

Администрация Ленинградской области
Комитет по социальной защите населения Ленинградской области
Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение
«Ленинградский областной дом-интернат ветеранов войны и труда»
(ЛОГБУ «Сланцевский ДИВВиТ»)

ПРИКАЗ № 129-1

от 03.09.2020 г.

г. Сланцы

«Об утверждении положения об ОМ-1, ОМ-2, ОАД
ЛОГБУ «Сланцевский ДИВВиТ»

В целях повышения результатов трудовой деятельности медицинских работников ЛОГБУ «Сланцевский ДИВВиТ», а также организации наиболее эффективной работы Учреждения в целом,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Положение об отделении милосердия № 1, отделении милосердия № 2 ЛОГБУ «Сланцевский ДИВВиТ» (далее – Приложение № 1).
2. Утвердить Положение об отделении активного долголетия ЛОГБУ «Сланцевский ДИВВиТ» (далее – Приложение № 2).
3. Специалисту по кадрам Цыганковой Е.И. ознакомить работников Учреждения с Положением под роспись.
4. Неотъемлемой частью настоящего приказа являются Приложение № 1, Приложение № 2.

Директор



Невский А.И.

С приказом ознакомлена:

Специалист по кадрам

Цыганкова Е.И.

ПОЛОЖЕНИЕ
об отделении милосердия № 1, отделении милосердия № 2
Ленинградского областного государственного бюджетного учреждения
«Ленинградский областной дом-интернат ветеранов войны и труда»

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение регламентирует деятельность отделения милосердия № 1, отделения милосердия № 2, как структурных подразделений Ленинградского областного государственного бюджетного учреждения «Ленинградский областной дом-интернат ветеранов войны и труда» (далее - Отделения милосердия), предназначенных для постоянного (временного) проживания граждан пожилого возраста (мужчин старше 60 лет и женщин старше 55 лет), инвалидов первой и второй групп, находящихся на постельном режиме или передвигающихся в пределах комнаты с посторонней помощью, частично или полностью утративших способность к самообслуживанию, нуждающихся в постоянном постороннем уходе и наблюдении (далее - получатели социальных услуг).

1.2. Отделения милосердия организуют свою работу в зданиях располагающими всеми видами коммунального благоустройства (отопление, водопровод, канализация, электричество, телефон), необходимыми помещениями для оказания за плату, частичную плату или бесплатно социально-бытовых; социально-медицинских; социально-психологических; социально-педагогических; социально-трудовых; социально-правовых услуг; услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, а также лечебно-профилактических, социально-реабилитационных и гигиенических мероприятий, отвечающих санитарно-эпидемиологическим, противопожарным требованиям и требованиям техники безопасности.

1.3. В своей деятельности отделения милосердия руководствуются действующим законодательством Российской Федерации и Ленинградской области, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации и Ленинградской области, постановлениями и приказами Министерства здравоохранения и социального развития РФ, распоряжениями и приказами Комитета по социальной защите населения Ленинградской области, приказами директора ЛОГБУ «Сланцевский ДИВВиТ», настоящим Положением.

1.4. Организацию работы отделениями милосердия осуществляют врачи, заведующие отделениями.

2. Основные задачи и виды деятельности отделения милосердия

2.1. Основанием для поступления в отделение милосердия ЛОГБУ «Сланцевский ДИВВиТ» является индивидуальная программа предоставления социальных услуг, составленная ЛОГКУ «Центр социальной защиты населения».

2.2. Основными задачами отделений милосердия являются:

Создание соответствующих возрасту и состоянию здоровья проживающих условий для полноценной жизнедеятельности, для проведения реабилитационных мероприятий медицинского, психологического и социально - бытового характера, организация ухода и отдыха получателей социальных услуг.

2.3. Для выполнения задач, указанных в пункте 2.2 настоящего Положения отделения милосердия осуществляют деятельность исходя из состояния здоровья получателей социальных услуг и возможности самообслуживания.

