

УТВЕРЖДАЮ

Директор ГБУСО МО

«Пансионат «Ногинский»



Ю.А. Панков

2016г

ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОТДЕЛЕНИИ МИЛОСЕРДИЯ ГБУСО МО «ПАНСИОНАТ «НОГИНСКИЙ»

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Отделение милосердия является структурным подразделением Государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания Московской области «Пансионат «Ногинский» (далее – Учреждение).

1.2. Отделение милосердия предназначено для постоянного, временного (сроком до 3-х лет) 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, обеспечивает создание соответствующих их возрасту и состоянию здоровья условий жизнедеятельности, проведение мероприятий медицинского, психологического, социального характера, питание и уход, а также организацию посильной трудовой деятельности, отдыха и досуга.

1.3. Отделение милосердия создается, реорганизуется и ликвидируется на основании Устава Учреждения, по решению Министерства социального развития Московской области.

1.4. Финансово-хозяйственная деятельность отделения милосердия ведется в соответствии с утвержденным планом финансово-хозяйственной деятельности.

2. ЗАДАЧИ И ФУНКЦИИ ОТДЕЛЕНИЯ МИЛОСЕРДИЯ

2.1. Приоритетными мероприятиями в отделении милосердия являются постоянный контроль и незамедлительное оказание помощи получателям социальных услуг.

2.2. Основными задачами отделения милосердия являются:

- определение конкретных форм помощи гражданам, нуждающимся в

социальном обслуживании, исходя из состояния их здоровья, возможности самообслуживания и материально-бытового положения;

- оказание необходимых гражданам социально-бытовых, социально-медицинских, социально-психологических, социально-педагогических, социально-трудовых, социально-правовых услуг, услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности;

- внедрение в практику новых и более эффективных форм медицинского и социального обслуживания.

2.3. Социально-бытовые услуги направлены на создание благоприятных условий проживания получателей социальных услуг:

- материально-бытовое обеспечение: прием, размещение получателей социальных услуг в отделении милосердия с учетом их заболевания, тяжести состояния, интеллектуального дефекта, возраста и проведения мероприятий по их лечению, реабилитации и адаптации в новой обстановке; предоставление мебели и мягкого инвентаря (одежды, обуви, нательного белья и постельных принадлежностей), обеспечение сохранности вещей и ценностей, принадлежащих проживающим;

- санитарно-бытовое обслуживание: обеспечение ухода с учетом состояния здоровья, в том числе оказание санитарно-гигиенических услуг (обтирание, обмывание, гигиенические ванны, стрижка ногтей, причесывание); оказание индивидуальной помощи неспособным по состоянию здоровья выполнять обычные процедуры (встать с постели, лечь в постель, одеться и раздеться, умыться, принять пищу, соблюдать питьевой режим, пользоваться туалетом или судном, передвигаться по комнате, ухаживать за зубами или съемным протезом на челюсть, пользоваться очками или слуховыми аппаратами, стричь ногти, мужчинам - брить бороду и усы, и др.), уборка помещений;

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

- организация транспортировки для лечения, обучения, участия в культурных мероприятиях, если по состоянию здоровья имеются противопоказания пользования общественным транспортом;

- создание условий для религиозных обрядов (в том числе приглашение священнослужителей);

- содействие в организации ритуальных мероприятий (при отсутствии у умерших получателей социальных услуг родственников или их отказе заняться погребением), оповещение родственников, сопровождение похорон;

- сопровождение на прогулке;

- оценка способности к самообслуживанию.

2.4. Социально-медицинские услуги направлены на поддержание и улучшение состояния здоровья проживающих получателей социальных услуг:

- постоянное наблюдение медицинским персоналом за состоянием здоровья (измерение температуры тела, артериального давления) и оказания им, при необходимости, медицинской помощи;

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

- проведение в соответствии с назначением лечащего врача медицинских процедур (подкожные и внутривенные инъекции, прием лекарств, закапывание капель, наложение компрессов, перевязка, обработка пролежней, раневых поверхностей, выполнение очистительных клизм, забор материалов для проведения лабораторных исследований, оказание помощи в пользовании катетерами и другими медицинскими изделиями);

- проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий;

- содействие в прохождении медико-социальной экспертизы, в получении технических средств реабилитации нуждающимся получателям социальных услуг;

- содействие в оказание стоматологической помощи;

- содействие в организации прохождения 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;

- обеспечение по заключению врачей лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения.

