

Положение об отделении социально-медицинского обслуживания на дому

1. Общие положения

1.1. Отделение социально-медицинского обслуживания на дому (далее – Отделение) является структурным подразделением Государственного бюджетного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения Починковского муниципального округа» (далее Центр).

1.2. В своей деятельности отделение социально-медицинского обслуживания на дому руководствуется Конституцией Российской Федерации, Федеральным законом от 28.12.2013г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», Законом Нижегородской области от 05.11.2014г. №146-З «О социальном обслуживании граждан в Нижегородской области», Постановлением Правительства Нижегородской области от 31.05.2019г. № 321 «О предоставлении социальных услуг поставщиками социальных услуг в форме социального обслуживания на дому и в полустационарной форме социального обслуживания», Постановлением Правительства Нижегородской области от 06.05.2015г. № 268 «Об утверждении размера платы за предоставление социальных услуг и порядке её взимания в государственных учреждениях социального обслуживания Нижегородской области», иными документами.

2. Задачи отделения социально-медицинского обслуживания на дому

2.1. Отделение создано для оказания постоянной или временной помощи на дому получателям социальных услуг (далее – гражданам), частично утратившим способность к самообслуживанию, требующим постоянного медицинского наблюдения и нуждающимся в посторонней поддержке (уходе) при наличии у них тяжелых заболеваний (прежде всего хронических) в силу возраста, инвалидности или травмы, в целях улучшения условий их жизнедеятельности и создания условий для пребывания граждан в привычной благоприятной среде – месте их проживания.

2.2. Основными задачами Отделения являются:

а) выявление граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в социально-медицинском обслуживании;

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

в) наблюдение за состоянием здоровья граждан и проведение мероприятий, направленных на профилактику обострений, имеющих у них заболеваний;

г) морально-психологическая поддержка граждан и членов их семей;

д) обучение родственников обслуживаемых граждан практическим навыкам общего ухода за больными.

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, частично утратившим способность к самообслуживанию, требующим постоянного медицинского наблюдения:

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

2) 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 имеют возможности осуществлять уход, либо отказываются осуществлять уход по иным причинам;

3) несовершеннолетним детям и детям-инвалидам, проживающим совместно с гражданами, указанными в подпунктах 1 - 2 настоящего пункта;

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

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

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

3.4. 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 форме социального обслуживания на дому предоставляются на временной основе.

4. Перечень социальных услуг в отделении социально-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:

1) 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;

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

3) Помощь в приготовлении пищи, мытье посуды;

4) Оплата за счет средств получателя социальных услуг жилищно-коммунальных услуг,

взноса за капитальный ремонт, уплачиваемого собственниками помещений в многоквартирном доме и услуг связи;

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

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

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

8) Обеспечение кратковременного присмотра за детьми и другими нетрудоспособными или тяжело и длительно болеющими членами семьи;

9) Сопровождение к врачу;

10) Помощь в передвижении по дому;

11) Содействие в покупке, доставке на дом за счет средств получателя социальных услуг продуктов питания, горячих обедов, промышленных товаров первой необходимости, средств санитарии и гигиены, средств ухода и реабилитации, книг, газет, журналов;

12) Социальный патронаж;

13) Предоставление гигиенических услуг лицам, не способным по состоянию здоровья самостоятельно осуществлять за собой уход;

14) Помощь в приеме пищи (кормление);

15) Уборка жилых помещений;

16) Оказание парикмахерских услуг;

17) Стирка, сушка (развешивание, снятие) глажка, ремонт нательного белья, одежды, постельных принадлежностей;

18) Организация прогулки (сопровождение на прогулку);

19) Отправка за счет средств получателя социальных услуг почтовой корреспонденции;

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

21) Содействие при оказании медицинской помощи (покупку за счет средств получателя социальных услуг лекарственных средств и изделий медицинского назначения и доставку получателям социальных услуг, сопровождение получателей социальных услуг в медицинские организации, помощь при госпитализации, взаимодействие с лечащим врачом, в том числе по получению рецептов, и другое);

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

23) Содействие развитию у несовершеннолетних навыков самообслуживания и бытовых навыков.