2.4. Социально-бытовые услуги, направлены на создание благоприятных условий их проживания:

- материально-бытовое обеспечение: прием, размещение с учетом их состояния здоровья в соответствии с утвержденными нормами предоставления жилой площади, помещений для организации реабилитационных и лечебных мероприятий, лечебно-трудовой и досуговой деятельности, психолого-педагогической помощи, культурного и бытового обслуживания; предоставление мебели и мягкого инвентаря, обеспечение сохранности вещей и ценностей, принадлежащих проживающим;

- санитарно-бытовое обслуживание: обеспечение ухода с учетом состояния здоровья, в том числе оказание санитарно-гигиенических услуг; оказание индивидуальной помощи неспособным по состоянию здоровья выполнять элементарные бытовые процедуры; уборка помещений и др.;

- организация рационального питания с учетом возраста и состояния здоровья, в том числе диетического, подача пищи по месту нахождения;

- предоставление услуг парикмахера и др.

2.5. Социально-медицинские услуги направлены на поддержание и улучшения состояния здоровья проживающих:

- постоянное наблюдение медицинским персоналом за состоянием здоровья и оказания им, при необходимости, медицинской помощи;

- организация консультативной помощи специалистов, проведение профилактических и лечебно-оздоровительных мероприятий согласно медицинским назначениям, проведении реабилитационных мероприятий социально-медицинского характера, в соответствии с индивидуальными программами реабилитации инвалидов; госпитализация с участием лечебно-профилактических учреждений;

- проведение в соответствии с назначением лечащего врача медицинских процедур;

- проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий;
- содействие в прохождении медико-социальной экспертизы, в получении технических средств реабилитации нуждающимся;
- содействие в оказании стоматологической помощи;
- содействие в организации прохождения проживающими диспансеризации;
- содействие в направлении по заключению врачей на санаторно-курортное лечение (в том числе на льготных условиях);
- содействие в обеспечении зубными протезами (за исключением протезов из драгоценных металлов и других дорогостоящих материалов), протезно-ортопедической и слухопротезной помощи;
- оказание помощи в выполнении физических упражнений;
- организация лечебно-трудовой деятельности;
- консультирование по социально-медицинским вопросам;
- проведение санитарно-просветительной работы и пропаганды здорового образа жизни;
- обеспечение по заключению врачей лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения.

2.6. Социально-психологические услуги предоставляет психолог учреждения:

- проведение психологической диагностики и обследования личности с последующей коррекцией;
- содействие в медико-социальной адаптации и реабилитации;
- социально-психологическое наблюдение и сопровождение проживающих;
- психологическая помощь и консультирование проживающих.

2.7. В отделениях милосердия проводятся реабилитационные мероприятия в соответствии с индивидуальными программами реабилитации инвалидов.

2.8. В отделениях милосердия проводятся анализ и прогнозирование проводимой реабилитационной работы.

2.9. В отделениях милосердия могут использоваться новые реабилитационные технологии, более эффективные формы социального обслуживания, повышающие результативность реабилитационного процесса и качество обслуживания, содержания и ухода за получателями социальных услуг.

3. Режим работы отделений милосердия

3.1. Режим работы отделений милосердия для получателей услуг:

07.00 - 09.00 - подъем, утренний туалет, термометрия, оказание необходимой помощи получателям социальных услуг младшим медицинским персоналом, утрення гимнастика;

09.00 - 09.30 - завтрак;

09.30 - 11.30 - прием лекарственных препаратов, медицинский осмотр, культурные и реабилитационные мероприятия;

11.30 - 14.00 отдых, просмотр телевизора, чтение книг, газет, журналов, прогулки на свежем воздухе (по состоянию здоровья), культурные и реабилитационные мероприятия;

14.00 -14.30 - обед;

14.30 - 16.00 - прием лекарственных препаратов, свободное время, тихий час;

16.00 - 16.30 - полдник;

16.30 - 18.00 - свободное время, просмотр телевизора, чтение книг, газет, журналов, прогулки на свежем воздухе (по состоянию здоровья), прием родственников и знакомых.

