



Министерство социальной политики Нижегородской области
Государственное бюджетное учреждение
«Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и
инвалидов Вачского района»
(ГБУ «ЦСОГПВИИ»)

П Р И К А З

22.08.2019 г.

№ 485

Об утверждении положения об отделении социально-медицинского обслуживания на дому, правил внутреннего распорядка для получателей социальных услуг в отделении социально-медицинского обслуживания на дому государственного бюджетного учреждения «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов Вачского района».

В соответствии с Постановлением Правительства Нижегородской области от 31.05.2019 года № 321 «О предоставлении социальных услуг поставщиками социальных услуг в форме социального обслуживания на дому и в полустационарной форме социального обслуживания», в целях приведения в соответствие с действующим законодательством,

п р и к а з ы в а ю :

1. Утвердить Положение об отделении социально-медицинского обслуживания на дому государственного бюджетного учреждения «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов Вачского района». (Приложение № 1).

2. Утвердить Правила внутреннего распорядка для получателей социальных услуг в отделении социально-медицинского обслуживания на дому государственного бюджетного учреждения «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов Вачского района». (Приложение № 2).

3. Заведующим отделений социально-медицинского обслуживания на дому государственного бюджетного учреждения «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов Вачского района» ознакомить работников отделения и организовать работу в соответствии с положением, указанным в пункте 1 настоящего приказа.

4. И.о.заместителя директора по общим вопросам Дубковой М.Н. разместить Положение об отделении социально-медицинского обслуживания на дому, Правила внутреннего распорядка для получателей социальных услуг в отделении социально-медицинского обслуживания на дому и социальные

услуги, предоставляемые в рамках государственного стандарта в отделении социально-медицинского обслуживания на дому на официальном сайте учреждения в течение 10 рабочих дней с момента издания настоящего приказа.

5. Настоящий приказ вступает в силу с 22 августа 2019 года.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор ГБУ «ЦСОГПВИИ»



С.Г.Трифорова

ПОЛОЖЕНИЕ
об отделении социально-медицинского обслуживания
на дому Государственного бюджетного учреждения «Центр социального
обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов
Вачского района».

1. Общие положения.

Настоящее положение разработано в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», Законом Нижегородской области от 05.11.2014 г. № 146-3 «О социальном обслуживании граждан в Нижегородской области», приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 24.11. 2014 г. № 939н «Об утверждении Примерного порядка предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому". Постановлением Правительства Нижегородской области от 06.05.2015 г. №268 « Об утверждении размера платы за предоставление социальных услуг и порядка ее взимания в государственных учреждениях социального обслуживания Нижегородской области», Постановлением Правительства Нижегородской области от 31.05.2019 г. № 321 «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в форме социального обслуживания на дому и в полустационарной форме социального обслуживания»

2. Задачи и функции отделения социально-медицинского
обслуживания на дому.

2.1. Отделение социально-медицинского обслуживания на дому (далее - отделение) является структурным подразделением Государственного бюджетного учреждения «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов Вачского района» (далее - учреждение), создается, реорганизуется и ликвидируется на основании приказа директора учреждения по согласованию с Учредителем.

2.2. 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, требующих постоянного медицинского наблюдения.

2.3. Основными задачами отделения социально-медицинского обслуживания на дому являются:

а) выявление граждан, нуждающихся в социально-медицинском обслуживании;

б) оказание гражданам квалифицированного ухода, социально-бытовой и доврачебной медицинской помощи на дому;

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.

