

Утверждаю
И.о. директора ГБУ «ЦСОГПВИИ
Лысковского района»
Колесникова Т.В.

«14» февраля 2016 г.

Положение

О деятельности отделения социально-медицинского обслуживания на дому Государственного бюджетного учреждения «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов Лысковского района»

1. Общие положения

1.1 Отделение социально-медицинского обслуживания на дому является структурным подразделением Государственного бюджетного учреждения «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов» (далее - поставщик социальных услуг) и создается решением директора Центра по согласованию с министерством социальной политики Нижегородской области для социально-медицинского обслуживания и оказания доврачебной медицинской помощи в надомных условиях гражданам, частично утратившим способность к самообслуживанию, при наличии у них тяжелых заболеваний (прежде всего хронических), требующих постоянного наблюдения.

1.2. Настоящее положение разработано в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 28.12.2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», Законом Нижегородской области от 05.11.2014 г. № 146-З «О социальном обслуживании граждан в Нижегородской области», Постановлениями Правительства Нижегородской области от 25.08.2006 г. № 277 «О порядке деятельности государственных бюджетных учреждений Нижегородской области», «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов», от 06.05.2015 г. № 268 «Об утверждении платы за предоставление социальных услуг и порядка ее взимания в государственных учреждениях социального обслуживания Нижегородской области», Приказа Министерства социальной политики Нижегородской области от 27.10.2014 г. №493 «Об утверждении порядка признания граждан, нуждающимися в социальном обслуживании».

1.3. Отделение социально-медицинского обслуживания на дому осуществляет предоставление услуг в соответствии с Законом Нижегородской области от 05.11.2014г. № 146-З «О социальном обслуживании граждан в Нижегородской области», Приказом Министерства социальной политики Нижегородской области от 30.06.2015 № 414 «Об утверждении комплексных услуг с набором социальных услуг, предоставляемых гражданам пожилого возраста и инвалидам государственными учреждениями социального обслуживания Нижегородской области и их структурными подразделениями».

2. Задачи отделения социально-медицинского обслуживания.

- 2.1. Задачами отделения социально-медицинского обслуживания являются:
- 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;

- морально-психологическая поддержка обслуживаемых граждан и членов их семей,
- обучение родственников обслуживаемых граждан практическим навыкам общего ухода за больными.

3. Категории граждан, обслуживаемых в социально-медицинском отделении.

3.1. К категориям граждан, имеющих право на обслуживание в социальномедицинском отделении, относятся:

- граждане пожилого возраста (женщины старше 55 лет, мужчины старше 60 лет), в том числе несколько совместно проживающих, и инвалиды, не имеющие родственников, обязанных в соответствии с действующим законодательством осуществлять за ними уход (далее - одинокие граждане);
- граждане пожилого возраста (женщины старше 55 лет, мужчины старше 60 лет), в том числе несколько совместно проживающих, и инвалиды, родственники которых, обязанные в соответствии с действующим законодательством осуществлять за ними уход, по объективным обстоятельствам (проживание в другом населенном пункте, частые продолжительные командировки, наличие в семье ребенка-дошкольника или ребенкаинвалида, наличие инвалидности или возраст старше 60 лет) не имеют возможности осуществлять уход, либо отказываются осуществлять уход по иным причинам, либо ведут асоциальный образ жизни и фактически не осуществляют уход (далее – одиноко проживающие граждане);
- граждане пожилого возраста (женщины старше 55 лет, мужчины старше 60 лет) и инвалиды, проживающие в семьях, совместно проживающие родственники которых, обязанные в соответствии с действующим законодательством осуществлять за ними уход, по объективным обстоятельствам (частые продолжительные командировки, наличие в семье ребенка-инвалида, наличие инвалидности) не имеют возможности осуществлять уход, либо ведут асоциальный образ жизни и фактически не осуществляют уход (далее – граждане, проживающие в семьях);
- граждане пожилого возраста и инвалиды, на жилой площади которых зарегистрированы, но не проживают лица, которые по объективным обстоятельствам не имеют возможности осуществлять уход (фактическое проживание в другом населенном пункте, частые продолжительные командировки, наличие в семье ребенка-дошкольника или ребенкаинвалида, наличие инвалидности или возраст старше 60 лет), либо отказываются осуществлять уход по иным причинам, либо ведут асоциальный образ жизни и фактически не осуществляют уход (далее – граждане, на жилой площади которых зарегистрированы иные лица);
- граждане трудоспособного возраста, частично утратившие способность к самообслуживанию в связи с продолжительной (более одного месяца) болезнью или полученными травмами, родственники у которых отсутствуют либо по объективным обстоятельствам (проживание в другом населенном пункте, частые продолжительные командировки, наличие в семье ребенка-дошкольника или ребенка-инвалида, наличие инвалидности или возраст старше 60 лет) не имеют возможности осуществлять уход, либо отказываются осуществлять уход по иным причинам, либо ведут асоциальный образ жизни и фактически не осуществляют уход (далее - одинокие и одиноко проживающие граждане трудоспособного возраста);