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

1) Оказание первой доврачебной помощи;

2) Содействие в проведении или проведение реабилитационных мероприятий социально-медицинского характера, в том числе в соответствии с индивидуальными программами реабилитации и абилитации инвалидов;

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

- 4) Проведение занятий, обучающих здоровому образу жизни;
 - 5) Систематическое наблюдение за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья;
 - 6) Проведение занятий по адаптивной физической культуре;
 - 7) Консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг, проведения оздоровительных мероприятий, наблюдения за получателями социальных услуг для выявления отклонений и состоянии их здоровья);
 - 8) Содействие в проведении медико-социальной экспертизы;
 - 9) Содействие в обеспечении по назначению врачей лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями, а также специальными продуктами лечебного питания за счет средств получателя социальных услуг;
 - 10) Содействие в выписке рецепта (льготного рецепта) у врача на приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания для получателей социальных услуг;
 - 11) Содействие развитию мобильности у несовершеннолетних;
 - 12) Содействие в госпитализации нуждающихся в медицинские организации;
 - 13) Содействие в получении стоматологической помощи;
 - 14) 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:
- 1) Социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений;
 - 2) Психологическая помощь и поддержка, в том числе гражданам, осуществляющим уход на дому, за тяжелобольными получателями социальных услуг;
 - 3) Социально-психологический патронаж;
 - 4) Проведение бесед, направленных на формирование у получателя социальных услуг позитивного психологического состояния, поддержание активного образа жизни;
 - 5) Содействие развитию функционирования семьи и детей в естественных жизненных ситуациях;
 - 6) Поддержка социализации несовершеннолетних.
- 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:
- 1) Обучение родственников практическим навыкам общего ухода за тяжелобольными получателями социальных услуг;
 - 2) Организация помощи родителям или законным представителям детей-инвалидов, воспитываемых дома, в обучении таких детей навыкам самообслуживания, общения и контроля, направленных на развитие личности;
 - 3) Социально-педагогическая коррекция, включающая диагностику и консультирование;
 - 4) организация и проведение анимационных мероприятий (экскурсии, посещения театров, выставок, концерты художественной самодеятельности, праздники, юбилеи и другие культурные мероприятия), организацию и проведение клубной и кружковой работы для формирования и развития интересов;
- 4.5. Социально-трудовые, направленные на оказание помощи в трудоустройстве и в

решении других проблем, связанных с трудовой адаптацией;

- 1) Проведение мероприятий по использованию остаточных трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам;
- 2) Оказание помощи в трудоустройстве;
- 3) Оказание помощи в получении образования и (или) квалификации инвалидами (детьми-инвалидами) в соответствии с их способностями;
- 4) Консультирование по вопросам самообеспечения;

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:

- 1) Оказание помощи в оформлении и восстановлении документов получателей социальных услуг;
- 2) Оказание помощи в получении юридических услуг;
- 3) Консультирование по вопросам, связанным с защитой прав и законных интересов получателей социальных услуг в сфере социального обслуживания, и по вопросам установленных мер социальной поддержки, в том числе содействие в получении льгот, пособий, компенсаций, социальных выплат и других преимуществ, установленных законодательством;

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

- 1) Обучение инвалидов (детей-инвалидов) пользованию техническими средствами реабилитации;
- 2) Проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания;
- 3) Обучение навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах;
- 4) Оказание помощи в обучении навыкам компьютерной грамотности;
- 5) Содействие в проведении социально-реабилитационных мероприятий в соответствии с индивидуальными программами реабилитации или абилитации инвалидов (детей-инвалидов).

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

5.1. Порядок предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому определяет правила предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому проживающим на территории Нижегородской области гражданам Российской Федерации, иностранным гражданам и лицам без гражданства, а также беженцам из числа признанных нуждающимися в социальном обслуживании в форме социального обслуживания на дому, которым предоставляется социальная услуга или социальные услуги (далее – получатели услуг).

5.2. Социальное обслуживание в форме социального обслуживания на дому включает в себя деятельность по предоставлению социальных услуг получателям социальных услуг с учетом их индивидуальных потребностей, которая направлена на улучшение условий их жизнедеятельности при сохранении пребывания получателей социальных услуг в привычной благоприятной среде – месте их проживания.

5.3. Получатели социальных услуг вправе участвовать в правоотношениях по представлению 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.

5.4. Для рассмотрения вопроса о предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому гражданин (представитель) подает в комиссию ГКУ НО «УСЗН Починковского муниципального округа» в письменной или электронной форме заявление о предоставлении социального обслуживания. На основании решения комиссии о признании нуждающимся в социальном обслуживании, гражданин (представитель), которому выдана ИППСУ, имеет право обратиться к поставщику социальных услуг (в Центр) с заявлением о предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому.

