

## **ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОТДЕЛЕНИИ МИЛОСЕРДИЯ**

### **1. Общие положения**

1.1. Положение об отделении милосердия краевого государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Ачинский психоневрологический интернат» (далее - Учреждение) является локальным нормативным актом Учреждения и определяет порядок создания подразделения в структуре Учреждения, задачи и функции подразделения, его права, обязанности и взаимодействия с другими подразделениями.

1.2. Отделение милосердия (далее – Отделение) является структурным подразделением Учреждения и создается согласно штатному расписанию.

1.3. Отделение подчиняется непосредственно директору Учреждения.

1.4. Сотрудники Отделения принимаются на должность и освобождаются от должности приказом директора Учреждения.

1.5. Деятельность работников отделения регламентируется должностными инструкциями.

1.6. Численный состав отделения определяется штатным расписанием в соответствии с целями, задачами и объемом деятельности.

1.7. В структурное подразделение входят: медицинские сестры палатные (постовые).

1.8. В своей деятельности сотрудники отделения руководствуются:

- Конституцией Российской Федерации;
- указами и распоряжениями Президента Российской Федерации;
- законодательством Российской Федерации в сфере социального обслуживания граждан в частности:
- Федеральным законом от 28.12.2013г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;
- Федеральным законом от 24.04.2008 № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве»;
- Законом Российской Федерации от 02.07.1992 № 3158-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»;
- Гост Р 52496-2005 «Социальное обслуживание населения. Контроль качества социальных услуг» (утвержден и введен в действие Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 30 декабря 2005 г. № 533-ст);
- Гост Р 52497-2005 «Социальное обслуживание населения. Система качества учреждений социального обслуживания» (утвержден и введен в действие

Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 30 декабря 2005 г. № 534-ст);

- ГОСТ Р 52883-2007 «Социальное обслуживание населения. Требования к персоналу учреждений социального обслуживания» (утвержден и введен в действие Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 27 декабря 2007 г. № 561-ст);

- ГОСТ Р 52884-2007 «Социальное обслуживание населения. Порядок и условия предоставления социальных услуг гражданам пожилого возраста и инвалидам» (утвержден и введен в действие Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 27 декабря 2007 г. № 562-ст);

- ГОСТ Р 53349-2009 «Социальное обслуживание населения. Реабилитационные услуги гражданам пожилого возраста. Основные виды» (утвержден и введен в действие Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 27 мая 2009 г. № 179-ст);

- ГОСТ Р 53348-2014 «Социальное обслуживание. Контроль качества предоставления социальных услуг инвалидам»;

- ГОСТ Р 52142-2013 «Социальное обслуживание населения. Качество социальных услуг. Общие положения»;

- ГОСТ Р 53060-2008 «Социальное обслуживание населения. Документация учреждений социального обслуживания»;

- ГОСТ Р 53059-2014 «Социальное обслуживание населения. Социальные услуги инвалидам»;

- ГОСТ Р 53058-2013 «Социальное обслуживание населения. Социальные услуги гражданам пожилого возраста»;

- Постановлением Правительства Российской Федерации от 17.11.2010г. № 927 «Об отдельных вопросах осуществления опеки и попечительства в отношении совершеннолетних недееспособных или не полностью дееспособных граждан»;

- Постановлением Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 18.09.1997 № 45 «Об утверждении разъяснения «о перечислении пенсии лицам, находящимся в психиатрическом учреждении»;

- Постановлением Правительства Красноярского края от 17.02.2014 № 600-п «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг, включая перечень документов, необходимых для предоставления социальных услуг, и порядок предоставления получателями социальных услуг сведений и документов, необходимых для предоставления социальных услуг»;

- Постановлением Правительства Красноярского края от 17.02.2014г. № 601-п «О порядке утверждения тарифов на социальные услуги на основании подушевых нормативов финансирования социальных услуг»;
- Постановлением Правительства Красноярского края от 17.02.2014г. № 603-п «Об утверждении размера платы за предоставление социальных услуг и порядка ее взимания»;
- Постановлением Правительства Красноярского края от 17.02.2014г. № 605-п «Об утверждении нормативов обеспечения мягким инвентарем и площадью жилых помещений при предоставлении социальных услуг краевыми государственными учреждениями социального обслуживания»;
- Постановления Правительства Красноярского края от 17.02.2014г. № 607-п «Об утверждении норм питания в краевых государственных учреждениях социального обслуживания»;
- Постановлением Правительства Красноярского края от 18.10.2014г. № 1075 «Об утверждении правил определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно»;
- Приказом министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24.10.2014г. № 935н «Об утверждении Примерного порядка предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания»;
- Законом Красноярского края от 10.12.2004 №12-2705 «О социальном обслуживании населения»;
- Закон Красноярского края от 16.12.2014 №7-3023 «Об организации социального обслуживания граждан в Красноярском крае»;
- региональными нормативно-правовыми актами;
- локальными нормативными актами;
- Уставом КГБУ СО «Ачинский психоневрологический интернат»
- Положением о КГБУ СО «Ачинский психоневрологический интернат»;
- настоящим Положением;
- должностными инструкциями.