- несовершеннолетние дети и дети-инвалиды, проживающие совместно с гражданами, указанными ранее (далее – несовершеннолетние дети).

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

3.3. Гражданам пожилого возраста и инвалидам может быть отказано в предоставлении социальных услуг на дому, являющимися бактерио или вирусносителями, либо при наличии у них хронического алкоголизма, карантинных инфекционных заболеваний, активных форм туберкулеза, тяжелых психических расстройств, венерических и других заболеваний, требующих лечения в специализированных учреждениях здравоохранения.

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

3.5. Отказ в предоставлении социальных услуг на дому по медицинским показаниям оформляется приказом Центра на основании медицинского заключения клинико-экспертной комиссии учреждения здравоохранения (КЭК).

4. Условия признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, порядок его приема в отделение социально-медицинского обслуживания.

4.1. Основанием для рассмотрения вопроса о признании граждан нуждающимися в социальном обслуживании является:

- поданное в письменной форме заявление гражданина или его законного представителя о предоставлении социального обслуживания;
- обращение в интересах гражданина иных лиц, государственных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений.

4.2. Неотъемлемой частью процесса рассмотрения вопроса о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании является определение индивидуальной потребности гражданина в социальных услугах, которое проводится в интересах гражданина.

4.3. Оценку определения индивидуальной потребности гражданина в социальных услугах и принятие решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании осуществляет государственное казенное учреждение Нижегородской области «Управление социальной защиты населения Лысковского района».

4.4. Для проведения оценки определения индивидуальной потребности гражданина, нуждающимся в социальном обслуживании создается Комиссия по оценке индивидуально потребности гражданина в социальных услугах при ГКУ НО «УСЗН Лысковского района».

4.5. Неотъемлемой частью решения о признании гражданина пожилого возраста (инвалида) нуждающимся в социальном обслуживании является индивидуальная программа предоставления социальных услуг.

4.6. В индивидуальной программе предоставления социальных услуг гражданину пожилого возраста (инвалиду) отражается форма рекомендуемого

гражданину социального обслуживания, виды, объем, периодичность, условия, сроки предоставления социальных услуг, перечень рекомендуемых поставщиков, а также мероприятия по социальному сопровождению.

4.7. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг получателю социальных услуг составляется в двух экземплярах. Один экземпляр передается гражданину или его законному представителю. Второй экземпляр остается в ГКУ НО «УСЗН Лысковского района».

4.8. Для зачисления на обслуживание в отделение социально-медицинского обслуживания на дому граждане предоставляют в Центр следующие документы:

- документ, удостоверяющий личность гражданина (паспорт; свидетельство о рождении – для лиц, не достигших 14-летнего возраста; иные выдаваемые в установленном порядке документы, удостоверяющие личность гражданина);
- заявление гражданина (законного представителя гражданина), нуждающегося в социальном обслуживании на дому, поданное по месту жительства (месту пребывания) в письменной или электронной форме;
- индивидуальную программу предоставления социальных услуг;
- медицинское заключение установленного образца;
- справку о составе семьи;
- СНИЛС;
- документы о праве на льготы (при их наличии).

От имени гражданина заявление о зачислении на обслуживание в отделение социально-медицинского обслуживания могут подавать его законные представители

4.9. Социальные услуги предоставляются гражданину на основании договора о предоставлении социальных услуг, заключаемого между поставщиком социальных услуг и гражданином или его законным представителем, в течение суток с даты предоставления индивидуальной программы поставщику социальных услуг.

4.10. Существенными условиями договора о предоставлении социальных услуг являются положения, определенные индивидуальной программой, а также стоимость социальных услуг в случае, если они предоставляются за плату или частичную плату.

4.11 Граждане с ментальными нарушениями принимаются на обслуживание в социально-медицинское отделение по рекомендации лечащего врача с письменного разрешения психиатра.