5.5. Поставщик социальных услуг:

1) принимает заявление о предоставлении социальных услуг;

2) информирует о порядке предоставления социальных услуг в форме социального 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;

3) анализирует представленные документы, необходимые для принятия решения о предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому;

4) принимает решение о предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому получателю социальных услуг либо решение об отказе в предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому;

5) заключает договор о предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому;

6) предоставляет получателю социальных услуг социальные услуги в форме социального обслуживания на дому в соответствии с заключенным договором;

Время реализации действий, предусмотренных подпунктами 1-2 пункта 5.5. настоящего раздела не должно превышать 15 минут с момента поступления заявления.

Срок реализации действий, предусмотренных подпунктом 3 пункта 5.5. настоящего раздела, не должен превышать 1 рабочего дня с даты представления поставщику социальных услуг ИППСУ и документов, необходимых для принятия решения о предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому.

5.6. Заявление о предоставлении социальных услуг подается гражданином лично или его законным представителем в письменной или электронной форме.

К заявлению прилагаются следующие документы:

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

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

3) действующая ИППСУ с прилагаемой к ней выпиской из решения комиссии о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, содержащей сведения о среднем душевом доходе получателя социальных услуг;

По своему желанию получатели социальных услуг (представители) могут представить иные документы, которые, по их мнению, имеют значение для принятия решения о предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому.

5.7. При заключении договора поставщик социальных услуг знакомит получателя социальных услуг (представителя) с условиями предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, информирует об их правах и обязанностях, видах

социальных услуг, которые будут представлены, сроках, порядке их представления, стоимости оказания этих услуг.

5.8. При отсутствии мест в Отделении, граждане, нуждающиеся в обслуживании на дому, зачисляются на обслуживание в порядке очередности с учетом прав на внеочередное предоставление социальных услуг.

При необходимости, на период до зачисления на обслуживание в Отделение, работниками отделения срочного социального обслуживания организуется социальный патронаж гражданина.

5.9. Заявление с документами, представленное в Центр получателем социальных услуг, регистрируется в день его поступления.

6. Прекращение предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому.

6.1. Получатель социальных услуг имеет право отказаться от предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому. Отказ оформляется письменным заявлением получателя социальных услуг на имя руководителя Центра и вносится в ИППСУ.

6.2. Отказ получателя социальных услуг от социальных услуг в форме социального обслуживания на дому освобождает Министерство социальной политики Нижегородской области и Центр от ответственности за предоставление социальных услуг в форме социального обслуживания на дому.

6.3. Основаниями прекращения предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому являются:

1) письменное заявление получателя социальных услуг об отказе в предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому;

2) окончание срока предоставления социальных услуг в соответствии с ИППСУ и (или) истечением срока действия договора;

3) нарушение получателем социальных услуг условий, предусмотренных договором;

4) смерть получателя социальных услуг или ликвидация (прекращение деятельности) поставщика социальных услуг;

5) решение суда о признании получателя социальных услуг безвестно отсутствующим или умершим;

6) осуждение получателя социальных услуг к отбыванию наказания в виде лишения свободы.

6.4. При наступлении указанных выше обстоятельств, договор расторгается (прекращается).

6.5. Поставщик социальных услуг не позднее 1 рабочего дня со дня расторжения (прекращения) договора с получателем социальных услуг в установленном порядке вносит сведения о получателе социальных услуг в регистр получателей социальных услуг.

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

7.1. Социально-медицинские услуги на дому предоставляются бесплатно, за частичную или полную плату.

7.2. Бесплатно социально-медицинские услуги на дому оказываются:

а) одиноким и одиноко проживающим гражданам, имеющим на дату обращения за

предоставление социальной услуги (изменения размера платы за предоставление социальной услуги), 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 пункте 3.1 раздела 3, настоящего Положения, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций, вооруженных межнациональных (межэтнических) конфликтов.

7.3. Социально-медицинские услуги на дому за частичную плату оказываются:

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

Указанные граждане (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 свыше полуторной величины прожиточного минимума, установленного для пенсионеров Нижегородской области.

Указанные граждане (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 свыше полуторной величины прожиточного минимума, установленного для пенсионеров Нижегородской области.

Указанные граждане (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 свыше полуторной величины прожиточного минимума, установленного для пенсионеров Нижегородской области.

Указанные граждане (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 гражданам трудоспособного возраста, имеющим на дату обращения среднедушевой доход в размере свыше полуторной величины прожиточного минимума, установленного для трудоспособного населения Нижегородской области.

