

Утверждаю:  
Директора ГБУ «ЦСОГПВИИ  
Сергачского района»  
Червонова Е.В.  
Пр.№ 77 от 11 января 20 16 г.

**Положение**  
**о деятельности отделения**  
**социально – медицинского обслуживания на дому**  
**Государственного бюджетного учреждения**  
**«Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и**  
**инвалидов Сергачского района»**  
**( далее Положение )**

Настоящее положение разработано на основании действующего законодательства: Конституции РФ, Федерального Закона Российской Федерации от 28 декабря 2013г. № 442 – ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», Закона Нижегородской области № 146 - З от 05.11. 2014г. « О социальном обслуживании граждан в нижегородской области», приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 24 ноября 2014 г. « 939н «Об утверждении Примерного порядка предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому», Уставом ГБУ «ЦСОГПВИИ Сергачского района»( далее – Центр).

Настоящее положение регулирует деятельность и определяет задачи, порядок функционирования, регламент работы отделения социально-медицинского обслуживания на дому созданного с целью временного или постоянного оказания социально-медицинской помощи в надомных условиях, гражданам, частично утратившим способность к самообслуживанию и нуждающихся в посторонней поддержке, с целью создания условий для пребывания граждан в привычной среде обитания и поддержания их социального, психологического статуса и здоровья.

## **1. Общие положения.**

1.1. Отделение социально – медицинского обслуживания на дому (далее Отделение) является одним из структурных подразделений Центра.

1.2. Руководство Центра осуществляют координацию деятельности отделений и оказывает ему организационно – методическую и практическую помощь, а также осуществляет контроль его деятельности.

1.3. Режим работы Отделения определяется Правилами внутреннего трудового распорядка Центра.

1.4. Отделение имеет свое штатное расписание, утвержденное директором Центра в соответствии с нормативным штатным расписанием.

1.5. Отделение возглавляет заведующий отделением, назначенный приказом директора Центра.

1.6. Деятельность Отделения организуется в соответствии с перспективными и календарными планами работы.

1.7. Контроль за выполнением предусмотренных планами работы мероприятий осуществляется заведующим отделением.

1.8. Работники Отделения ведут статистический отчет (в рамках социального обслуживания) и предоставляют отчеты о своей работе по форме и в сроки, установленные администрацией Центра.

1.9. Работники Отделения должны обладать высокими моральными и морально – этическими качествами, чувством ответственности и руководствоваться в своей работе принципами гуманности, справедливости, объективности и доброжелательности.

1.10. Социальное обслуживание включает в себя услуги из числа предусмотренных перечнем комплексных социальных в соответствии с законодательством и дополнительных услуг в соответствии с перечнем дополнительных услуг, утвержденного приказом директора Центра.

1.11. При оказании комплексных социальных услуг в отделении работники соблюдают нормативные потребности и качества социальных услуг, предоставляемых в рамках Государственного стандарта.

1.12. Платные дополнительные социальные услуги предоставляются согласно перечню и тарифами, утвержденными Приказом директора Центра.

1.13. Оказание дополнительных социальных услуг на дому осуществляется в соответствии с нормативными документами Центра на основании письменного заявления получателя услуги.

1.14. Работники Отделения принимаются на работу и увольняются с работы ( по заявлению ) на основании приказа директора Центра по согласованию с заведующим отделением с заключением ( расторжением ) договоров.

1.15. Отделение осуществляют свою деятельность во взаимодействии с другими структурными подразделениями Учреждения, а также с органами местного самоуправления, органами и учреждениями образования, здравоохранения, внутренних дел, общественными и иными организациями.

1.16. Информационное, документационное, материально-техническое и правовое обеспечение отделения осуществляется руководством Центра.

1.17. Комплексная социально-медицинская услуга в форме социального обслуживания на дому включает в себя:

**1) социально – бытовые услуги:**

а) 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;

б) помощь в приготовлении пищи, мытье посуды;

в) помощь в приеме пищи (кормление) – при состояниях, связанных с временной потерей способности к самообслуживанию;

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

д) уборка жилых помещений;

е) сопровождение к врачу;

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

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

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

к) отправка за счет средств получателя социальных услуг почтовой корреспонденции;

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

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

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

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

## **2) социально – медицинские услуги:**

а) оказание первой доврачебной помощи;

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

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

г) проведение занятий, обучающих здоровому образу жизни;

д) проведение занятий по адаптивной физической культуре;

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

ж) содействие в проведении медико-социальной экспертизы;

з) содействие в госпитализации нуждающихся в лечебно-профилактические учреждения;

и) содействие в обеспечении по заключению врачей лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения и техническими средствами ухода и реабилитации;

к) содействие в получении стоматологической помощи;  
л) содействие в получении зубопротезной и протезно-ортопедической помощи.

