

УТВЕРЖДАЮ
Директор ГБУСО «Предгорный КЦСОН»

Н.Д.Донская
«4 » мая 2023 г.

ПОЛОЖЕНИЕ
ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ СОЦИАЛЬНО-МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ
ПОЛУЧАТЕЛЯМ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ В ПОЛУСТАЦИОНАРНОЙ ФОРМЕ
И В ФОРМЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НА ДОМУ
В ГОСУДАРСТВЕННОМ БЮДЖЕТНОМ УЧРЕЖДЕНИИ СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ «ПРЕДГОРНЫЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ»

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Настоящее Положение определяет порядок организации оказания социально-медицинских услуг получателям социальных услуг в форме социального обслуживания на дому и полустационарной форме в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания «Предгорный комплексный центр социального обслуживания населения» (далее соответственно – Порядок, ПСУ, Центр).

2. Оказание социально-медицинских услуг в Центре направлено на поддержание и сохранение здоровья ПСУ путем организации ухода, оказания содействия в проведении оздоровительных мероприятий, систематического динамического наблюдения за ПСУ для выявления отклонений в состоянии их здоровья, поддержание их активного образа жизни, обеспечение санитарно-эпидемиологической безопасности, организацию рационального (в т.ч. диетического) питания.

3. Оказание социально-медицинских услуг осуществляется на основании лицензии на медицинскую деятельность, выданной в установленном порядке, настоящего Положения и приказа руководителя учреждения по организации оказания социально-медицинских услуг.

4. В своей работе медицинские работники руководствуются действующим законодательством Российской Федерации, в том числе:

Конституцией РФ;

Федеральным законом РФ от 23 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

Федеральным законом РФ от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;

Постановлением Правительства РФ от 01 июня 2021 г. № 852 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») и признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации;

Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 24.11.2014 г. № 940н «Об утверждении правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений»;

Приказом Минздрава РФ от 20.12.2012 г. № 1177н «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства»;

Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 25.08.2016 г. № 471 «Об утверждении рекомендаций по предоставлению социально-медицинских услуг в форме социального обслуживания на дому ветеранам и инвалидам Великой Отечественной войны»;

СанПиН 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий»;

СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»;

СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»;

СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг» (разделы II, III, IV, VIII и IX);

СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий» (разделы II, VIII, IX и X);

СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (раздел VI);

законом Ставропольского края от 09 декабря 2014 года № 114-кз «Об утверждении перечня социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Ставропольском крае»;

постановлением Правительства Ставропольского края от 29.12.2014 г. № 560-п «Об утверждении порядков предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Ставропольском крае»;

приказом министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 02.06.2015 г. № 179 «Об утверждении порядка признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании и составления индивидуальных программ предоставления социальных услуг»;

другими правовыми актами, касающимися аспектов оказания социально-медицинских услуг.

5. Общее руководство организацией оказания социально-медицинских услуг и ответственность за оборот лекарственных средств, соблюдение санитарно-гигиенического и противоэпидемического режимов в Центре осуществляет заместитель директора по медицинской деятельности, который назначается на должность руководителем Центра.

6. Необходимым предварительным условием оказания социально-медицинских услуг в учреждении является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство. Порядок дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, форма информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форма отказа от медицинского вмешательства утверждены уполномоченным феде-

ральным органом исполнительной власти.

7. Социально-медицинские услуги в учреждении включают:

7.1. Выполнение процедур, связанных с наблюдением за состоянием здоровья получателей услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарств и др.).

7.2. Оказание доврачебной, первичной медико-санитарной и специализированной помощи (в том числе неотложной помощи), вызов врача на дом.

7.3. Систематическое наблюдение за получателями услуг в целях выявления отклонений в состоянии их здоровья.

7.4. Консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержание и сохранение здоровья получателей услуг).

7.5. Проведение оздоровительных мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни в соответствии с имеющейся лицензией на медицинскую деятельность.