Указанные граждане (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.

7.4. Социально-медицинские услуги на дому оказываются за полную плату:

а) одиноким гражданам, указанным в пункте 7.3 настоящего раздела, у которых на дату обращения размер начисленной платы (без учёта льгот) равен или превышает размер тарифа, установленного Центром.

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

б) одиноко проживающим гражданам, указанным в пункте 7.3 настоящего раздела, у которых на дату обращения размер начисленной платы (без учёта льгот) равен или превышает размер тарифа, установленного Центром.

Указанные граждане (представители) производят оплату в соответствии с тарифами, но не более 10 процентов от их среднедушевого дохода;

в) гражданам, проживающим в семьях, указанным в пункте 7.3 настоящего раздела, у которых на дату обращения размер начисленной платы (без учёта льгот) равен или превышает размер тарифа, установленного Центром.

Указанные граждане (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 пункте 7.3 настоящего раздела, у которых на дату обращения размер начисленной платы (без учёта льгот) равен или превышает размер тарифа, установленного Центром.

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

д) одиноким и одиноко проживающим гражданам трудоспособного возраста, указанным в пункте 7.3 настоящего раздела, у которых на дату обращения размер начисленной платы (без учёта льгот) равен или превышает размер тарифа, установленного Центром.

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

7.5. Социальные услуги в форме социального обслуживания на дому независимо от среднедушевого дохода получателя социальных услуг предоставляются Центром бесплатно:

- 1) инвалидам Великой Отечественной войны;
- 2) участникам Великой Отечественной войны, указанным в подпункте 1 пункта 1 статьи 2 Федерального закона от 12.01.1995 года № 5-ФЗ «О ветеранах»;
- 3) одиноким ветеранам Великой Отечественной войны, проживающим в сельских населенных пунктах, из числа:
 - а) 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; членов экипажей судов транспортного флота, интернированных в начале Великой Отечественной войны в портах других государств;

б) лиц, награжденных знаком "Жителю блокадного Ленинграда";

в) 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; лиц, награжденных орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны.

7.6. Льготы при предоставлении услуг, указанных в пунктах 4.1.-4.5 раздела 4 настоящего Положения, 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 - в размере 75 процентов от установленной суммы платы;

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 годы Великой Отечественной войны (за исключением лиц, указанных в подпункте 3 пункта 7.5. настоящего раздела) – в размере 50 процентов 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 процентов от установленной суммы платы;

4) для одиноких и одиноко проживающих супружеских пар в случае, если оба супруга получают социальные услуги - в размере 25 процентов от установленной суммы платы для каждого супруга;

5) для двух и более совместно проживающих граждан, признанных нуждающимися в социальных услугах - в размере 25 процентов от установленной суммы платы для каждого гражданина.

7.7. При наличии у лиц, указанных в пункте 7.6 настоящего раздела, 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.

7.8. Решение о размере взимаемой ежемесячной платы за предоставление социальной услуги с получателей социальных услуг принимается Центром в

течение суток с даты представления гражданином (представителем) заявления о предоставлении социальных услуг и ИППСУ.

7.9. Взимание платы за предоставление социальных услуг производится в соответствии с договором и осуществляется по выбору получателя социальных услуг (представителя):

1) путем внесения наличных денежных средств получателем социальных услуг (представителем) в кассу или материально ответственному работнику Центра, с выдачей подтверждающего оплату социальных услуг документа, оформленного на бланке строгой отчетности;

2) безналичным расчетом на лицевой счет Центра.

7.10. В случае временного прекращения предоставления социальных услуг по причине отъезда, лечения в стационарных лечебных учреждениях производится перерасчет размера ежемесячной платы.

Излишне уплаченные суммы возвращаются получателю социальной услуги.

8. Организация работы отделения социально-медицинского обслуживания на дому

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

8.2. Предоставление социальных услуг осуществляется социальными работниками и медицинскими работниками, состоящими в штате Центра.

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

1) четыре получателя 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.

8.3. 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.

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

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

8.6. 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.

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

8.7. Директор Центра 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 работником без уменьшения заработной платы в случае обслуживания ими граждан, объективно нуждающихся в дополнительных посещениях.

8.8. К предоставлению социальных услуг в форме социального 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.

8.9. На каждого гражданина, принятого на обслуживание в Отделение, формируется личное дело, включающее в том числе документы, представленные при зачислении на обслуживание в отделение социально-медицинского обслуживания на дому.