**3) социально – психологические услуги:**

а) социально- психологическое консультирование в том числе по вопросам внутрисемейных отношений;

б) психологическая помощь и поддержка;

в) социально-психологический патронаж;

**4) социально – педагогические услуги:**

а) обучение родственников практическим навыкам общего ухода за тяжелообъемными получателями социальных услуг;

**5) социально – правовые услуги:**

а) оказание помощи в оформлении и восстановлении документов получателей социальных услуг;

б) оказание помощи в получении юридических услуг;

в) консультирование по вопросам, связанным с защитой прав и законных интересов получателей социальных услуг в сфере социального обслуживания, и по вопросам установленных мер социальной поддержки.

## **2. Основные задачи и функции.**

Цель предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому является улучшение условий жизнедеятельности получателя социальных услуг.

2.1. Основными задачами отделения являются:

а) учет граждан, признанных в соответствии с действующим законодательством нуждающимися в социально-медицинском обслуживании на дому;

б) предоставление социальных услуг получателям социальных услуг в зависимости от степени потери способности к самообслуживанию и характера нуждаемости в услугах, включенных в комплексную социально-бытовую и социально-медицинскую услугу на дому, а также оказание по их желанию срочных и дополнительных социальных услуг, предоставляемых поставщиком социальных услуг;

в) осуществление мероприятий по предоставлению получателям социальных услуг льгот и преимуществ, установленных действующими законодательными и нормативными актами, с целью поддержания их личностного и социального статуса.

## **3. Условия и порядок приема граждан на обслуживание.**

3.1. Основанием для рассмотрения вопроса о зачислении на социальное обслуживание на дому является заявление гражданина (приложение 1), признанного нуждающимся в социальном обслуживании на дому (законного представителя, действующего от имени и в интересах гражданина) (далее – заявитель (законный представитель), поданное по месту жительства (месту пребывания) в письменной или электронной форме к одному из поставщиков социальных услуг (далее – заявление).

Личное участие заявителя не лишает его права иметь законного представителя, равно как участие законного представителя не лишает заявителя на личное участие в правоотношениях по получению социальных услуг в форме социального обслуживания на дому.

3.2. Решение о зачислении на социальное обслуживание на дому принимается на основании следующих документов:

а) индивидуальной программы предоставления социальных услуг (далее – индивидуальная программа);

б) документа, удостоверяющего личность гражданина (паспорт; свидетельство о рождении - для лиц, не достигших 14-летнего возраста; загранпаспорт - для постоянно проживающих за границей граждан, которые временно находятся на территории Российской Федерации; справка об освобождении из мест лишения свободы - для лиц, освободившихся из мест лишения свободы; иные выдаваемые в установленном порядке документы, удостоверяющие личность гражданина);

в) страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;

г) справки, свидетельства, удостоверения или иного документа установленного образца о праве на льготы в соответствии с действующим законодательством (при наличии льгот), справки бюро медико-социальной экспертизы (при наличии группы инвалидности);

д) документа, подтверждающего место жительства в Нижегородской области и (или) пребывания, фактического проживания (если эти сведения не содержатся в документе, удостоверяющем личность);

е) справки органов местного самоуправления муниципальных образований Нижегородской области или организаций жилищно-коммунального хозяйства независимо от их организационно-правовых форм о составе семьи получателя социальных услуг с указанием даты рождения каждого члена семьи и родственных отношений;

ж) медицинского заключения об отсутствии (наличии) медицинских противопоказаний к социальному обслуживанию на дому. Порядок выдачи заключения определяется министерством здравоохранения Нижегородской области;

з) документов (сведений), подтверждающих доходы гражданина и членов его семьи за 12 календарных месяцев, предшествующих месяцу подачи заявления (о размере заработной платы, о размере пенсии и иные документы (сведения) по видам доходов в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 18.10.2014 №1075 «Об утверждении Правил определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг

бесплатно»);

3.3 В случае подачи заявления законным представителем к заявлению прилагаются:

- а) документ, удостоверяющий личность законного представителя;
- б) документ, подтверждающий полномочия законного представителя.

3.4. По своему желанию заявитель (законный представитель) дополнительно могут представить иные документы, которые, по их мнению, имеют значение для принятия решения о зачислении на социальное обслуживание на дому.

3.5. Документы, предусмотренные подпунктами «а» - «г», «ж» пункта 3.2 представляются заявителем (законным представителем) лично.

3.6. Копии с документов, предусмотренных подпунктами «б» - «г» пункта 3.2, снимаются поставщиками социальных услуг и заверяются в установленном порядке. Оригиналы документов возвращаются заявителю (законному представителю).

