пенсию по религиозным убеждениям, родственники которых по объективным обстоятельствам не имеют возможности осуществлять им помощь и уход, либо ведут асоциальный образ жизни и фактически не осуществляют им помощь и уход;

в) гражданам, проживающим в семьях, если среднедушевой доход семьи ниже или равен величине прожиточного минимума, установленного для пенсионеров Нижегородской области.

г) гражданам, получающим пенсию в размере ниже или равном величине прожиточного минимума, установленного для пенсионеров Нижегородской области, на жилой площади которых зарегистрированы, но не проживают, иные лица;

д) несовершеннолетним детям (до 14 лет), проживающим совместно с принятыми на социальное обслуживание гражданами.

**5.3.** На условиях частичной оплаты социальные услуги, входящие в Перечень гарантированных социальных слуг, оказываются:

а) одиноким гражданам, получающим пенсию в размере свыше 100 до 250 процентов (включительно) величины прожиточного минимума, установленного для пенсионеров Нижегородской области;

**5.4.** На условиях полной оплаты социальные услуги, входящие в Перечень, оказываются:

а) одиноким гражданам, получающим пенсию в размере свыше 250 процентов величины прожиточного минимума, установленного для пенсионеров Нижегородской области;

**5.5.** Плата за предоставление социальных услуг производится в соответствии с договором о предоставлении социальных услуг.

**5.6.** При зачислении на социальное обслуживание одного и более совместно проживающих граждан размер платы за социальные услуги устанавливается индивидуально для каждого обслуживаемого, исходя из размера его пенсии.

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

**5.8.** 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.

**5.9.** В случае приостановления обслуживания гражданина в связи с помещением его в стационарное лечебное учреждение, либо отъезда на санаторно-курортное лечение, либо отъезда к родственникам или других уважительных причин социальное обслуживание возобновляется на прежних условиях оплаты услуг, кроме случая, когда производился плановый перерасчет платы за услуги.

## **6. Организация работы в отделении социально-медицинского обслуживания на дому**

**6.1.** Отделение социально-медицинского обслуживания на дому возглавляет заведующий отделением, имеющий высшее или средне - специальное медицинское образование, назначаемый директором Учреждения.

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

**6.3.** Отделение социально-медицинского обслуживания на дому создается для организации обслуживания:

а) не менее 30 граждан, проживающих в сельской местности, поселках городского типа, городах и областном центре Нижегородской области в жилых помещениях, не имеющих коммунально-бытового благоустройства;

б) не менее 40 граждан, проживающих в сельской местности, поселках городского типа, городах и областном центре Нижегородской области в жилых помещениях, имеющих частичное коммунально-бытовое благоустройство;

в) не менее 60 граждан, проживающих в сельской местности, поселках городского типа, городах и областном центре Нижегородской области в благоустроенных жилых помещениях.

**6.4.** При формировании отделение социально-медицинского обслуживания на дому для обслуживания граждан, проживающих в домах с различной степенью благоустройства, общая численность обслуживаемых в отделении

граждан определяется, исходя из 12 полных ставок социальных работников и 6 полных ставок медицинских работников, закрепляемых за отделением.

**6.5.** Должность заведующего отделения социально-медицинского обслуживания на дому вводится при условии укомплектования отделения не менее 80%.

**6.6.** Должность социального работника вводится из расчета обслуживания одним работником:

а) 3-4 граждан, проживающих в сельской местности, поселках городского типа, городах и областном центре Нижегородской области в жилых помещениях, не имеющих коммунально-бытового благоустройства;

б) 3-4 граждан, проживающих в сельской местности, поселках городского типа, городах и областном центре Нижегородской области в жилых помещениях, имеющих частичное коммунально-бытовое благоустройство;

в) 5-6 граждан, проживающих в сельской местности, поселках городского типа, городах и областном центре Нижегородской области в благоустроенных жилых помещениях.

**6.7.** Должность медицинского работника вводится из расчета обслуживания одним медицинским работником:

а) 5 граждан, проживающих в сельской местности, поселках городского типа, городах и областном центре Нижегородской области в жилых помещениях, не имеющих коммунально-бытового благоустройства;

б) 8 граждан, проживающих в сельской местности, поселках городского типа, городах и областном центре Нижегородской области в жилых помещениях, имеющих частичное коммунально-бытовое благоустройство;

в) 10 граждан, проживающих в сельской местности, поселках городского типа, городах и областном центре Нижегородской области в благоустроенных жилых помещениях.