4.12. Граждане, страдающие туберкулезом (за исключением активной формы), в стадии ремиссии принимаются на обслуживание по рекомендации лечащего врача с письменного разрешения врача-фтизиатра.

4.13. При приеме на обслуживание в отделение социально-медицинского обслуживания 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).

5. Перечень социальных услуг

5.1. Получателям социальных услуг в отделении социально-медицинского обслуживания предоставляются социальные услуги в форме социального обслуживания на дому в соответствии с видами, установленными настоящим Разделом.

5.1.1. Социально-бытовые услуги включают в себя:

а) покупка за счет средств получателя социальных услуг и доставка на дом продуктов питания, промышленных товаров первой необходимости, средств санитарии и гигиены, средств ухода, книг, газет и журналов;

б) содействие в доставке, установке, ремонте бытовой техники и санитарно-гигиенического оборудования организациями торговли и сервисными службами за счет заказчика;

в) помощь в приготовлении пищи, мытье посуды;

г) оплата за счет средств получателя социальных услуг жилищно-коммунальных услуг и услуг связи;

д) сдача за счет средств получателя социальных услуг вещей в стирку, химчистку, ремонт, обратная их доставка;

е) покупка за счет средств получателя социальных услуг топлива (в жилых помещениях без центрального отопления и (или) водоснабжения), топка печей, обеспечение водой;

ж) содействие в организации проведения ремонта жилых помещений организациями, осуществляющими ремонт жилых помещений, за счет средств заказчика;

з) обеспечение кратковременного, не требующего специальных знаний и медицинской подготовки, присмотра за детьми;

и) сопровождение к врачу;

к) предоставление гигиенических услуг лицам, не способным по состоянию здоровья самостоятельно осуществлять за собой уход; л)

помощь в приеме пищи (кормление);

м) уборка жилых помещений;

н) отправка за счет средств получателя социальных услуг почтовой корреспонденции;

о) содействие в получении транспортных услуг за счет средств получателя социальных услуг, если по состоянию здоровья ему противопоказано пользование общественным транспортом;

п) содействие в организации ритуальных услуг (при отсутствии у умершего родственников или их отказе заняться погребением);

5.1.2. Социально-медицинские услуги включают в себя:

а) оказание первой доврачебной помощи;

б) выполнение процедур, связанных с сохранением здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарств и др.)

в) систематическое наблюдение за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья;

г) проведение занятий, обучающих здоровому образу жизни;

д) консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержания и сохранения здоровья получателей социальных услуг, проведения оздоровительных

мероприятий, наблюдение за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии

их здоровья);

е) содействие в проведении медико-социальной экспертизы;

ж) содействие в госпитализации нуждающихся в лечебно-профилактические учреждения;

з) содействие в обеспечении по заключению врачей лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения и техническими средствами ухода и реабилитации;

и) содействие в получении стоматологической помощи;

к) содействие в получении зубопротезной и протезно-ортопедической помощи; 5.1.3.

Социально-психологические услуги включают в себя:

а) социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений;

б) психологическая помощь и поддержка, в том числе гражданам, осуществляющим уход на дому за тяжелобольными получателями социальных услуг;

в) социально-психологический патронаж;

5.1.4. Социально-педагогические услуги включают в себя:

а) обучение родственников практическим навыкам общего ухода за тяжелобольными получателями социальных услуг;

5.1.5. Социально-правовые услуги включают в себя:

а) оказание помощи в оформлении и восстановлении документов;

б) оказание помощи в получении юридических услуг;

в) консультирование по вопросам, связанным с защитой законных интересов получателя социальных услуг в сфере социального обслуживания и по вопросам мер социальной поддержки;

5.1.6. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности:

а) обучение инвалидов пользованию техническими средствами реабилитации;

б) проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания;

в) обучение навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах;

г) оказание помощи в обучении навыкам компьютерной грамотности; 5.1.7.

Срочные социальные услуги включают в себя:

а) содействие в получении временного жилого помещения;

б) содействие в получении юридической помощи в целях защиты прав и законных интересов получателей социальных услуг;

в) содействие в получении экстренной психологической помощи с привлечением к этой работе психологов и священнослужителей;

г) иные срочные социальные услуги;

6. Порядок и условия оплаты услуг, предоставляемых получателям социальных услуг в социально-медицинском отделении

Плата за надомное обслуживание определяется в соответствии с Постановлением Правительства Нижегородской области от 05.06.2015 г. № 268 «Об утверждении размера

платы за предоставление социальных услуг и порядка ее взимания в государственных учреждениях социального обслуживания Нижегородской области» для граждан, принятых после 01.01.2015 г.