18.00 - 18.30 - ужин;

18.30 - 21.00 - прием лекарственных препаратов, свободное время, прогулки на свежем воздухе (по состоянию здоровья), просмотр телепередач, чтение книг, газет, журналов;

21.00 -21.30 -второй ужин;

21.30 - 22.00 - санитарно-гигиенические процедуры, подготовка ко сну;

22.00 -07.00 - ночной отдых.

3.2. Помывка производится в ваннных комнатах ежедневно согласно графика.

4. Порядок приостановления, возобновления и прекращения социального обслуживания

4.1. Предоставление социальных услуг приостанавливается в случаях:

а) временного отсутствия получателя социальных услуг ЛОГБУ «Сланцевский ДИВВиТ»;

б) письменного личного заявления получателя социальных услуг (его законного представителя) о приостановлении социального обслуживания;

в) в связи с наличием медицинских противопоказаний на основании приказа Министерства здравоохранения РФ от 29 апреля 2015 г. № 216н «Перечень медицинских противопоказаний, с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в стационарной форме», при наличии соответствующего заключения уполномоченной медицинской организации.

4.2. Получатель социальных услуг вправе в течение календарного года временно выбывать (отсутствовать) на основании письменного личного заявления (заявления законного представителя) родственника с согласия директора, врача Учреждения.

4.3. За получателями социальных услуг, находившихся на стационарном социальном обслуживании, при временном выбытии учреждения сохраняется койко-место на период их отсутствия.

4.4. Расходы, связанные с временным выбытием, на основании личного заявления, или заявления родственников организацией социального обслуживания не возмещаются.

4.5. Возобновление предоставления социальных услуг осуществляется с момента возвращения получателя социальных услуг в Учреждение.

4.6. Предоставление социальных услуг прекращается в следующих случаях:

а) истечения срока действие договора;

б) подачи письменного заявления получателя услуг, либо законным представителем получателя социальных услуг, признанного судом недееспособным, который обязуется обеспечить указанному лицу уход и необходимые условия проживания;

в) смерти гражданина;

г) выявления у гражданина заболевания, требующего получения лечения в медицинской организации, исключающего возможность получения социальных услуг в организации стационарного социального обслуживания.

4.7. Решение о прекращении предоставления социальных услуг принимается руководителем Учреждения и оформляется распорядительным актом в течение 3 рабочих дней со дня поступления:

а) личного заявления гражданина (законного представителя) об отказе от социального обслуживания;

б) акта о предоставлении социальных услуг;

в) свидетельства о смерти гражданина;

г) приказа о переводе гражданина в другую организацию социального обслуживания.

4.8. При выписке из учреждения гражданину выдаются его одежда и обувь (по сезону), принадлежащие ему ценности, деньги, вещи и иное хранившиеся имущество, а также его индивидуальная программа и др. документы.

4.9. На основании распорядительного акта руководителя организации социального обслуживания вносятся соответствующие сведения о прекращении предоставления социальных услуг в индивидуальную карту гражданина.

4.10. Организация социального обслуживания не позднее следующего рабочего дня после принятия распорядительного акта о прекращении предоставления социальных услуг извещает (письменно) гражданина, его законного представителя о прекращении предоставления социальных услуг (за исключением случая смерти получателя социальных услуг) с указанием оснований его прекращения.

5. Права получателей социальных услуг, проживающих в отделениях милосердия

5.1. 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 в соответствии со статьей 22 Федерального закон от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (далее - Закон № 442-ФЗ).