7.6. Организация или содействие в организации прохождения диспансеризации, профилактических осмотров.

7.7. Содействие в получении в установленном порядке бесплатной медицинской помощи (в том числе паллиативной) в объеме, предусмотренном территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации на территории Ставропольского края бесплатной медицинской помощи на соответствующий год.

7.8. Содействие в госпитализации нуждающегося получателя услуг, сопровождение его в медицинскую организацию Ставропольского края.

7.9. Содействие в получении зубопротезной и протезно-ортопедической помощи, а также в обеспечении техническими средствами ухода и реабилитации.

7.10. Содействие в проведении медико-социальной экспертизы.

7.11. Проведение социально-медицинских мероприятий для инвалидов, в том числе детей-инвалидов, на основании индивидуальных программ реабилитации и абилитации.

7.12. Содействие в проведении медицинского обследования граждан, признанных нуждающимися в получении социальной помощи в стационарной форме, в том числе лиц без определенного места жительства и занятий.

7.13. Проведение комплекса противоэпидемических и санитарно-гигиенических мероприятий по обеспечению безопасности жизнедеятельности получателей услуг.

7.14. Ведение учетной и отчетной документации в установленном порядке.

8. Структура и штатная численность медицинского персонала учреждения утверждается руководителем учреждения.

9. В учреждении организованы следующие структурные подразделения, осуществляющие социально-медицинские услуги:

- Социально-оздоровительное отделение;

- Специализированные отделения социально-медицинского обслуживания на дому;

- Отделение профилактики безнадзорности несовершеннолетних и реабилитации детей инвалидов;
- Отделение срочного социального обслуживания.

II. ОРГАНИЗАЦИЯ ОКАЗАНИЯ СОЦИАЛЬНО-МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В ПОЛУСТАЦИОНАРНОЙ ФОРМЕ И В ФОРМЕ ОБСЛУЖИВАНИЯ НА ДОМУ

10. Порядок оказания социально-медицинских услуг:

10.1. Нуждаемость гражданина в оказании социально-медицинских услуг в полустационарной форме и в форме обслуживания на дому определяется на основании приказа министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 02.06.2015 № 179 «Об утверждении порядка признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании и составления индивидуальных программ предоставления социальных услуг» и заключения (направления) медицинской организации по месту жительства (далее – мед.организация).

Отбор граждан для получения социально-медицинских услуг на дому осуществляется по критериям, утвержденным приказом руководителя учреждения. При этом учитывается способность к передвижению, самообслуживанию, нуждаемость в проведении длительных или кратковременных медицинских процедур по назначению лечащего врача.

Основной целью является оказание долговременной социально-медицинской помощи гражданам старших возрастных групп и инвалидам, частично или полностью утратившим способность к передвижению и самообслуживанию.

10.2. Объем оказываемых социально-медицинских услуг определяется индивидуальными программами предоставления социальных услуг, разработанными в порядке, установленном министерством труда и социальной защиты населения Ставропольского края и условиями договоров о предоставлении социальных услуг, заключаемыми между гражданами или их законными представителями и поставщиками социальных услуг.

Частота посещения получателя социально-медицинских услуг (далее – получатель услуг) устанавливается индивидуально, и зависит от его состояния здоровья, медицинских показаний и заключения лечащего врача.

11. Социально-медицинские услуги в полустационарной форме социального обслуживания и на дому оказываются ПСУ в социально оздоровительном отделении, специализированных отделениях социально-медицинского обслуживания на дому, отделении срочного социального обслуживания и отделении профилактики безнадзорности несовершеннолетних и реабилитации детей инвалидов.

12. Социально-медицинские услуги, предоставляемые в полустационарной форме социального обслуживания:

выполнение процедур, связанных с сохранением здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления и др.);

проведение оздоровительных мероприятий;

систематическое наблюдение за получателями услуг в целях выявления отклонений в состоянии их здоровья;

консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержания и сохранения здоровья получателей услуг, проведения оздоровительных мероприятий, наблюдения за получателями услуг в целях выявления отклонений в состоянии их здоровья);

проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни;

оказание услуг по организации питания получателей услуг.