Плата за надомное обслуживание определяется в соответствии с Постановлениями Правительства Нижегородской области от 25.08.2006 № 277 «О порядке деятельности государственных бюджетных учреждений Нижегородской области «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов», от 05.06.2015 г. № 268 «Об утверждении размера платы за предоставление социальных услуг и порядка ее взимания в государственных учреждениях социального обслуживания Нижегородской области» для граждан, принятых до 01.01.2015 г. по своему выбору.

В соответствии с Постановлением Правительства Нижегородской области от 25.08.2006 № 277 «О порядке деятельности государственных бюджетных учреждений Нижегородской области «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов» социальные услуги предоставляются получателям социальных услуг в социально-медицинском отделении бесплатно, на условиях частичной или полной оплаты.

6.1. Бесплатно социальные услуги оказываются:

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

- 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 уход либо ведут асоциальный образ жизни и фактически не осуществляют уход;

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

- 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;

- детям до 16 лет, проживающим совместно с принятыми на социальное обслуживание гражданами.

6.2. На условиях частичной оплаты социальные услуги оказываются:

- одиноким гражданам, получающим пенсию в размере свыше 100 до 150 процентов (включительно) величины прожиточного минимума, установленного для пенсионеров Нижегородской области; граждане, или их законные представители производят оплату в размере 10 процентов от разницы между получаемой этими гражданами пенсией и величиной прожиточного минимума, установленного для пенсионеров Нижегородской области, но не более 5 процентов от размера получаемой ими пенсии;

-
одиноким гражданам, получающим пенсию в размере свыше 150 до 250 процентов (включительно) величины прожиточного минимума, установленного для пенсионеров Нижегородской области; граждане или их законные представители производят оплату в размере 15 процентов

от разницы между получаемой этими гражданами пенсией и величиной прожиточного минимума, установленного для пенсионеров Нижегородской области, но не более 5 процентов от размера получаемой ими пенсии;

-одиноко проживающим гражданам, получающим пенсию в размере свыше 100 до 150 процентов (включительно) величины прожиточного минимума, установленного для пенсионеров Нижегородской области; граждане или их законные представители производят оплату в размере 15 процентов от разницы между получаемой этими гражданами пенсией и величиной прожиточного минимума, установленного для пенсионеров Нижегородской области, но не более 7 процентов от размера получаемой ими пенсии;

-одиноко проживающим гражданам, получающим пенсию в размере свыше 150 до 250 процентов (включительно) величины прожиточного минимума, установленного для пенсионеров Нижегородской области; граждане или их законные представители производят оплату в размере 20 процентов от разницы между получаемой этими гражданами пенсией и величиной прожиточного минимума, установленного для пенсионеров Нижегородской области, но не более 7 процентов от размера получаемой ими пенсии;

-гражданам, проживающим в семьях, если среднедушевой доход семьи составляет свыше 100 до 150 процентов (включительно) величины прожиточного минимума, установленного для пенсионеров Нижегородской области; граждане или их законные представители производят оплату в размере 25 процентов от разницы между среднедушевым доходом семьи и величиной прожиточного минимума, установленного для пенсионеров Нижегородской области, но не более 10 процентов среднедушевого дохода семьи;

-гражданам, получающим пенсию в размере свыше 100 до 250 процентов (включительно) величины прожиточного минимума, установленного для пенсионеров Нижегородской области, на жилой площади которых зарегистрированы, но не проживают иные лица; граждане или их законные представители производят оплату в размере 25 процентов от разницы между получаемой ими пенсией и величиной прожиточного минимума, установленного для пенсионеров Нижегородской области, но не более 10 процентов получаемой ими пенсии.