6. Медицинский уход, санитарно-гигиенические мероприятия в отношении получателей социальных услуг

6.1. Медицинский уход

6.1.1. Оказание первичной медико-санитарной помощи получателю социальных услуг предусматривает:

- проведение санитарной обработки поступивших вновь или вернувшихся после отсутствия получателей услуг;

- оказание первичной доврачебной помощи;

- оказание первичной врачебной помощи;

- профилактический осмотр с привлечением врачей-специалистов;

- ежегодный углубленный медицинский осмотр с привлечением врачей-специалистов;

- при обострении основных заболеваний с последующим направлением (записью) на консультацию к специалистам амбулаторно или госпитализацию по показаниям.

6.1.2. Выполнение процедур, связанных с сохранением здоровья получателя социальных услуг, включает:

- измерение температуры тела, артериального давления, частоты сердечных сокращений при ухудшении состояния здоровья;

- выполнение врачебных назначений;

- контроль за приемом лекарственных средств и сроком их годности в отношении получателя социальных услуг, принимающего лекарственные средства самостоятельно;

- смену памперсов, обработку кожных покровов;
- смену нательного и постельного белья;
- обработку ротовой полости, носоглотки, глаз, ушей с использованием необходимых гигиенических средств и антисептических препаратов (по показаниям);
- проведение противопротозойных мероприятий;
- оказание помощи в пользовании катетерами и прочими медицинскими изделиями;
- выполнение других сестринских манипуляций.

6.1.3. Врач-терапевт учреждения несет ответственность за состояние здоровья получателей социальных услуг.

6.1.4. Врач-терапевт учреждения проводит медицинский обход 1 раз в день.

6.1.5. В случае ухудшения состояния здоровья любой получатель социальных услуг в праве обратиться за оказанием медицинской помощи к врачу-терапевту или медсестре учреждения.

6.1.6. Лечение и профилактика заболеваний получателей социальных услуг осуществляется под контролем медицинских работников учреждения. Самостоятельный прием медицинских препаратов и биологически активных добавок допускается после согласования с врачом-терапевтом.

6.2. Санитарно-гигиенические мероприятия.

6.2.1. Осуществление санитарно-гигиенических мероприятий для получателей социальных услуг обеспечивается младшим медицинским персоналом учреждения.

Санитарно – гигиенические мероприятия предусматривают помощь получателям социальных услуг в выполнении повседневных бытовых процедур, поддержание надлежащего уровня личной гигиены получателей социальных услуг.

При оказании вышеуказанных социальных услуг инвалидам - получателям социальных услуг используется специализированное реабилитационное оборудование, прикроватные столики, стулья и ванны для мытья, поручни, держатели, пандусы, предусмотренные для инвалидов и маломобильных граждан.

6.2.2. Каждый получатель социальных услуг обязан, в соответствии со своим состоянием здоровья, соблюдать чистоту и порядок в жилой комнате, местах общего пользования.

6.2.3. В прикроватных тумбочках производится ежедневная уборка.

Запрещается хранить в тумбочках скоропортящиеся продукты и продукты с вышедшим сроком годности.

Сестра-хозяйка, совместно с медработниками, не реже 1 раза в 7 дней, проводят осмотр прикроватных тумбочек. Уборка тумбочек возлагается на младших медицинских сестер.

6.2.4. Стирка белья и одежды производится в прачечной учреждения, куда его сдает сестра-хозяйка. Чистое нательное и постельное белье выдает со склада сестра-хозяйка.

6.2.5. Стирка одежды в жилом корпусе категорически запрещается. Глажение белья производится в прачечной учреждения и комнате сестры-хозяйки.

7. Требования к работникам отделений милосердия

7.1. Наряду с соответствующей квалификацией и профессионализмом все работники отделений милосердия должны обладать высокими моральными и морально-этическими качествами, чувством ответственности и руководствоваться в работе принципами гуманности, справедливости, объективности и доброжелательности.