2.5. Социально-психологические услуги предоставляет психолог учреждения:

- проведение психологической диагностики и обследования личности получателей социальных услуг, с последующей коррекцией;

- содействие в медико-социальной адаптации и реабилитации;

- социально-психологическое наблюдение и сопровождение проживающих;

- психологическая помощь и консультирование проживающих и родственников;

- оказание экстренной психологической помощи.

2.6. Социально-педагогические услуги:

- организация досуга и отдыха (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия), формирование позитивных интересов;

- предоставление печатных изданий, настольных игр.

2.7. Социально-трудовые услуги, направленные на решение проблем, связанных с трудовой адаптацией.

2.8. Социально-правовые услуги:

- оказание помощи в оформлении и восстановлении документов получателей социальных услуг;

- оказание помощи в получении юридических услуг (в том числе консультирование);

- услуги по защите прав и законных интересов получателей социальных услуг в установленном законодательством порядке (в том числе подготовка документов, обеспечение представительства для защиты прав и интересов в суде, иных государственных органах и организациях);

- получение по доверенности пенсий, пособий, других социальных выплат;

- содействие в оформлении регистрации по месту пребывания в отделах УФМС России в районе по месту нахождения учреждения.

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

- обучение инвалидов пользованию техническими средствами реабилитации.

2.10. Предоставление услуг, в том числе социально-правовых, социально-трудовых, а также услуги в целях повышения коммуникативного потенциала осуществляются на основании индивидуальной программы получателя социальных услуг.

2.11. В отделении милосердия проводятся реабилитационные мероприятия в соответствии с индивидуальными программами реабилитации и абилитации инвалидов.

2.12. В отделении милосердия проводятся анализ и прогнозирование проводимой реабилитационной работы.

2.13. В отделении милосердия могут использоваться новые реабилитационные технологии, более эффективные формы социального обслуживания, повышающие результативность реабилитационного процесса и качество обслуживания, содержания и ухода за инвалидами.

3. ОРГАНИЗАЦИЯ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

3.1. Лечебно-профилактическая помощь в отделении милосердия направлена на обеспечение единства профилактических, лечебных, психологических, реабилитационных и других воздействий, предупреждение обострений хронических заболеваний, проведение симптоматического лечения больных в терминальных стадиях, обеспечение динамического наблюдения за состоянием здоровья получателей социальных услуг, организация за ними квалифицированного ухода, питания, в том числе диетического, в соответствии с врачебными рекомендациями, а также обеспечение их в необходимых случаях техническими вспомогательными средствами.

3.2. В отделении милосердия производится углубленный медицинский осмотр получателей социальных услуг врачами-специалистами (окулистом, стоматологом, отоларингологом, невропатологом, терапевтом и психиатром).

3.3. Питание получателей социальных услуг в отделении милосердия осуществляется согласно натуральных норм питания.

3.4. В отделении милосердия получатели социальных услуг обеспечиваются медикаментами по необходимости, согласно рекомендациям врачей-специалистов.

4. ОРГАНИЗАЦИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

4.1. Отделение милосердия организует и проводит социально-реабилитационные, культурно - воспитательные и просветительные мероприятия.

4.2. Для определения нуждаемости получателей социальных услуг в дополнительных видах медико-социальной, психологической, бытовой и иной помощи могут привлекаться для консультаций специалисты психологических, медицинских, юридических и других служб.

5. ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ

5.1. Отделение милосердия подчиняется директору Учреждения и осуществляет свою деятельность в соответствии с действующим Законодательством Российской Федерации, субъекта РФ, приказами и указаниями Министерства труда и социального развития Российской Федерации и Министерства социального развития Московской области, Уставом Учреждения и настоящим Положением.