2.4. В соответствии с возложенными задачами отделение осуществляет следующие функции:

1) предоставление социальных услуг получателям социальных услуг в соответствии с индивидуальными программами и условиями договоров на основании требований Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации";

2) предоставление срочных социальных услуг;

3) оказание платных услуг в соответствии с Уставом учреждения;

4) консультирование граждан по вопросам, входящим в компетенцию отделения;

5) предоставление бесплатно в доступной форме получателям социальных услуг или их законным представителям информации об их правах на социальное обслуживание и обязанностях, о видах социальных услуг, сроках, порядке и условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги и об их стоимости либо о возможности получать услуги бесплатно;

6) осуществление мероприятий по предоставлению получателю социальных услуг льгот и преимуществ, установленных правовыми актами;

7) формирование личных дел получателей социальных услуг;

8) предоставление информации для ведения регистра получателей социальных услуг;

9) информирование получателей социальных услуг о порядке предоставления социальных услуг, перечне предоставляемых социальных услуг с использованием электронной или телефонной связи, информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", иными общедоступными способами;

10) участие в работе «Мобильной бригады»;

11) анкетирование получателей социальных услуг по вопросам качества предоставляемых социальных услуг;

12) участие в социально значимых мероприятиях;

13) разработка методических и информационных материалов, относящихся к работе отделения;

14) изучение передового опыта работы, новых форм и методов социального обслуживания населения и внедрение их в практику.

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

3.1. Социальные услуги оказываются лицам, признанным в соответствии с действующим законодательством нуждающимися в социальном обслуживании, в форме социального обслуживания на дому в отделении социально-медицинского обслуживания на дому в виду частичной утраты способности к самообслуживанию:

а) неработающим гражданам пожилого возраста (женщины старше 55 лет, мужчины старше 60 лет) и инвалидам;

б) гражданам 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 имеющим возможности осуществлять уход, либо отказывающимся осуществлять уход по иным причинам;

в) несовершеннолетние дети и дети-инвалиды, проживающие совместно с гражданами, указанными в пунктах 1-2 настоящего пункта;

г) гражданам из числа лиц, указанных в подпунктах 1-3 настоящего пункта, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций, вооруженных межнациональных (межэтнических) конфликтов.

4. Перечень социальных услуг, предоставляемых в отделении социального - медицинского обслуживания на дому.

Получателям социальных услуг с учетом их индивидуальных потребностей предоставляются следующие виды социальных услуг:

4.1. Социально-бытовые, направленные на поддержание жизнедеятельности получателей социальных услуг в быту:

- 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, журналов;

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

-помощь в приготовлении пищи, мытье посуды;

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

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

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

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

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

- сопровождение к врачу;

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

- помощь в приеме пищи (кормление);

- уборка жилых помещений;

- отправка за счет средств получателя социальных услуг почтовой корреспонденции;

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

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

4.2.Социально-медицинские, направленные на поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг путем организации ухода, оказания содействия в проведении оздоровительных мероприятий, систематического наблюдения за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии здоровья:

-оказание первой доврачебной помощи;

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

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

- проведение занятий, обучающих здоровому образу жизни;

- проведение занятий по адаптивной физической культуре;

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

- содействие в проведении медико-социальной экспертизы;

- содействие в госпитализации нуждающихся в медицинские организации;

- содействие в обеспечении по заключению врачей лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями и техническими средствами ухода и реабилитации;

-содействие в получении стоматологической помощи;

- содействие в получении зубопротезной и протезно-ортопедической помощи

4.3. Социально-психологические, предусматривающие оказание помощи в коррекции психологического состояния получателей социальных услуг для адаптации в социальной среде, в том числе оказание психологической помощи анонимно с использованием телефона доверия

4.4. Социально-педагогические, направленные на профилактику отклонений в поведении и развитии личности получателей социальных услуг, формирование у них позитивных интересов (в том числе в сфере досуга), организацию их досуга, оказание помощи семье в воспитании детей:

4.5. Социально-трудовые, направленные на оказание помощи в трудоустройстве и в решении других проблем, связанных с трудовой адаптацией.

4.6. Социально-правовые, направленные на оказание помощи в получении юридических услуг, в том числе бесплатно, в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг:

4.7. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов.

5. Порядок предоставления социальных услуг в отделении социально-медицинского обслуживания на дому.