7.2. При оказании социальных услуг работники отделений милосердия должны проявлять к получателям социальных услуг максимальную чуткость, вежливость, внимание, выдержку, предусмотрительность, терпение и учитывать их физическое и психическое состояние.

Кроме того, работники отделений милосердия обязаны сохранить в тайне ставшие им известными сведения личного характера, составляющие профессиональную тайну, а при необходимости оказывать услуги анонимно.

8. Порядок внесения изменений и дополнений в Положение

Учреждение вносит изменения и дополнения в настоящее Положение в следующих случаях:

- в случае изменения законодательства Российской Федерации, законодательства Ленинградской области, регулирующих правовые, организационные и экономические основы социального обслуживания граждан;

- в случае изменения структуры Учреждения.

ПОЛОЖЕНИЕ
об отделении активного долголетия
Ленинградского областного государственного бюджетного учреждения
«Ленинградский областной дом-интернат ветеранов войны и труда»

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение регламентирует деятельность отделения активного долголетия как структурного подразделения Ленинградского областного государственного бюджетного учреждения «Ленинградский областной дом-интернат ветеранов войны и труда» (далее - Отделение активного долголетия), предназначенного для постоянного (временного) проживания мобильных (маломобильных) граждан пожилого возраста (мужчин старше 60 лет и женщин старше 55 лет), инвалидов второй и третьей групп, частично утративших способность к самообслуживанию, нуждающихся в постоянном постороннем уходе и наблюдении (далее - получатели социальных услуг).

1.2. Отделение активного долголетия организует свою работу в здании располагающим всеми видами коммунального благоустройства (отопление, водопровод, канализация, электричество, телефон), необходимыми помещениями для оказания за плату, частичную плату или бесплатно социально-бытовых; социально-медицинских; социально-психологических; социально-педагогических; социально-трудовых; социально-правовых услуг; услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, а также лечебно-профилактических, социально-реабилитационных и гигиенических мероприятий, отвечающих санитарно-эпидемиологическим, противопожарным требованиям и требованиям техники безопасности.

1.3. В своей деятельности отделение активного долголетия руководствуется действующим законодательством Российской Федерации и Ленинградской области, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации и Ленинградской области, постановлениями и приказами Министерства здравоохранения и социального развития РФ, распоряжениями и приказами Комитета по социальной защите населения Ленинградской области, приказами директора ЛОГБУ «Сланцевский ДИВВиТ», настоящим Положением.

1.4. Организацию работы отделением милосердия осуществляют врачи, заведующий отделением.

2. Основные задачи и виды деятельности отделения активного долголетия

2.1. Основанием для поступления в отделение активного долголетия ЛОГБУ «Сланцевский ДИВВиТ» является индивидуальная программа предоставления социальных услуг, составленная ЛОГКУ «Центр социальной защиты населения».

2.2. Основными задачами отделения активного долголетия являются:

Создание соответствующих возрасту и состоянию здоровья проживающих условий для полноценной жизнедеятельности, для проведения реабилитационных мероприятий медицинского, психологического и социально - бытового характера, организация ухода и отдыха получателей социальных услуг.

2.3. Для выполнения задач, указанных в пункте 2.2 настоящего Положения Отделение активного долголетия осуществляют деятельность исходя из состояния здоровья получателей социальных услуг и возможности самообслуживания.

2.4. Социально-бытовые услуги, направлены на создание благоприятных условий их проживания:

- материально-бытовое обеспечение: прием, размещение с учетом их состояния здоровья в соответствии с утвержденными нормами предоставления жилой площади, помещений для организации реабилитационных и лечебных мероприятий, лечебно-трудовой и досуговой деятельности, психолого-педагогической помощи, культурного и бытового обслуживания; предоставление мебели и мягкого инвентаря, обеспечение сохранности вещей и ценностей, принадлежащих проживающим;

- санитарно-бытовое обслуживание: обеспечение ухода с учетом состояния здоровья, в том числе оказание санитарно-гигиенических услуг; оказание индивидуальной помощи неспособным по состоянию здоровья выполнять элементарные бытовые процедуры; уборка помещений и др.;

- организация рационального питания с учетом возраста и состояния здоровья, в том числе диетического, подача пищи по месту нахождения;

- предоставление услуг парикмахера и др.