5.2. Обслуживание получателей социальных услуг отделения милосердия производится в соответствии с Государственными стандартами:

- «ГОСТ Р 52495-2005. Национальный стандарт Российской Федерации. Социальное обслуживание населения. Термины и определения» (утв. Приказом Ростехрегулирования от 30.12.2005 № 532-ст) (ред. от 17.10.2013);

- «ГОСТ Р 52496-2005. Национальный стандарт Российской Федерации. Социальное обслуживание населения. Контроль качества социальных услуг. Основные положения» (утв. и введен в действие Приказом Ростехрегулирования от 30.12.2005 № 533-ст);

- «ГОСТ Р 52497-2005. Национальный стандарт Российской Федерации. Социальное обслуживание населения. Система качества учреждений социального обслуживания» (утв. и введен в действие Приказом Ростехрегулирования от 30.12.2005 № 534-ст);

- «ГОСТ Р 52498-2005. Национальный стандарт Российской Федерации. Социальное обслуживание населения. Классификация учреждений социального обслуживания» (утв. и введен в действие Приказом Ростехрегулирования от 30.12.2005 № 535-ст) из информационного банка «Отраслевые технические нормы»;

- «ГОСТ Р 52880-2007. Национальный стандарт Российской Федерации. Социальное обслуживание населения. Типы учреждений

социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов» (утв. и введен в действие Приказом Ростехрегулирования от 27.12.2007 № 558-ст);

- «ГОСТ Р 52883-2007. Национальный стандарт Российской Федерации. Социальное обслуживание населения. Требования к персоналу учреждений социального обслуживания» (утв. и введен в действие Приказом Ростехрегулирования от 27.12.2007 № 561-ст);

- «ГОСТ Р 52884-2007. Национальный стандарт Российской Федерации. Социальное обслуживание населения. Порядок и условия предоставления социальных услуг гражданам пожилого возраста и инвалидам» (утв. и введен в действие Приказом Ростехрегулирования от 27.12.2007 № 562-ст) из информационного банка «Отраслевые технические нормы»;

- «ГОСТ Р 53058-2013. Национальный стандарт Российской Федерации. Социальное обслуживание населения. Социальные услуги гражданам пожилого возраста» (утв. и введен в действие Приказом Росстандарта от 17.10.2013 № 1181-ст) из информационного банка «Отраслевые технические нормы»;

- «ГОСТ Р 53059-2014. Национальный стандарт Российской Федерации. Социальное обслуживание населения. Социальные услуги инвалидам» (утв. и введен в действие Приказом Росстандарта от 22.08.2014 № 955-ст) из информационного банка «Отраслевые технические нормы»;

- «ГОСТ Р 53060-2008. Национальный стандарт Российской Федерации. Социальное обслуживание населения. Документация учреждений социального обслуживания» (утв. и введен в действие Приказом Ростехрегулирования от 17.12.2008 № 437-ст);

- «ГОСТ Р 53347-2014. Национальный стандарт Российской Федерации. Социальное обслуживание населения. Контроль качества социальных услуг гражданам пожилого возраста» (утв. и введен в действие Приказом Росстандарта от 22.08.2014 № 958-ст);

- «ГОСТ Р 53348-2014. Национальный стандарт Российской Федерации. Социальное обслуживание населения. Контроль качества социальных услуг инвалидам» (утв. и введен в действие Приказом Росстандарта от 22.08.2014 № 959-ст);

- «ГОСТ Р 53349-2009. Национальный стандарт Российской Федерации. Социальное обслуживание населения. Реабилитационные услуги гражданам пожилого возраста. Основные виды» (утв. и введен в действие Приказом Ростехрегулирования от 27.05.2009 № 179-ст);

- «ГОСТ Р 54342-2011. Национальный стандарт Российской Федерации. Социальное обслуживание населения. Методы контроля качества социальных услуг» (утв. и введен в действие Приказом Росстандарта от 28.06.2011 № 155-ст).

5.3. Нормативно-правовые акты, регулирующие организацию деятельности в отделении милосердия:

- Федеральный закон от 28.12.2013 № 442-ФЗ (ред. от 21.07.2014) «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;