6.3. На условиях полной оплаты социальные услуги оказываются:

-одиноким гражданам, получающим пенсию в размере свыше 250 процентов величины прожиточного минимума, установленного для пенсионеров Нижегородской области; граждане или их законные представители производят оплату в соответствии с тарифами, утверждаемыми Правительством Нижегородской области, но не более 5 процентов от получаемой ими пенсии;

-одиноко проживающим гражданам, получающим пенсию в размере свыше 250 процентов величины прожиточного минимума, установленного для пенсионеров Нижегородской области;

-

-гражданам, получающим пенсию в размере свыше 250 процентов величины прожиточного минимума, установленного для пенсионеров Нижегородской области, на жилой площади которых зарегистрированы, но не проживают иные лица; граждане или их законные представители производят оплату в соответствии с тарифами, утвержденными Правительством Нижегородской области, но не более 10 процентов от получаемой ими пенсии;

гражданам, проживающим в семьях, если среднедушевой доход семьи составляет свыше 150 процентов величины прожиточного минимума, установленного для пенсионеров Нижегородской области граждане производят оплату в соответствии с тарифами, утвержденными Правительством Нижегородской области, но не более 10 процентов среднедушевого дохода семьи;

-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 производят оплату в соответствии с тарифами, утвержденными 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. Условия оказания социальных услуг (бесплатно, на условиях частичной или полной оплаты) и размер взимаемой с граждан платы за социальные услуги пересматриваются два раза в год в сроки, устанавливаемые Министерством социальной политики Нижегородской области.

6.7. 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, на срок не более одного календарного месяца, социальное обслуживание возобновляется на прежних условиях оплаты услуг, кроме случая, когда производился плановый перерасчет платы за услуги.

6.8. Размер ежемесячной платы за предоставление Центром социальных услуг на дому не может превышать - 50 процентов разницы между величиной среднедушевого дохода получателя социальных услуг, рассчитываемого в соответствии с Правилами определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 18 октября 2014 года № 1075, и предельной величиной среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно.

6.9. В соответствии с Постановлением Правительства Нижегородской области от 05.06.2015 г. № 268 «Об утверждении размера платы за предоставление социальных услуг и порядка ее взимания в государственных учреждениях социального обслуживания Нижегородской области» социальные услуги предоставляются получателям социальных

услуг в социально-медицинском отделении бесплатно, на условиях частичной или полной оплаты.

а) бесплатно комплексная медико-социальная услуга на дому оказывается:

-одиноким и одиноко проживающим гражданам, 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;

-гражданам, проживающим в семьях, если среднедушевой доход семьи на дату обращения ниже или равен полуторной величине прожиточного минимума, установленного для пенсионеров Нижегородской области;

- 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; 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 социальное обслуживание гражданами; -гражданам из числа:

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

* граждан пожилого возраста (женщины старше 55 лет, мужчины старше 60 лет), в том числе несколькими совместно проживающим, и инвалидам, родственники которых, обязанные в соответствии с действующим законодательством осуществлять за ним уход, по объективным обстоятельствам (проживание в другом населенном пункте, частые продолжительные командировки, наличие в семье ребенка, дошкольника или ребенка-инвалида, наличие инвалидности или возраста старше 60 лет) не имеют возможности осуществлять уход, либо отказываются осуществлять уход по иным причинам, либо ведут асоциальный образ жизни и фактически не осуществляют уход,

* граждан пожилого возраста и инвалидам, проживающим в семьях, совместно проживающие родственники которых, обязанные в соответствии с действующим законодательством осуществлять за ними уход по объективным обстоятельствам (частые продолжительные командировки, наличие в семье ребенка-инвалида, наличие инвалидности) не имеют возможности осуществлять уход, либо ведут асоциальный образ жизни и фактически не осуществляют уход,

* граждан пожилого возраста и инвалидам, на жилой площади которых зарегистрированы, но не проживают лица, которые по объективным обстоятельствам не имеют возможности осуществлять уход (фактическое проживание в другом населенном пункте, частые продолжительные командировки, наличие в семье ребенка дошкольника или ребенка-инвалида, наличие инвалидности или возраста старше 60 лет), либо отказываются осуществлять уход по иным причинам, либо ведут асоциальный образ жизни и фактически не осуществляют уход,

* граждан 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

-
обстоятельствам (проживание в другом населенном пункте, частые продолжительные командировки, наличие в семье ребенка-дошкольника или ребенка-инвалида, наличие инвалидности или возраста старше 60 лет) не имеют возможности осуществлять уход, либо отказываются осуществлять уход по иным причинам, либо ведут асоциальный образ жизни и фактически не осуществляют уход,

* несовершеннолетних детей и детей-инвалидов, проживающих совместно с гражданами, упомянутыми выше.

б) за частичную плату комплексная услуга «социально-медицинское обслуживание на дому» оказывается:

- одиноким гражданам, имеющим на дату обращения среднедушевой доход в размере свыше полуторной величины прожиточного минимума, установленного для пенсионеров Нижегородской области.