1.9. Отделение милосердия организуется для обслуживания принятых на социальное обслуживание лиц с тяжелыми хроническими и соматическими заболеваниями; страдающих грубыми расстройствами мышления, глубоким слабоумием, грубым нарушением опорно-двигательного аппарата.

1.10. Для размещения отделения милосердия выделяются помещения соответствующие реализации целей и задач отделения, оснащенные всеми видами коммунальных услуг (водоснабжение и водоотведение, отопление, электроснабжение), отвечающие санитарно-гигиеническим нормам, противопожарной безопасности. Помещения оснащены мебелью, предметами ухода.

Для работы отделения оборудованы круглосуточные посты дежурных медицинских сестер палатных (постовых).

## **2. Задачи и функции отделения милосердия**

### **2.1. Задачи отделения милосердия:**

- создание для получателей социальных услуг благоприятных условий проживания и организация ухода за ними;
- оказание социально – медицинских услуг.
- проведение воспитательных мероприятий направленных на формирование позитивных интересов, здорового образа жизни;
- постоянный контроль за состоянием получателя социальных услуг и проведение интенсивной терапии до стабилизации состояния или госпитализации в стационарное медицинское учреждение по профилактике заболевания, либо до приезда скорой медицинской помощи.

2.2. В соответствии с задачами отделения милосердия осуществляет функции:

- прием и размещение получателей социальных услуг в отделение с учетом их заболевания, тяжести состояния, интеллектуального дефекта, возраста и проведения мероприятий по их лечению, реабилитации и адаптации в новой обстановке;
- квалифицированное медицинское обслуживание, своевременную диагностику осложнений и обострений хронических заболеваний получателей социальных услуг и медицинский уход;
- организацию совместно с лечебно-профилактическими учреждениями консультативной помощи и перевод получателей социальных услуг при необходимости в соответствующее лечебно - профилактическое учреждение;
- проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий.

## **3. Организация лечебно-профилактической помощи**

3.1. Лечебно-профилактическая помощь в отделении милосердия должна быть 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 инвалидов и престарелых, 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. Медицинское обслуживание в отделении милосердия осуществляется в соответствии имеющейся лицензией на осуществление медицинской деятельности, в том числе выполнение процедур, связанных с наблюдением за состоянием здоровья получателей социальных услуг.

3.3. В отделении милосердия ежегодно проводится медицинский осмотр получателей социальных услуг врачами-специалистами в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 03.02.2015г. №36ан «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения» и Приказом Министерства здравоохранения РФ от 06.12.2012г. №1011н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра».

Периодические врачебные осмотры проводятся в зависимости от состояния получателя социальных услуг, но не реже одного раза в квартал. При назначении лечения проводится динамическое наблюдение за состоянием здоровья получателя социальных услуг с записью в историю болезни. Нуждающимся получателям социальных услуг, производится зубопротезирование, изготавливаются по показаниям протезная обувь и др.

3.4. Питание осуществляется согласно натуральных норм питания для психоневрологических интернатов.

3.5. Медикаментами обеспечиваются по необходимости.

3.6. Обеспечение получателей социальных услуг обувью и мягким инвентарем осуществляется согласно нормам.

3.7. В отделении оборудована палата интенсивного наблюдения в целях создания безопасности для получателей социальных услуг и окружающих. Помещение в палату интенсивного наблюдения производится в строгом соответствии с положениями Закона Российской Федерации от 02.07.1992 №3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» и Положением о палате интенсивного наблюдения КГБУ СО «Ачинский психоневрологический интернат».

## **5.Права и ответственность отделения**

5.1. Для реализации основных задач специалисты отделения имеют право:

а) самостоятельно разрабатывать, утверждать и реализовывать инновационные программы и проекты;

б) запрашивать и получать от структурных подразделений Учреждения сведения, необходимые для организации эффективной работы;

в) определять приоритетные направления практической работы с учетом специфики задач отделения;

г) повышать свою квалификацию;

д) разрабатывать и представлять инновационные предложения по улучшению деятельности отделения, по изменению документации отделения;

е) рассматривать вопросы и принимать решения строго в границах своей компетенции.

2. Специалисты отделения несут ответственность:

а) за неисполнение или ненадлежащее исполнение без уважительных причин локальных нормативных актов, законных распоряжений директора и

заместителя директора, а также должностных обязанностей, установленных должностной инструкцией;

б) за не эффективную реализацию своих функций и задач;

в) за разглашение сведений о получателе социальных услуг, полученных конфиденциальным или иным путем, которые могут нанести ущерб его чести и достоинству, правам и интересам;

г) за нарушение правил пожарной безопасности, охраны труда;

д) за несоблюдение или нарушение графика прохождения медосмотра, медицинского обследования или профилактической вакцинации;

е) за причинение Учреждению ущерба в связи с исполнением (неисполнением) своих должностных обязанностей в порядке и в пределах, установленных трудовым законодательством;

ж) за невыполнение без уважительных причин плана работы, несвоевременное предоставление отчетной документации.

## **6. Взаимоотношения с другими структурными подразделениями**

6.1. Отделение взаимодействует с другими структурными подразделениями и специалистами учреждения по вопросам предоставления получателям социальных услуг социально-бытовых, социально-психологических, социально-медицинских, социально-трудовых, социально - правовых услуг, услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, организации культурно - досуговой жизни.