- Закон РФ от 07.02.1992 № 2300-1 (ред. от 03.07.2016) «О защите прав потребителей»;
- Федеральный закон от 12.01.1995 № 5-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «О ветеранах»;
- Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ (ред. от 29.12.2015) «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 27.07.2006 № 152-ФЗ (ред. от 21.07.2014) «О персональных данных» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.09.2015);
- Постановление Правительства РФ от 20.02.2006 № 95 (ред. от 10.08.2016) «О порядке и условиях признания лица инвалидом»;
- Указ Президента РФ от 02.10.1992 № 1157 (ред. от 01.07.2014) «О дополнительных мерах государственной поддержки инвалидов»;
- Приказ Минтруда России от 10.11.2014 № 874н «О примерной форме договора о предоставлении социальных услуг, а также о форме индивидуальной программы предоставления социальных услуг» (Зарегистрировано в Минюсте России 26.12.2014 № 35441);
- Приказ Минтруда России от 30.07.2014 № 500н «Об утверждении рекомендаций по определению индивидуальной потребности в социальных услугах получателей социальных услуг»;
- Приказ Минздрава России от 29.04.2015 № 216н «Об утверждении перечня медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в стационарной форме, а также формы заключения уполномоченной медицинской организации о наличии таких противопоказаний» (Зарегистрировано в Минюсте России 09.06.2015 № 37608);
- Приказ Минтруда России от 28.03.2014 № 159н «Об утверждении формы заявления о предоставлении социальных услуг» (Зарегистрировано в Минюсте России 26.05.2014 № 32430);
- Постановление Правительства МО от 30.12.2014 № 1195/51 «Об утверждении порядков предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Московской области и признании утратившими силу некоторых постановлений Правительства Московской области в сфере социального обслуживания населения»;
- Постановление Правительства РФ от 24.11.2014 № 1236 «Об утверждении примерного перечня социальных услуг по видам социальных услуг»;
- Приказ Минтруда России от 24.11.2014 № 940н «Об утверждении Правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений» (Зарегистрировано в Минюсте России 27.02.2015 № 36314).

5.4. Режим и порядок работы отделения милосердия определяются Уставом и правилами внутреннего трудового распорядка Учреждения.

5.5. Отделение милосердия рассчитано на 225 получателей социальных услуг, имеет необходимый набор помещений для проведения лечебно - профилактических, социально - реабилитационных и

гигиенических мероприятий, отвечающих санитарно - эпидемиологическим, противопожарным требованиям и требованиям техники безопасности и располагает всеми видами коммунального благоустройства.

5.6. Учет медикаментов, перевязочных средств и изделий медицинского назначения ведется в соответствии с Инструкцией по учету медикаментов, перевязочных средств и изделий медицинского назначения в лечебно-профилактических и других учреждениях здравоохранения, состоящих на госбюджете СССР, утвержденной приказом Минздрава СССР от 02 июня 1987 г. №747.

5.7. Для улучшения качества предоставления услуг получателям социальных услуг, находящимся на постельном режиме, отделение милосердия имеет следующее оснащение:

- по всему отделению милосердия смонтированы поручни для комфортного передвижения получателей социальных услуг;
- для получателей социальных услуг установлены кровати с противопролежневыми и ортопедическими матрацами, прикроватными столиками и кронштейнами;
- для транспортировки получателей социальных услуг используется электрический подъёмник;
- для оказания санитарно - гигиенических процедур используется душевая комната, в комнате применяется передвижная каталка;
- в каждой комнате имеется кресло-стул с санитарным оснащением, санузел оборудован удобными поручнями;
- согласно оформленных индивидуальных программ реабилитации инвалидов, по линии социального страхования инвалиды обеспечиваются креслами-колясками, которые используются для прогулок и передвижению по зданию;
- персоналом отделения оказывается помощь в использовании технических средств реабилитации;
- при оказании гигиенических услуг получателям социальных услуг, используются современные средства ухода во избежание пролежней, опрелостей, развития застойных явлений и контрактур;
- пейджинговые системы вызова медицинского персонала в комнатах проживания получателей социальных услуг.

6. УСЛОВИЯ ПРИЕМА, СОДЕРЖАНИЯ И ВЫПИСКИ ИЗ ОТДЕЛЕНИЯ МИЛОСЕРДИЯ

6.1. В Отделение милосердия помещаются лица, находящиеся на постельном режиме или передвигающиеся в пределах жилой комнаты с посторонней помощью, полностью или частично утративших способность к самообслуживанию и нуждающихся в постоянном постороннем уходе, признанные нуждающимися в социальном обслуживании, после получения индивидуальной программы получателя социальных услуг, подготовленной управлением социальной защиты по месту жительства.

6.2. После получения индивидуальной программы получателя социальных услуг граждан вправе обратиться к поставщику социальных

услуг для заключения с ним договора о предоставлении социальных услуг, который составляется в двух экземплярах.

Учреждение вправе отказать в предоставлении социальных услуг:

а.) Получателю, находящемуся в социально опасном положении, если он находится в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, а также имеет явные признаки обострения психического заболевания.