Указанные граждане или их представители производят оплату в размере 20 процентов от разницы между получаемым этими гражданами среднедушевым доходом и полуторной величиной прожиточного минимума, установленного для пенсионеров Нижегородской области, но не более 7 процентов от размера их среднедушевого дохода;

- одиноко проживающим гражданам, имеющим на дату обращения среднедушевой доход в размере свыше полуторной величины прожиточного минимума, установленной для пенсионеров Нижегородской области.

Указанные граждане или их представители производят оплату в размере 25 процентов от разницы между их среднедушевым доходом и полуторной величиной прожиточного минимума, установленного для пенсионеров Нижегородской области, но не более 10 процентов от размера их среднедушевого дохода,

- гражданам, проживающим в семьях, если среднедушевой доход семьи на дату обращения составляет свыше полуторной величины прожиточного минимума, установленного для пенсионеров Нижегородской области.

Указанные граждане или их представители производят оплату в размере 30 процентов от разницы между среднедушевым доходом семьи и полуторной величиной прожиточного минимума, установленного для пенсионеров Нижегородской области, но не более 12 процентов среднедушевого дохода семьи;

- гражданам, на жилой площади которых зарегистрированы иные лица, имеющим на дату обращения среднедушевой доход в размере свыше полуторной величины прожиточного минимума, установленного для пенсионеров Нижегородской области.

Указанные граждане или их представители производят оплату в размере 30 процентов от разницы между их среднедушевым доходом и полуторной величиной прожиточного минимума, установленного для пенсионеров Нижегородской области, но не более 12 процентов от их среднедушевого дохода,

- одиноким и одиноко проживающим гражданам трудоспособного возраста, имеющим на дату обращения среднедушевой доход в размере свыше полуторной величины прожиточного минимума, установленного для трудоспособного населения Нижегородской области.

Указанные граждане или их представители производят оплату в размере 30 процентов от разницы между полуторной величиной прожиточного минимума, установленного для трудоспособного населения Нижегородской области, но не более 12 процентов от их среднедушевого дохода.

в) за полную плату комплексная услуга «социально-медицинское обслуживание на дому» оказывается:

- одиноким гражданам, указанным в пп. б п.6.8., раздела 6 настоящего Положения, у которых на дату обращения размер начисленной платы (без учёта льгот) равен или превышает размер тарифа установленного государственным учреждением, являющимся поставщиком комплексной социальной услуги "социально-медицинское обслуживание на дому".

Указанные граждане или их представители производят оплату в соответствии с тарифами, но не более 7 процентов от их среднедушевого дохода;

- одиноко проживающим гражданам, указанным в пп. б п.6.8., раздела 6 настоящего Положения, у которых на дату обращения размер начисленной платы (без учёта льгот) равен или превышает размер тарифа, установленного государственным учреждением, являющимся поставщиком комплексной социальной услуги "социально-медицинское обслуживание на дому".

Указанные граждане или их представители производят оплату в соответствии с тарифами, но не более 10 процентов от их среднедушевого дохода.

- гражданам, проживающим в семьях, указанным в пп. б п.6.8., раздела 6 настоящего Положения, у которых на дату обращения размер начисленной платы

(без учёта льгот) равен или превышает размер тарифа, установленного государственным учреждением, являющимся поставщиком комплексной социальной услуги "социально-медицинское обслуживание на дому".

Указанные граждане или их законные представители производят оплату в соответствии с тарифами, но не более от 12 процентов среднедушевого дохода семьи;

- гражданам, на жилой площади которых зарегистрированы иные лица, указанным в пп. б п.6.9., раздела 6 настоящего Положения, у которых на дату обращения размер начисленной платы (без учёта льгот) равен или превышает размер тарифа, установленного государственным учреждением, являющимся поставщиком комплексной социальной услуги "социально-медицинское обслуживание на дому".

Указанные граждане или их законные представители производят оплату в соответствии с тарифами, но не более 12 процентов от их среднедушевого дохода;

- одиноким и одиноко проживающим гражданам трудоспособного возраста, указанным в пп. б п.6.9., раздела 6 настоящего Положения, у которых на дату обращения размер начисленной платы (без учёта льгот) равен или превышает размер тарифа, установленного государственным учреждением, являющимся поставщиком комплексной социальной услуги "социально-медицинское обслуживание на дому".