3.7. Документы, предусмотренные подпунктами «д», «е», «з» пункта 3.2 могут быть представлены заявителем (законным представителем) самостоятельно.

3.8. Документы, предусмотренные подпунктами «д», «е» пункта 3.2, не представленные заявителем (законным представителем) самостоятельно, подлежат предоставлению в рамках межведомственного информационного взаимодействия в соответствии с требованиями статьи 7 Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ в случае, если указанные документы находятся в распоряжении государственного органа или органа местного самоуправления.

3.9. Документы, предусмотренные подпунктами «з» пункта 3.2 (за исключением доходов, получаемых в виде пенсии и (или) иных выплат в органах, осуществляющих пенсионное обеспечение; в виде мер социальной поддержки населения Нижегородской области), не представленные заявителем (законным представителем) самостоятельно, подлежат предоставлению в рамках межведомственного информационного взаимодействия в соответствии с требованиями статьи 7 Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ в случае, если указанные документы находятся в распоряжении государственного органа или органа местного самоуправления.

3.10. Сведения о доходах, получаемых в виде пенсии и (или) иных выплат в органах, осуществляющих пенсионное обеспечение; в виде мер социальной поддержки населения Нижегородской области, получаемых в органах социальной защиты населения, учитываются из автоматизированного программного комплекса либо подлежат предоставлению в рамках межведомственного информационного взаимодействия в соответствии с требованиями статьи 7 Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ, если указанные документы находятся в распоряжении государственного органа или органа местного самоуправления.

3.11. В случае, если документы, предусмотренные подпунктами «д», «е», «з» пункта 3.2 не находятся в распоряжении государственного органа, органа местного самоуправления или сведения по ним не содержатся в

автоматизированном программном комплексе, то они представляются заявителем (законным представителем) самостоятельно.

3.12. Работники Центра с учетом частичной утраты способности заявителя к самообслуживанию оказывает ему содействие в сборе документов, предусмотренных пунктом 3.2 настоящего Положения.

3.13. В течение 1 рабочего дня со дня поступления заявления о зачислении на социальное обслуживание на дому, директор Центра принимает решение о зачислении (о постановке в очередь) заявителя на социальное обслуживание на дому или выносит мотивированное решение об отказе или постановке в очередь, о чем сообщает заявителю в письменной форме (приложение 2).

3.14. Решение оформляется приказом Директора.

3.15. При наличии свободных мест, предназначенных для социального обслуживания на дому:

3.5.1. В течение 1 рабочего дня со дня издания приказа о зачислении заявителя на социальное обслуживание на дому:

- принимает решение о размере взимаемой ежемесячной платы за предоставление социальной услуги с получателей комплексной социальной услуги;

- заключает с получателем социальной услуги (законным представителем) письменный договор, определяющий условия предоставления услуг, порядок и размер их оплаты, права и обязанности сторон (далее – договор о предоставлении социальных услуг) (приложение 3).

Срок действия договора определяется с учетом срока, установленного в индивидуальной программе, но не более чем на 3 года.

3.15.2. В течении одного рабочего времени, после заключения договора, заведующий отделением обеспечивает размещение сведений о получателе социальной услуги в регистре получателей социальных услуг Нижегородской области в порядке, установленном министерством социальной политики Нижегородской области.

3.15.3. На каждого получателя социальной услуги формирует личное дело, включающее в себя: заявление, документы, послужившие основанием для зачисления гражданина на социальное обслуживание на дому, приказ, договор о предоставлении социальных услуг.

К личному делу приобщаются документы, послужившие основанием для признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании на дому, полученные на основании запроса из органа, уполномоченного на признание гражданина нуждающимся в социальном обслуживании.

3.16. При зачислении на социальное обслуживание на дому получатели социальных услуг должны быть ознакомлены с перечнем и стандартами предоставляемых социальных услуг, правилами поведения лиц, находящихся на социальном обслуживании на дому (далее - Правила) (приложение 4).

3.17. Получатель социальных услуг (законный представитель) обязан своевременно в письменной форме информировать поставщика социальных услуг об изменении обстоятельств, обуславливающих потребность в предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому.

3.18.Получатель социальных услуг (законный представитель), заключивший с поставщиком социальных услуг договор, вправе отказаться от социального обслуживания на дому.

Отказ от социального обслуживания на дому, который может повлечь за собой ухудшение состояния здоровья получателя социальных услуг или угрозу для его жизни, оформляется получателем социальных услуг (законным представителем) на имя поставщика социальных услуг в письменной форме с подтверждением получения информации о последствиях отказа, вносится поставщиком социальных услуг в индивидуальную программу и приобщается к личному делу получателя социальных услуг.