б.) При выявлении у получателя социальных услуг медицинских противопоказаний, перечень которых утвержден приказом Министерства здравоохранения РФ от 29 апреля 2015 г. № 216н:

№ п/п	Наименование или характеристика заболевания (состояния)	Код заболевания (состояния) по МКБ-10*
1.	Туберкулез любых органов и систем с бактериовыделением, подтвержденным методом посева	A15; A17 - A19
2.	Лепра	A30
3.	Острые инфекционные заболевания либо хронические инфекционные заболевания** в стадии обострения, тяжелого течения и (или) заразные для окружающих, а также лихорадки, сыпи неясной этиологии	A00 - A09; A20 - A29; A31 - B99; R50
4.	Злокачественные новообразования, сопровождающиеся обильными выделениями	C00 - C97
5.	Хронические и затяжные психические расстройства с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями, в том числе связанные с употреблением психоактивных веществ	F01; F03 - F09; F10 - F16; F18 - F19; F20 - F33
6.	Эпилепсия с частыми припадками	G40 - G41
7.	Гангрена и некроз легкого, абсцесс легкого	J85.0 - J85.2
8.	Трахеостома, каловые, мочевые свищи, пожизненная нефростома, стома мочевого пузыря (при невозможности выполнения реконструктивной операции на мочевых путях и закрытия стомы), не корригируемое хирургически недержание мочи, противоестественный анус (при невозможности восстановления непрерывности желудочно-кишечного тракта)	Z93.0; Z93.2 - Z93.6; K63.2; N28.8; N32.1 - N32.2; N36.0; N39.4; N82
9.	Тяжелые хронические заболевания кожи с множественными высыпаниями и обильным отделяемым	L10; L12.2; L12.3; L13.0; L88; L98.9
10.	Пороки развития лица и черепа с нарушением функции дыхания, жевания, глотания	Q35 - Q37; Q67.0 - Q67.4

11.	Заболевания, осложненные гангреной конечности	A48.0; E10.5; E11.5; E12.5; E13.5; E14.5; I70.2; I73.1; I74.3; R02
-----	---	--

* Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10 пересмотра.

** За исключением заболеваний, указанных в пунктах 1-2 настоящего Перечня.

Такой отказ возможен только при наличии соответствующего заключения уполномоченной медицинской организации.

в). В случае непредставления полного пакета документа, предоставляемого при поступлении в Учреждение на стационарное обслуживание, согласно перечню, указанному в п. 17 Порядка предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания поставщиками социальных услуг в Московской области, утвержденного Постановлением Правительства Московской области от 30 декабря 2014 г. N 1195/51:

- а) индивидуальная программа получателя социальных услуг;
- б) страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования;
- в) пенсионное удостоверение;
- г) полис обязательного медицинского страхования;
- д) документ воинского учета (в случае отсутствия в паспорте гражданина отметки об отношении к воинской обязанности) - для граждан, подлежащих воинскому учету;
- е) справку, подтверждающую факт установления инвалидности, с указанием группы инвалидности, выданную учреждением медико-социальной экспертизы (только для инвалидов и детей-инвалидов);
- ж) результаты анализов и исследований (анализы крови: общий, на сахар (глюкозу); RW, ВИЧ-инфекцию, гепатит В, С, анализ мочи общий, результаты лабораторных исследований на группу возбудителей кишечных инфекций, флюорография легких или рентгенография легких с заключением врача-рентгенолога). При наличии положительных результатов на гепатит (В, С) дополнительно прилагаются: результаты биохимического анализа крови; заключение ультразвукового исследования печени; заключение врача-инфекциониста с указанием диагноза, а в случае вирусносительства - об отсутствии опасности для окружающих совместного проживания в стационарной организации социального обслуживания;
- з) выписку из амбулаторной карты и (или) истории болезни с указанием сведений о перенесенных заболеваниях.

6.3. На каждого получателя социальных услуг заводится:

- личное дело;
- медицинская карта.

6.4. Личное дело ведется специалистом по социальной работе. Им же должно быть обеспечено хранение дел в сейфе, доступ к которому имеет только директор Учреждения и специалист по социальной работе.

6.5. Медицинская карта заводится и ведется медицинским работником. Должно быть обеспечено должное хранение и ведение документации.

6.6. Получатели социальных услуг отделения милосердия обязаны соблюдать Правила внутреннего распорядка для получателей социальных услуг в ГБУСО МО «Пансионат «Ногинский», а также требования санитарных норм и правил пожарной безопасности.