Указанные граждане производят оплату в соответствии с тарифами, но не более 12 процентов от их среднедушевого дохода.

7. Льготы при предоставлении социальных услуг государственными учреждениями социального обслуживания области

7.1. Предоставление социальных услуг, указанных в статье 9 Закона Нижегородской области от 05.11.2014 г. № 146-З «О социальном обслуживании граждан в Нижегородской области» осуществляется государственными учреждениями социального обслуживания области:

1) во внеочередном порядке - инвалидам Великой Отечественной войны, участникам Великой Отечественной войны и приравненным к ним лицам:

2) в первоочередном порядке – ветеранам Великой Отечественной войны, за исключением категорий граждан, указанных в пункте 1 статьи 7 Закона, инвалидам первой группы, одиноким гражданам старше 80 лет.

7.2. Льготы при предоставлении государственными учреждениями социального обслуживания области социальных услуг, указанных в частях 1-7 статьи 7 Закона, в форме социального обслуживания на дому и в полустационарной форме устанавливаются:

1) для инвалидов Великой Отечественной войны, участников Великой Отечественной войны и приравненных к ним лиц; инвалидов боевых действий; родителей, супругов погибших (умерших) инвалидов Великой Отечественной войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий – в размере 75 % от установленной суммы платы;

2) для лиц, проработавших на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военноморских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих фронтов, на прифронтовых

участках железных и автомобильных дорог; лиц, награжденных знаком «Жителю блокадного Ленинграда; лиц проработавших в тылу с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее 6 месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо награжденных орденами и медалями СССР за самоотверженный труд в годы Великой Отечественной войны, - в размере 50 % от установленной суммы платы;

3) для родителей, супругов военнослужащих, погибших (умерших) при прохождении военной службы; ветеранов труда; ветеранов военной службы; граждан, подвергшихся воздействию радиации, в том числе получивших или перенесших лучевую болезнь или ставших инвалидами вследствие радиационных аварий и их последствий на объектах гражданского или военного назначения – в размере 25 % от установленной суммы платы;

4) для одиноких и одиноко проживающих супружеских пар в случаях, если оба супруга получают социальные услуги, указанные в частях 1-7 статьи 7 Закона, предоставляемые в форме социального обслуживания на дому, - в размере 25% от установленной суммы платы для каждого супруга;

5) для двух и более совместно проживающих граждан, признанных нуждающимися в социальных услугах, указанные в частях 1-7 статьи 7 Закона, предоставляемых в форме социального обслуживания на дому, - в размере 25% от установленной суммы платы для каждого гражданина.

7.3. При наличии у лиц, указанных в части 2 статьи 7 Закона, права на льготы по оплате социальных услуг, предоставляемых в форме социального обслуживания на дому и в полустационарной форме, по нескольким основаниям им предоставляются льготы по оплате только по одному основанию по их выбору.

8. Права и обязанности поставщика социальных услуг

8.1. ГБУ «ЦСОГПВИИ Лысковского района» (поставщик социальных услуг) имеет право:

1) запрашивать соответствующие органы государственной власти, а также органы местного самоуправления и получать от указанных органов информацию, необходимую для организации социального обслуживания;

2) отказать в предоставлении социальной услуги получателю социальных услуг в случае нарушения им условий договора о предоставлении социальных услуг в случае нарушения им условий договора о предоставлении социальных услуг, заключенного с получателем социальных услуг или его законным представителем,

3) быть включенным в реестр поставщиков социальных услуг Нижегородской области,

4) получать в течении двух рабочих дней информацию о включении их в перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг,

5) предоставлять гражданам по их желанию, выраженному в письменной или электронной форме, дополнительные социальные услуги за плату;

8.2. ГБУ «ЦСОГПВИИ Лысковского района» обязано:

1) осуществлять свою деятельность в соответствии с настоящим Федеральным законом, другими федеральными законами, законами и иными нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации;

2) предоставлять социальные услуги получателям социальных услуг в соответствии с индивидуальными программами и условиями договоров, заключенных с получателями социальных услуг или их законными представителями, на основании требований настоящего Федерального закона;

3) предоставлять срочные социальные услуги в соответствии со статьей 21 настоящего Федерального закона,

4) предоставлять бесплатно в доступной форме получателям социальных услуг или их законным представителям информацию об их правах и обязанностях, о видах социальных услуг, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги и об их стоимости для получателя социальных услуг либо о возможности получить их бесплатно;