2.5. Социально-медицинские услуги направлены на поддержание и улучшения состояния здоровья проживающих:

- постоянное наблюдение медицинским персоналом за состоянием здоровья и оказания им, при необходимости, медицинской помощи;

- организация консультативной помощи специалистов, проведение профилактических и лечебно-оздоровительных мероприятий согласно медицинским назначениям, проведении реабилитационных мероприятий социально-медицинского характера, в соответствии с индивидуальными программами реабилитации инвалидов; госпитализация с участием лечебно-профилактических учреждений;

- проведение в соответствии с назначением лечащего врача медицинских процедур;

- проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий;
- содействие в прохождении медико-социальной экспертизы, в получении технических средств реабилитации нуждающимся;
- содействие в оказании стоматологической помощи;
- содействие в организации прохождения проживающими диспансеризации;
- содействие в направлении по заключению врачей на санаторно-курортное лечение (в том числе на льготных условиях);
- содействие в обеспечении зубными протезами (за исключением протезов из драгоценных металлов и других дорогостоящих материалов), протезно-ортопедической и слухопротезной помощи;
- оказание помощи в выполнении физических упражнений;
- организация лечебно-трудовой деятельности;
- консультирование по социально-медицинским вопросам;
- проведение санитарно-просветительной работы и пропаганды здорового образа жизни;
- обеспечение по заключению врачей лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения.

2.6. Социально-психологические услуги предоставляет психолог учреждения:

- проведение психологической диагностики и обследования личности с последующей коррекцией;
- содействие в медико-социальной адаптации и реабилитации;
- социально-психологическое наблюдение и сопровождение проживающих;
- психологическая помощь и консультирование проживающих.

2.7. В отделениях милосердия проводятся реабилитационные мероприятия в соответствии с индивидуальными программами реабилитации инвалидов.

2.8. В отделениях милосердия проводятся анализ и прогнозирование проводимой реабилитационной работы.

2.9. В отделениях милосердия могут использоваться новые реабилитационные технологии, более эффективные формы социального обслуживания, повышающие результативность реабилитационного процесса и качество обслуживания, содержания и ухода за получателями социальных услуг.

3. Режим работы отделений милосердия

3.1. Режим работы отделения активного долголетия для получателей услуг:

07.00 - 09.00 - подъем, утренний туалет, термометрия, оказание необходимой помощи получателям социальных услуг младшим медицинским персоналом, утренняя гимнастика;

09.00 - 09.30 - завтрак;

09.30 - 11.30 - прием лекарственных препаратов, медицинский осмотр, культурные и реабилитационные мероприятия;

11.30 - 14.00 отдых, просмотр телевизора, чтение книг, газет, журналов, прогулки на свежем воздухе (по состоянию здоровья), культурные и реабилитационные мероприятия;

14.00 - 14.30 - обед;

14.30 - 16.00 - прием лекарственных препаратов, свободное время, тихий час;

16.00 - 16.30 - полдник;

16.30 - 18.00 - свободное время, просмотр телевизора, чтение книг, газет, журналов, прогулки на свежем воздухе (по состоянию здоровья), прием родственников и знакомых.

18.00 - 18.30 - ужин;

18.30 - 21.00 - прием лекарственных препаратов, свободное время, прогулки на свежем воздухе (по состоянию здоровья), просмотр телепередач, чтение книг, газет, журналов;

21.00 - 21.30 - второй ужин;

21.30 - 22.00 - санитарно-гигиенические процедуры, подготовка ко сну;

22.00 - 07.00 - ночной отдых.