6.7. Социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания предоставляются гражданам ежемесячно за частичную плату, размер которой не может превышать:

- пятьдесят процентов среднедушевого дохода получателей социальных услуг, являющихся ветеранами Великой Отечественной войны;
- семьдесят пять процентов среднедушевого дохода остальных категорий получателей социальных услуг.

Плата за предоставление социальных услуг производится в соответствии с договором о предоставлении социальных услуг. Решение об оказании таких услуг принимается Учреждением в соответствии с Федеральным законом или Законом Московской области.

В случае отсутствия получателя в стационарной организации социального обслуживания более 30 дней плата за стационарную форму социального обслуживания взимается в размере 50 процентов от установленного размера пенсии получателя, в случае отсутствия до 30 дней - в полном объеме.

В случае отсутствия получателя в организации, осуществляющей стационарное социальное обслуживание, излишне оплаченная им или его законным представителем сумма возвращается получателю социальных услуг либо, его законному представителю на счет, открытый в кредитной организации, либо переходит в счет оплаты за предоставление социальных услуг в следующем месяце с согласия получателя социальных услуг либо его законного представителя.

6.8. Предоставление социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания прекращается в следующих случаях:

- по личной инициативе гражданина (законного представителя);
- по окончании срока предоставления социальных услуг в соответствии с индивидуальной программой и (или) истечении срока договора;
- при нарушении гражданином (законным представителем) условий заключенного договора;
- вследствие смерти получателя или ликвидации поставщика;
- на основании решения суда о признании гражданина безвестно отсутствующим или объявлении его умершим;
- вследствие осуждения получателя к отбыванию наказания в виде лишения свободы.

7. РУКОВОДСТВО ОТДЕЛЕНИЕМ МИЛОСЕРДИЯ

7.1. Отделение милосердия возглавляет заведующий, который назначается на должность и освобождается от должности приказом директора Учреждения, по согласованию с заместителем директора по

медицинской части, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.2. Заведующий отделения непосредственно подчиняется заместителю директора по медицинской части.

7.3. Ответственность за состояние и деятельность отделением милосердия несет заведующий отделением.

7.4. Для работы отделения милосердия оборудованы круглосуточные посты дежурных медсестёр и младшего медицинского персонала.

8. ШТАТНАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ ОТДЕЛЕНИЯ МИЛОСЕРДИЯ

8.1. Штатная численность отделением милосердия:

- Заведующий отделением – 6 ст.;
- Старшая медицинская сестра – 7 ст.;
- Медицинская сестра – 54 ст.;
- Медицинская сестра по физиотерапии – 1,5 ст.;
- Инструктор по ЛФК – 1 ст.;
- Медицинская сестра по массажу – 3 ст.;
- Медицинская сестра диетическая - 1 ст.;
- Сестра-хозяйка – 9 ст.;
- Санитарка (палатная) – 48,25 ст.;
- Санитарка (буфетчица) – 18 ст.
- Санитарка (ванщица) – 44,5 ст.
- Психолог-3ст.;
- Парикмахер-2ст.;
- Инструктор по труду-1ст.

9. ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ОТДЕЛЕНИЯ

9.1. Работники отделения милосердия обязаны создать условия для осуществления прав получателей социальных услуг, предусмотренных действующим законодательством, в том числе:

- обеспечивать находящихся в отделении проживающих необходимой медицинской помощью;

- предоставлять возможность ознакомления с текстом настоящего Положения, Правил внутреннего распорядка для получателей социальных услуг в ГБУСО МО «Пансионат «Ногинский», адресами и телефонами государственных и общественных органов, учреждений, организаций и должностных лиц, к которым можно обратиться в случае нарушения их прав;

- обеспечивать условия для переписки, направления жалоб и заявлений в органы представительной и исполнительной власти, прокуратуру, суд, а также адвокату;

- информировать родственников получателей социальных услуг, а также иное лицо по его указанию.

10. ТРЕБОВАНИЯ К РАБОТНИКАМ ОТДЕЛЕНИЯ МИЛОСЕРДИЯ

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

10.2. При оказании услуг персонал отделения милосердия должен проявлять к получателям социальных услуг максимальные чуткость, вежливость, внимание, выдержку, предусмотрительность, терпение и учитывать их физическое и психическое состояние, а также не должны разглашать ставшие известными им сведения личного характера, составляющие профессиональную тайну, а при необходимости оказывать услуги анонимно.