**6.8.** К обслуживанию граждан могут привлекаться лица на условиях оплаты труда пропорционально части должностного оклада социального работника, выплачиваемой за обслуживание одного человека.

**6.9.** Периодичность посещения социальными работниками граждан, обслуживаемых в отделении социально-медицинского обслуживания на дому, определяется в зависимости от степени и характера нуждаемости граждан в помощи, но не менее трех раз в неделю.

**6.10.** Периодичность посещения медицинскими работниками граждан, обслуживаемых в отделении социально-медицинского обслуживания на дому, определяется в зависимости от степени и характера нуждаемости граждан в помощи, но не менее трех раз в неделю.

**6.11.** 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 утверждается директором Учреждения.

**6.12.** Директор Учреждения своим приказом в пределах средств, выделяемых на содержание отделения социально-медицинского обслуживания на дому,

Может увеличить норму обслуживания отдельным социальным или медицинским работникам без увеличения заработной платы в случае обслуживания социальным или медицинским работником граждан, получающих по условиям договора только часть услуг, либо снизить норму обслуживания отдельным социальным или медицинским работникам без уменьшения заработной платы, в случае обслуживания социальным или медицинским работникам граждан, объективно нуждающихся в дополнительных посещениях

**6.13.** Медицинские работники отделения социально-медицинского обслуживания на дому, осуществляют свою работу по согласованию с учреждениями органов здравоохранения, к которым прикреплены обслуживаемые граждане.

**6.14.** 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.

**6.15.** Оказание доврачебной помощи, оказываемой медицинскими работниками отделения социально-медицинского обслуживания на дому, осуществляется лекарственными препаратами, приобретаемыми на средства обслуживаемых граждан.

**6.16.** Медицинские работники отделения социально-медицинского обслуживания на дому должны располагать набором лекарственных препаратов для оказания экстренной доврачебной медицинской помощи.

**6.17.** Выполнение медицинскими работниками отделения социально-медицинского обслуживания на дому обслуживаемым гражданам плановых медицинских назначений производятся по назначению лечащего врача.

**6.18.** На каждого гражданина, принятого на обслуживание в отделение социально-медицинского обслуживания на дому, формируется личное дело, включающее документы, представленные гражданином при зачислении на обслуживание в отделение социально-медицинского обслуживания на дому, акт социально-бытового обследования, договор. Личные дела обслуживаемых граждан хранятся у заведующей отделения социально-медицинского обслуживания на дому. Личные дела снятых с обслуживания граждан хранятся в Учреждении три года.

**6.19.** Первичное посещение принятого на обслуживание гражданина осуществляется заведующей отделения социально-медицинского обслуживания на дому совместно с социальными и медицинскими работниками по предъявлению служебных удостоверений.

**6.20.** Заведующая отделения социально-медицинского обслуживания на дому информирует гражданина о видах и формах социально-медицинского обслуживания, знакомит с показаниями на получение социальных услуг,



предоставляемых Учреждением, условиями оплаты и правилами их предоставления, а также с правилами поведения граждан при социальном обслуживании их на дому и передает гражданину следующие документы:

Договор об обслуживании (первый экземпляр);

«Правила поведения граждан при социальном обслуживании на дому»;

Выписку из перечня в части услуг, предоставляемых отделением социально-медицинского обслуживания на дому;

Информационный лист с указанием адреса расположения Учреждения, Службных телефонов директора Учреждения, его заместителей по социальному обслуживанию и заведующей отделения социально-медицинского обслуживания на дому.

Граждане письменно подтверждают получение указанных документов.

**6.21.** Дальнейшее посещение обслуживаемых граждан заведующей отделения социально-медицинского обслуживания на дому осуществляется согласно утвержденного директором Учреждения графика посещений, но не реже одного раза в квартал.

**6.22.** При осуществлении социально-медицинского обслуживания на дому социальные и медицинские работники ведут дневники учета посещений (далее – Дневник).

а) Дневник должен содержать отчет социального и медицинского работника о представленных социальных и медицинских услугах, а также отчет о денежных расчетах, производимых с обслуживаемым гражданином.

б) Дневник хранится у обслуживаемого гражданина и заполняется социальным и медицинским работниками при каждом посещении.

в) Обслуживаемый гражданин имеет право вносить в Дневник письменные замечания по организации социально-медицинского обслуживания.

г) Дневник проверяется заведующей отделения социально-медицинского обслуживания на дому при личном посещении обслуживаемого гражданина.

д) По окончании Дневника, Дневник изымается и хранится у заведующей отделения социально-медицинского обслуживания на дому в течении 1 года.