3.2. Помывка производится в ваннных комнатах ежедневно согласно графика.

4. Порядок приостановления, возобновления и прекращения социального обслуживания

4.1. Предоставление социальных услуг приостанавливается в случаях:

а) временного отсутствия получателя социальных услуг ЛОГБУ «Сланцевский ДИВВиТ»;

б) письменного личного заявления получателя социальных услуг (его законного представителя) о приостановлении социального обслуживания;

в) в связи с наличием медицинских противопоказаний на основании приказа Министерства здравоохранения РФ от 29 апреля 2015 г. № 216н «Перечень медицинских противопоказаний, с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в стационарной форме», при наличии соответствующего заключения уполномоченной медицинской организации.

4.2. Получатель социальных услуг вправе в течение календарного года временно выбывать (отсутствовать) на основании письменного личного заявления (заявления законного представителя) родственника с согласия директора, врача Учреждения.

4.3. За получателями социальных услуг, находившихся на стационарном социальном обслуживании, при временном выбытии учреждения сохраняется койко-место на период их отсутствия.

4.4. Расходы, связанные с временным выбытием, на основании личного заявления, или заявления родственников организацией социального обслуживания не возмещаются.

4.5. Возобновление предоставления социальных услуг осуществляется с момента возвращения получателя социальных услуг в Учреждение.

4.6. Предоставление социальных услуг прекращается в следующих случаях:

а) истечения срока действия договора;

б) подачи письменного заявления получателя услуг, либо законным представителем получателя социальных услуг, признанного судом недееспособным, который обязуется обеспечить указанному лицу уход и необходимые условия проживания;

в) смерти гражданина;

г) выявления у гражданина заболевания, требующего получения лечения в медицинской организации, исключающего возможность получения социальных услуг в организации стационарного социального обслуживания.

4.7. Решение о прекращении предоставления социальных услуг принимается руководителем Учреждения и оформляется распорядительным актом в течение 3 рабочих дней со дня поступления:

а) личного заявления гражданина (законного представителя) об отказе от социального обслуживания;

б) акта о предоставлении социальных услуг;

в) свидетельства о смерти гражданина;

г) приказа о переводе гражданина в другую организацию социального обслуживания.

4.8. При выписке из учреждения гражданину выдаются его одежда и обувь (по сезону), принадлежащие ему ценности, деньги, вещи и иное хранившиеся имущество, а также его индивидуальная программа и др. документы.

4.9. На основании распорядительного акта руководителя организации социального обслуживания вносятся соответствующие сведения о прекращении предоставления социальных услуг в индивидуальную карту гражданина.

4.10. Организация социального обслуживания не позднее следующего рабочего дня после принятия распорядительного акта о прекращении предоставления социальных услуг извещает (письменно) гражданина, его законного представителя о прекращении предоставления социальных услуг (за исключением случая смерти получателя социальных услуг) с указанием оснований его прекращения.

5. Права получателей социальных услуг, проживающих в отделениях милосердия

5.1. 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 в соответствии со статьей 22 Федерального закон от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (далее - Закон № 442-ФЗ).

6. Медицинский уход, санитарно-гигиенические мероприятия в отношении получателей социальных услуг

6.1. Медицинский уход

6.1.1. Оказание первичной медико-санитарной помощи получателю социальных услуг предусматривает:

- проведение санитарной обработки поступивших вновь или вернувшихся после отсутствия получателей услуг;
- оказание первичной доврачебной помощи;
- оказание первичной врачебной помощи;
- профилактический осмотр с привлечением врачей-специалистов;
- ежегодный углубленный медицинский осмотр с привлечением врачей-специалистов;
- при обострении основных заболеваний с последующим направлением (записью) на консультацию к специалистам амбулаторно или госпитализацию по показаниям.