5.1. Порядок предоставления социальных услуг в отделении социально-медицинского обслуживания на дому определяет правила предоставления социальных услуг в отделении социально-медицинского обслуживания на дому гражданам Российской Федерации, иностранным гражданам и лицам без гражданства, постоянно проживающим на территории Российской Федерации, беженцам, которые признаны нуждающимися в социальном обслуживании в отделении социально-медицинского обслуживания на дому и которым предоставляется социальная услуга или социальные услуги (далее - получатели социальных услуг).

5.2. Социальное обслуживание в отделении социально-медицинского обслуживания на дому включает в себя деятельность по предоставлению социальных услуг получателям социальных услуг, которая направлена на улучшение условий их жизнедеятельности при сохранении пребывания получателей социальных услуг в привычной благоприятной среде - месте их проживания.

Социальные услуги в отделении социально-медицинского обслуживания на дому предоставляются получателям социальных услуг в определенное время суток.

5.3. Социально-медицинские услуги в отделении социально-медицинского обслуживания на дому предоставляются получателям социальных услуг, частично утратившим способность к самообслуживанию, требующим постоянного медицинского наблюдения и нуждающимся в

посторонней поддержке при наличии у них тяжелых заболеваний (прежде всего хронических).

Гражданам с ментальными нарушениями социально-медицинские услуги в отделении социально-медицинского обслуживания на дому предоставляются по рекомендации лечащего врача с письменного разрешения психиатра на постоянной или временной основе.

Гражданам, страдающим туберкулезом (за исключением активной формы), в стадии ремиссии социально-медицинские услуги в отделении социально-медицинского обслуживания на дому предоставляются по рекомендации лечащего врача с письменного разрешения врача-фтизиатра на постоянной или временной основе.

Одиноким трудоспособным гражданам, частично утратившим способность к самообслуживанию и нуждающимся в посторонней поддержке в связи с продолжительной (более одного месяца) болезнью, социально-медицинские услуги в отделении социально-медицинского обслуживания на дому предоставляются на временной основе.

На основании решения комиссии о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и индивидуальной программы предоставления социальных услуг гражданин имеет право обратиться к поставщику социальных услуг (ГБУ «ЦСОГПВИИ Вачского района») с заявлением о предоставлении социальных услуг в отделении социально-медицинского обслуживания на дому.

Поставщик социальных услуг (ГБУ «ЦСОГПВИИ Вачского района»):

5.5. Принимает заявление от гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании.

5.6. Информировывает о порядке предоставления социальных услуг в отделении социально-медицинского обслуживания на дому, видах социальных услуг, сроках, условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги и об их стоимости для получателя социальных услуг, о возможности получения этих услуг бесплатно.

5.7. Заключает договор о предоставлении социальных услуг в отделении социально-медицинского обслуживания на дому между поставщиком социальных услуг и получателем социальных услуг (представителем);

5.8. Предоставляет получателю социальных услуг социальные услуги в отделении социально-медицинского обслуживания на дому в соответствии с заключенным договором;

5.9. Время реализации действий, предусмотренных подпунктом 5.5, 5.6. порядка, не должно превышать 15 минут с момента поступления заявления.

5.10. Срок реализации действий, предусмотренных подпунктом 5.7. порядка, не должен превышать 1 рабочего дня с даты представления поставщику социальных услуг индивидуальной программы и документов, необходимых для принятия решения о предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому.