13. Социально-медицинские услуги, предоставляемые в форме социального обслуживания на дому:

выполнение процедур, связанных с сохранением здоровья получателей услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приёмом лекарств, проведение медицинских процедур по назначению лечащего врача территориальной медицинской организации др.);

проведение оздоровительных мероприятий;

систематическое наблюдение за получателями услуг в целях выявления отклонений в состоянии их здоровья;

консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержания и сохранения здоровья получателей услуг, проведения оздоровительных мероприятий, наблюдения за получателями услуг в целях выявления отклонений в состоянии их здоровья);

содействие в обеспечении по заключению врачей лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения;

содействие в прохождении медико-социальной экспертизы;

содействие в организации получения паллиативной помощи;

содействие в госпитализации по медицинским показаниям в мед.организации;

содействие в получении путевки на санаторно-курортное лечение;

содействие в получении зубопротезной и протезно-ортопедической помощи, а также в обеспечении техническими средствами реабилитации;

содействие в бесплатном оказании медицинской помощи в объеме территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.

14. Каждый ПСУ в полустационарной форме и в форме обслуживания на дому (далее – получатель услуг) при обращении осматривается медицинским работником учреждения, заполняется «Карта получателя социально-медицинских услуг» (Приложение № 56-МТСЗ).

15. Необходимым предварительным условием на оказание социально-медицинских услуг (медицинское вмешательство) является информированное добровольное согласие (Приложение № 8-МТСЗ, Приложение № 9-МТСЗ), оформленное в установленном порядке. Порядок дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского

вмешательства, форма информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форма отказа от медицинского вмешательства утверждены уполномоченным федеральным органом исполнительной власти. При необходимости получения физиотерапевтического лечения получателем оформляется информированное добровольное согласие на физиолечение (Приложение № 54-МТСЗ).

16. При оказании социально-медицинских услуг на дому получателю услуг при его посещении в «Карте получателя социально-медицинских услуг» (Приложение № 56-МТСЗ) делается запись осмотра (дневник) медицинской сестрой (приложение № 57-МТСЗ) или врачом (Приложение № 58-МТСЗ) с указанием конкретных оказанных услуг.

17. По назначению врача территориальной медицинской организации, в том числе врача по паллиативной помощи, медицинская сестра, оказывающая социально-медицинские услуги на дому, может выполнять медицинские манипуляции (инъекции в том числе обезболивающих, наркотических и сильнодействующих лекарственных средств, обработку дефектов кожных покровов и др.) инструментарием одноразового применения и лекарственными средствами получателей услуг. При проведении манипуляций необходимо осуществлять контроль за сроками и условиями хранения используемых медикаментов и инструментария. Использованные отходы класса Б подлежат дезинфекции и утилизации в установленном порядке. Учет проведенных медицинских манипуляций проводится в запись осмотра (дневник) медицинской сестрой (приложение № 57-МТСЗ).

18. Назначение медицинских процедур получателям услуг в полустационарной форме проводится в соответствии с рекомендациями врача территориальной медицинской организации (прикладывается к «Карте получателя социально-медицинских услуг» (Приложение № 56-МТСЗ) и или врача-терапевта(состоящего в штате Центра), которые назначают по показаниям медицинские процедуры после проведения первичного осмотра (Приложение № 5-МТСЗ и Приложение № 5-МТСЗ) с регистрацией осмотра в «Журнале амбулаторного приема получателей услуг» (Приложение № 13-МТСЗ).