6.1.2. Выполнение процедур, связанных с сохранением здоровья получателя социальных услуг, включает:

- измерение температуры тела, артериального давления, частоты сердечных сокращений при ухудшении состояния здоровья;
- выполнение врачебных назначений;
- контроль за приемом лекарственных средств и сроком их годности в отношении получателя социальных услуг, принимающего лекарственные средства самостоятельно;

- смену памперсов, обработку кожных покровов;
- смену нательного и постельного белья;
- обработку ротовой полости, носоглотки, глаз, ушей с использованием необходимых гигиенических средств и антисептических препаратов (по показаниям);
- проведение противопротозойных мероприятий;
- оказание помощи в пользовании катетерами и прочими медицинскими изделиями;
- выполнение других сестринских манипуляций.

6.1.3. Врач-терапевт учреждения несет ответственность за состояние здоровья получателей социальных услуг.

6.1.4. Врач-терапевт учреждения проводит медицинский обход 1 раз в день.

6.1.5. В случае ухудшения состояния здоровья любой получатель социальных услуг в праве обратиться за оказанием медицинской помощи к врачу-терапевту или медсестре учреждения.

6.1.6. Лечение и профилактика заболеваний получателей социальных услуг осуществляется под контролем медицинских работников учреждения. Самостоятельный прием медицинских препаратов и биологически активных добавок допускается после согласования с врачом-терапевтом.

6.2. Санитарно-гигиенические мероприятия.

6.2.1. Осуществление санитарно-гигиенических мероприятий для получателей социальных услуг обеспечивается младшим медицинским персоналом учреждения.

Санитарно – гигиенические мероприятия предусматривают помощь получателям социальных услуг в выполнении повседневных бытовых процедур, поддержание надлежащего уровня личной гигиены получателей социальных услуг.

При оказании вышеуказанных социальных услуг инвалидам - получателям социальных услуг используется специализированное реабилитационное оборудование, прикроватные столики, стулья и ванны для мытья, поручни, держатели, пандусы, предусмотренные для инвалидов и маломобильных граждан.

6.2.2. Каждый получатель социальных услуг обязан, в соответствии со своим состоянием здоровья, соблюдать чистоту и порядок в жилой комнате, местах общего пользования.

6.2.3. В прикроватных тумбочках производится ежедневная уборка.

Запрещается хранить в тумбочках скоропортящиеся продукты и продукты с вышедшим сроком годности.

Сестра-хозяйка, совместно с медработниками, не реже 1 раза в 7 дней, проводят осмотр прикроватных тумбочек. Уборка тумбочек возлагается на младших медицинских сестер.

6.2.4. Стирка белья и одежды производится в прачечной учреждения, куда его сдает сестра-хозяйка. Чистое нательное и постельное белье выдает со склада сестра-хозяйка.

6.2.5. Стирка одежды в жилом корпусе категорически запрещается. Глажение белья производится в прачечной учреждения и комнате сестры-хозяйки.

7. Требования к работникам отделений милосердия

7.1. Наряду с соответствующей квалификацией и профессионализмом все работники отделения активного долголетия должны обладать высокими моральными и морально-этическими качествами, чувством ответственности и руководствоваться в работе принципами гуманности, справедливости, объективности и доброжелательности.

7.2. При оказании социальных услуг работники отделения активного долголетия должны проявлять к получателям социальных услуг максимальную чуткость, вежливость, внимание, выдержку, предусмотрительность, терпение и учитывать их физическое и психическое состояние.

Кроме того, работники отделения активного долголетия обязаны сохранить в тайне ставшие им известными сведения личного характера, составляющие профессиональную тайну, а при необходимости оказывать услуги анонимно.

8. Порядок внесения изменений и дополнений в Положение

Учреждение вносит изменения и дополнения в настоящее Положение в следующих случаях:

- в случае изменения законодательства Российской Федерации, законодательства Ленинградской области, регулирующих правовые, организационные и экономические основы социального обслуживания граждан;

- в случае изменения структуры Учреждения.