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

а) заявление о предоставлении социальных услуг (подается лично или его законным представителем в письменной или электронной форме);

б) копия документа, удостоверяющего личность получателя социальных услуг (представителя);

в) копия документа, подтверждающего полномочия представителя (при обращении представителя);

г) действующую индивидуальную программу получателя социальных услуг с прилагаемой к ней выпиской из решения комиссии о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, содержащей сведения о среднем душевом доходе получателя социальных услуг, выданной в порядке, установленном приказом министерства социальной политики Нижегородской области от 27 октября 2014 г. №493 « Об утверждении порядка признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании»;

д) справку о составе семьи заявителя;

е) заключение о состоянии здоровья (справка ВКК, КЭК);

По своему желанию получатели социальных услуг могут представить иные документы, которые, по их мнению, имеют значение для принятия решения о предоставлении социальных услуг в отделении социально-медицинского обслуживания на дому.

5.12. При отсутствии мест в отделении социально-медицинского обслуживания на дому граждане, нуждающиеся в обслуживании на дому, зачисляются на обслуживание в порядке существующей очередности с учетом прав на внеочередное предоставление социальных услуг.

5.13. При необходимости, на период до зачисления гражданина на обслуживание в отделение социально-медицинского обслуживания на дому работниками отделения срочного социального обслуживания организуется социальный патронаж гражданина.

5.14. Одиноким трудоспособным гражданам, частично утратившим способность к самообслуживанию и нуждающимся в посторонней поддержке в связи с продолжительной (более одного месяца) болезнью, зачисляются в отделение социально-медицинского обслуживания на дому на временное обслуживание.

Получатели социальных услуг вправе участвовать в правоотношениях по предоставлению социальных услуг в форме социального обслуживания на дому лично либо через законного представителя. При этом личное участие получателей социальных услуг не лишает их права иметь представителя, равно как и участие представителя не лишает получателей социальных услуг права на личное участие в правоотношениях по получению социальных услуг.

6. Прекращение предоставления социальных услуг в отделении социально-медицинского обслуживания на дому.

Получатель социальных услуг или его законный представитель имеют право отказаться от предоставления социальных услуг в отделении социально-медицинского обслуживания на дому. Отказ оформляется в письменной форме и вносится в индивидуальную программу.

Отказ получателя от социальных услуг или его законного представителя от предоставления социальных услуг в отделении социально-медицинского обслуживания на дому освобождает поставщика социальных услуг от ответственности за предоставление социальных услуг в отделении социально-медицинского обслуживания на дому.

Основаниями прекращения предоставления социальных услуг отделении социально-медицинского обслуживания на дому являются:

6.1. Письменное заявление получателя социальных услуг об отказе в предоставлении социальных услуг в отделении социально-медицинского обслуживания на дому.

6.2. Окончание срока предоставления социальных услуг в соответствии с индивидуальной программой и (или) истечение срока действия договора.

6.3. Нарушение получателем социальных услуг (представителем) условий, предусмотренных договором.

6.4. Смерть получателя социальных услуг или ликвидации (прекращение деятельности) поставщика социальных услуг;

6.5. Решение суда о признании получателя социальных услуг безвестно отсутствующим или умершим.

6.6. Осуждение получателя социальных услуг к отбыванию наказания в виде лишения свободы.

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

7.1. Плата за обслуживание в отделении социально-медицинского обслуживания на дому определяется в соответствии с постановлением правительства Нижегородской области от 06 мая 2015 г. №268 «Об утверждении размера платы за предоставление социальных услуг и порядка ее взимания в государственных учреждениях социального обслуживания Нижегородской области».

7.1.1. Устанавливаются следующие условия и порядок определения размеров платы за предоставление социально-медицинских услуг на дому гражданам, указанным в пункте 3 настоящего Положения:

7.1.2. Бесплатно социально-медицинские услуги на дому оказываются:

а) одиноким и одиноко проживающим гражданам, имеющим на дату обращения за предоставлением социальной услуги (изменения размера платы за предоставление социальной услуги) (далее - 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;

б) гражданам, проживающим в семьях, если на дату обращения среднедушевой доход семьи ниже или равен полуторной величине

прожиточного минимума, установленного для пенсионеров Нижегородской области;

в) 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;

г) 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;

д) несовершеннолетним детям, проживающим совместно с принятыми на социальное обслуживание гражданами;

е) гражданам из числа лиц, указанных в пунктах "а" - "е" пункта 3 настоящего Положения, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций, вооруженных межнациональных (межэтнических) конфликтов.