Назначенные медицинские процедуры вносятся в «Процедурную карту получателя социально-медицинских услуг» (Приложение № 29-МТСЗ) с указанием наименования процедуры, ее параметров и длительности. После окончания курса процедур процедурная карта подклеивается в «Карту получателя социально-медицинских услуг» (Приложение № 56-МТСЗ). Все проводимые процедуры регистрируются в «Журнале учета физиолечения (массажа, ЛФК и др.)» (Приложение № 30-МТСЗ, Приложение № 31-МТСЗ, Приложение № 32- МТСЗ).

19. При оказании социально-медицинских услуг ПСУ в полустационарной форме в ходе курсового оздоровления (в социально оздоровительном отделении) осмотр ПСУ (врачом, средним медицинский работником) проводится перед началом, в ходе и по окончании курса оздоровления с обязательной оценкой эффективности проведенных процедур и записью в «Карте получателя социально-медицинских услуг» (форма № 56-МТСЗ).

20. Перед проведением каждой процедуры медицинским работником отделения оценивается состояние получателя социальных услуг (жалобы, АД, пульс, температура). При выявлении признаков неудовлетворительного состояния оздоровительные процедуры не проводятся.

21. После окончания курса медицинских процедур медицинским работником отделения (врачом, медицинской сестрой) оформляется «Эпикриз» (Приложение № 60-МТСЗ) в 2-х экземплярах. Один экземпляр вносится в «Карту получателя социально-медицинских услуг» (форма № 56-МТСЗ), второй – выдается на руки ПСУ.

22. Получатели услуг имеют право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние их здоровья, и получать консультации по ней у других специалистов.

По обращению ПСУ, ему предоставляются копии медицинских документов, отражающих состояние его здоровья, если в них не затрагиваются интересы третьей стороны.

III. ОРГАНИЗАЦИЯ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ПОЛУЧАТЕЛЕЙ УСЛУГ

23. Для получателей услуг при входе в учреждение организован пункт входящего контроля с проведение термометрии и обработкой рук дезинфицирующим средством (*салфетки, распылении*).

24. В учреждении для получателей услуг организованы санитарные узлы, оборудованные унитазами. Помещения туалетов оборудованы поручнями, умывальником для мытья рук, сушилкой для рук (или одноразовыми полотенцами), туалетной бумагой. Уборочный инвентарь для туалетов маркируется красным цветом и хранится в шкафах отдельно от другого инвентаря. Для мытья рук установлены диспенсеры с жидким мылом с антибактериальным эффектом.

25. Во всех помещениях мест общего пользования и медицинских кабинетах в течении рабочего времени проводится обезвреживание воздуха настенными рециркуляторами (*передвижными по графику*), проветриванием по графику.

26. Влажная уборка проводится ежедневно с применением моющих и дезинфицирующих средств.

В помещениях медицинского назначения, санитарных комнатах дезинфицирующие средства применяются в соответствии с режимом, рекомендованным при бактериальных инфекциях; в комнатах отпуска бальнеопроцедур– рекомендованным при грибковых инфекциях. Дезинфицирующие средства используются в соответствии с методическими указаниями/инструкциями по их применению, размещенными в местах применения дезинфицирующих средств.

27. Генеральная уборка всех помещений и оборудования проводится не реже одного раза в месяц с применением моющих и дезинфицирующих растворов. Во время генеральных уборок ковровые покрытия подвергаются влажной обработке или проветриваются и выколачиваются на улице

28. Уборочный инвентарь (ведра, тазы, ветошь, швабры и др.) должен иметь четкую маркировку с указанием помещений и видов уборочных работ, использоваться строго по назначению, обрабатываться и храниться в отдельных ячейках в шкафах для уборочного инвентаря или отдельном помещении для уборочного инвентаря.

29. Медицинский персонал прием получателей социальных услуг и отпуск процедур осуществляет с соблюдением масочного режима.

IV. ОРГАНИЗАЦИЯ ПИТАНИЯ ПОЛУЧАТЕЛЕЙ УСЛУГ

30. Организация питания в социально оздоровительном отделении осуществляется в соответствии с Положением об организации питания в ГБУСО «Предгорный КЦСОН», утвержденном приказом руководителя Центра.