5) использовать информацию о получателях социальных услуг в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиями о защите персональных данных;

6) предоставлять уполномоченному органу субъекта Российской Федерации информацию для формирования регистра получателей социальных услуг,

7) осуществлять социальное сопровождение в соответствии со статьей 22 настоящего Федерального закона,

8) обеспечивать получателям социальных услуг содействие в прохождении медикосоциальной экспертизы, проводимой в установленном законодательством Российской Федерации порядке федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы;

9) предоставлять получателям социальных услуг возможность пользоваться услугами связи, в том числе сети "Интернет" и услугами почтовой связи, при получении услуг в организациях социального обслуживания;

10) выделять супругам, проживающим в организации социального обслуживания, изолированное жилое помещение для совместного проживания;

11) обеспечивать получателям социальных услуг возможность свободного посещения их законными представителями, адвокатами, нотариусами, представителями общественных и (или) иных организаций, священнослужителями, а также родственниками и другими лицами в дневное и вечернее время;

12) обеспечивать сохранность личных вещей и ценностей получателей социальных услуг.

13) исполнять иные обязанности, связанные с реализацией прав получателей социальных услуг на социальное обслуживание.

8.3. Поставщик социальных услуг при оказании социальных услуг не вправе:

1) ограничивать права, свободы и законные интересы получателей социальных услуг, в том числе при использовании лекарственных препаратов для медицинского применения;

2) применять физическое или психологическое насилие в отношении получателей социальных услуг, допускать их оскорбление, грубое обращение с ними;

3) помещать детей-инвалидов, не страдающих психическими расстройствами, в стационарные организации социального обслуживания, предназначенные для детей-инвалидов, страдающих психическими расстройствами, и наоборот.

9. Права и обязанности получателей социальных услуг

9.1. Получатели социальных услуг имеют право на:

- 1) уважительное и гуманное отношение;
- 2) получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах социальных услуг, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги и об их стоимости для получателя социальных услуг, о возможности получения этих услуг бесплатно, а также о поставщиках социальных услуг;
- 3) выбор поставщика или поставщиков социальных услуг,
- 4) отказ от предоставления социальных услуг;
- 5) защиту своих прав и законных интересов в соответствии с законодательством

Российской Федерации,

- 6) участие в составлении индивидуальных программ;
- 7) обеспечение условий пребывания в организациях социального обслуживания, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, а также на надлежащий уход;
- 8) свободное посещение законными представителями, адвокатами, нотариусами, представителями общественных и (или) иных организаций, священнослужителями, а также родственниками и другими лицами в дневное и вечернее время,
- 9) социальное сопровождение

9.2. Получатели социальных услуг обязаны:

- 1) предоставлять в соответствии с нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации сведения и документы, необходимые для предоставления социальных услуг,
- 2) своевременно информировать поставщиков социальных услуг об изменении обстоятельств, обуславливающих потребность в предоставлении социальных услуг;
- 3) соблюдать условия договора о предоставлении социальных услуг, заключенного с поставщиком социальных услуг, в том числе своевременно и в полном объеме оплачивать стоимость предоставленных социальных услуг при их предоставлении за плату или частичную плату

10. Организация работы социально-медицинского отделения

10.1. Социально-медицинское отделение возглавляет заведующий отделением, имеющий высшее или среднее специальное медицинское образование, назначаемый директором Центра.

10.2. Должность заведующего социально-медицинским отделением вводится приказом Директора Центра при условии укомплектования отделения не менее 90 процентов.

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

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

- а) 4 граждан, проживающих в неблагоустроенном жилищном фонде,
- б) 6 граждан, проживающих в благоустроенном жилищном фонде

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

10.6. При формировании социально-медицинского отделения 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 п. 9.4. и п. 9.5. настоящего положения.

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

10.8. Периодичность посещения социальными работниками граждан, обслуживаемых в социально-медицинском отделении, определяется в зависимости от степени и характера нуждаемости граждан в уходе (2-3 раза в неделю).

10.9. Оплату за предоставление социальных услуг на дому принимает социальный работник (материально-ответственное лицо) и сдает ее заведующему отделением. При оплате за предоставление социальных услуг на дому клиенту выдается квитанция установленной формы.

10.10. 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 Центра.

10.11. Директор Центра своим приказом в пределах средств, выделяемых на содержание социально-медицинского отделения, 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.

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

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

10.14. 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.