7.1.3. За частичную плату социально-медицинские услуги дому оказываются:

а) одиноким гражданам, имеющим среднедушевой доход в размере выше 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;

б) одиноко проживающим гражданам, имеющим на дату обращения среднедушевой доход в размере выше полуторной величины прожиточного минимума, установленного 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;

в) гражданам, проживающим в семьях, если на дату обращения среднедушевой доход семьи составляет выше 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;

г) гражданам, на жилой площади которых зарегистрированы иные лица, имеющим на дату обращения среднедушевой доход в размере выше

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;

д) одиноким и одиноко проживающим граждане трудоспособного возраста имеющим на дату обращения среднедушевой доход в размере выше 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.

7.1.4. За полную плату социально-медицинские услуги на дому оказывается:

а) одиноким гражданам, указанным в подпункте 5.1.3 пункта 5 настоящего Порядка у которых на дату обращения размер начисленной платы (без учета льгот) равен или превышает размер тарифа установленного государственным учреждением, являющимся поставщиком 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;

б) одиноко проживающим гражданам, указанным в подпункте 5.1.3 пункта 5 настоящего Порядка у которых на дату обращения размер начисленной платы (без учета льгот) равен или превышает размер тарифа, установленного государственным учреждением, являющимся поставщиком 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;

в) гражданам, проживающим в семьях, указанным в подпункте 5.1.3 пункта 5 настоящего Порядка, у которых на дату обращения размер начисленной платы (без учёта льгот) равен или превышает размер тарифа, установленного государственным учреждением, являющимся поставщиком 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.

г) гражданам, на жилой площади которых зарегистрированы иные лица, указанным в подпункте 5.1.3 пункта 5 настоящего Положения, у которых на дату обращения размер начисленной платы (без учёта льгот)

равен или превышает размер тарифа, установленного государственным учреждением, являющимся поставщиком социальной услуги "социально-медицинское обслуживание на дому".

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

д) одиноким и одиноко проживающим гражданам трудоспособного возраста, указанным в подпункте 5.1.3 пункта 5 настоящего Положения, у которых на дату обращения размер начисленной платы (без учёта льгот) равен или превышает размер тарифа, установленного учреждением, являющимся поставщиком социальной услуги "социально-медицинское обслуживание на дому".

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

7.2. Льготы при предоставлении государственными учреждениями социального обслуживания области социальных услуг, указанных в частях 1 - 7 статьи 7 Закона Нижегородской области от 05.11.2014 г. № 146-З, в форме социального обслуживания на дому устанавливаются:

1) для лиц, приравненных к инвалидам Великой Отечественной войны и к участникам Великой Отечественной войны; инвалидов боевых действий; родителей, супругов погибших (умерших) инвалидов Великой Отечественной войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий, а также при предоставлении социальных услуг в полустационарной форме для инвалидов Великой Отечественной войны и участников Великой Отечественной войны - в размере 75 процентов от установленной суммы платы;

(п. 1 в ред. Закона Нижегородской области от 29.01.2016 N 5-З)

2) для лиц, проработавших на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог; для членов экипажей судов транспортного флота, интернированных в начале Великой Отечественной войны в портах других государств; для лиц, награжденных знаком "Жителю блокадного Ленинграда"; для лиц, проработавших в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР; для лиц, награжденных орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны (за исключением лиц, указанных в пункте 3 части 1 настоящей статьи),

- в размере 50 процентов от установленной суммы платы;

(п. 2 в ред. Закона Нижегородской области от 31.08.2016 N 135-З)

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 процентов от установленной суммы платы;

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

5) для двух и более совместно проживающих граждан, признанных нуждающимися в социальных услугах, указанных в частях 1 - 7 статьи 7 Закона Нижегородской области от 05.11.2014 г. № 146-З, предоставляемых в форме социального обслуживания на дому, - в размере 25 процентов от установленной суммы платы для каждого гражданина.

7.3. При наличии у лиц, указанных в части 2 статьи 9 Закона Нижегородской области от 05.11.2014 г. № 146-З, права на льготы по оплате социальных услуг, предоставляемых в форме социального обслуживания на дому, по нескольким основаниям им предоставляются льготы по оплате только по одному основанию по их выбору.

8. Организация работы отделения социально-медицинского обслуживания на дому.

8.1. Отделение социально-медицинского обслуживания на дому возглавляет заведующий отделением, имеющий профильное образование, назначаемый директором Центра.

8.2. Предоставление социальных услуг, в том числе социально-медицинских услуг, в отделении социально-медицинского обслуживания на дому осуществляется социальными работниками и медицинскими работниками, состоящими в штате поставщика социальных услуг.

Должность социального работника вводится из расчета обслуживания одним работником:

1) четырех получателей социальных услуг, проживающих в жилых помещениях, в которых отсутствуют или центральное (индивидуальное газовое) отопление или водоснабжение;

2) шести получателей социальных услуг, проживающих в жилых помещениях, имеющих центральное (индивидуальное газовое) отопление и водоснабжение.

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

Периодичность посещения медицинскими работниками получателей социальных услуг определяется в зависимости от степени и характера нуждаемости их в социально-медицинских услугах, но не менее 2 раз в неделю.

Медицинские работники осуществляют свою работу по согласованию с лечебно-профилактическими организациями, к которым прикреплены получатели социальных услуг.

Оказание доврачебной помощи медицинскими работниками осуществляется лекарственными препаратами, приобретаемыми по рецептам врача на средства получателя социальных услуг.

Медицинские работники должны располагать набором лекарственных препаратов для оказания экстренной доврачебной медицинской помощи. Перечень лекарственных препаратов для оказания экстренной доврачебной помощи утверждается приказом министерства социальной политики Нижегородской области по согласованию с министерством здравоохранения Нижегородской области.

Выполнение медицинскими работниками плановых медицинских назначений производится получателям социальных услуг только по назначению лечащего врача медикаментами, приобретаемыми на средства получателей социальных услуг.

Лечебно-профилактические организации органов здравоохранения могут на основании договора обеспечивать медицинских работников 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 работникам организационно-методическую помощь.

8.3. Директор ГБУ «ЦСОГПВИИ Вачского района» своим приказом может увеличить норму обслуживания отдельным социальным работникам либо отдельным медицинским работникам без увеличения заработной платы в случае обслуживания ими совместно проживающих граждан, в том числе супружеских пар, либо снизить норму обслуживания отдельным социальным работникам либо отдельным медицинским работникам без уменьшения заработной платы в случае обслуживания ими граждан, объективно нуждающихся в дополнительных посещениях.

8.4. К предоставлению социальных услуг в отделении социально-медицинского обслуживания на дому в исключительных случаях (удаленность территории обслуживания) могут привлекаться отдельные лица на условиях частичной занятости и оплаты труда пропорционально части должностного оклада соответственно социального работника или медицинского работника, выплачиваемой за обслуживание одного человека.

8.5. При формировании отделения социально-медицинского обслуживания на дому для обслуживания граждан, проживающих в домах с различной степенью благоустройства, общая численность обслуживаемых в отделении граждан определяется исходя из полного заполнения штатных единиц социальных работников и медицинских сестер в соответствии с нормативами.

8.6. Территории обслуживания для социальных работников и 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.

8.7. Выполнение медицинскими работниками отделения социально-медицинского обслуживания на дому плановых медицинских назначений производится получателям социальных услуг только по назначению лечащего врача медикаментами, приобретаемыми на средства получателей социальных услуг.

8.8. 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.