Отказ получателя социальных услуг (законного представителя) от социального обслуживания на дому освобождает поставщика социальных услуг от ответственности и последствий за непредставление социальных услуг в форме социального обслуживания на дому.

3.19.При отсутствии свободных мест, предназначенных для социального обслуживания на дому:

3.19.1.Специалисты Центра обеспечивают, в течение 1 рабочего дня после издания приказа о постановке заявителя в очередь на социальное обслуживание на дому, размещение сведений о нем в областном реестре очередников, который формируется в регистре получателей социальных услуг Нижегородской области.

Организует, при необходимости, социально-бытовой патронаж заявителя до зачисления его на социальное обслуживание на дому.

3.19.2.Зачисление заявителя на социальное обслуживание на дому в порядке очередности, сформированной в регистре получателей социальных услуг Нижегородской области, с учетом положений части 1 статьи 9 Закона Нижегородской области, а также территориального признака проживания;

3.20.Центр вправе принять мотивированное решение об отказе заявителю в социальном обслуживании на дому в случаях:

а) непредставления или неполного предоставления документов, указанных в пункте 3.2 настоящего Положения, которые предоставляются заявителем (законным представителем) самостоятельно;

б) предоставления недостоверных сведений;

в) наличия психических заболеваний, хронического алкоголизма, венерических, карантинных инфекционных заболеваний, активных форм туберкулеза, а также полная утрата гражданином способности к самообслуживанию.

Заявитель вправе повторно обратиться за предоставлением социальных услуг в форме социального обслуживания на дому после прохождения соответствующего лечения и повторного представления документов, указанных в пункте 3.2 настоящего Положения.

3.21.Решение об отказе заявителю (законному представителю) в предоставлении социальных услуг или снятии получателя социальных услуг с обслуживания может быть обжаловано в министерстве социальной политики Нижегородской области или в судебном порядке.



## 4. Категории граждан, обслуживаемых в Отделении

4.1. Социальные услуги в форме социального обслуживания на дому предоставляются гражданам Российской Федерации, беженцам, иностранным гражданам и лицам без гражданства, проживающим на территории Нижегородской области, признанным в соответствии с действующим законодательством нуждающимися в социальном обслуживании на дому ввиду частичной утраты способности к самообслуживанию:

а) неработающим гражданам пожилого возраста (женщины старше 55 лет, мужчины старше 60 лет), в том числе нескольким совместно проживающим, и инвалидам, не имеющим родственников, обязанных в соответствии с действующим законодательством осуществлять за ними уход (далее - одинокие граждане);

б) неработающим гражданам пожилого возраста (женщины старше 55 лет, мужчины старше 60 лет), в том числе нескольким совместно проживающим, и инвалидам, родственники которых, обязанные в соответствии с действующим законодательством осуществлять за ними уход, 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, либо ведут асоциальный образ жизни и фактически не осуществляют уход (далее - одиноко проживающие граждане);

в) неработающим гражданам пожилого возраста (женщины старше 55 лет, мужчины старше 60 лет) и инвалидам, проживающим в семьях, совместно проживающие родственники которых, обязанные в соответствии с действующим законодательством осуществлять за ними уход, по объективным обстоятельствам (частые продолжительные командировки, наличие в семье ребенка-инвалида, наличие инвалидности) не имеют возможности осуществлять уход либо ведут асоциальный образ жизни и фактически не осуществляют уход (далее - граждане, проживающие в семьях);

г) неработающим гражданам пожилого возраста и инвалидам, на жилой площади которых зарегистрированы, но не проживают лица, которые по объективным обстоятельствам не имеют возможности осуществлять уход (фактическое проживание в другом населенном пункте, частые продолжительные командировки, наличие в семье ребенка-дошкольника или ребенка-инвалида, наличие инвалидности или возраста старше 60 лет), либо отказываются осуществлять уход по иным причинам, либо ведут асоциальный образ жизни и фактически не осуществляют уход (далее - граждане, на жилой площади которых зарегистрированы иные лица);

д) 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, либо ведут асоциальный образ жизни и фактически не осуществляют уход (далее - одинокие и одиноко проживающие граждане трудоспособного возраста);

е) несовершеннолетним детям и детям-инвалидам, проживающим совместно с гражданами, указанными в подпунктах "а" - "д" настоящего пункта (далее - несовершеннолетние дети);

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

4.2. Граждане, проживающие совместно с лицами, ведущими асоциальный образ жизни, на социальное обслуживание на дому не принимаются.

4.3. Право на внеочередное предоставление социальных услуг в форме социального обслуживания на дому имеют инвалиды Великой Отечественной войны, участники Великой Отечественной войны и приравненные к ним лица.

4.4. Право на первоочередное предоставление социальных услуг в форме социального обслуживания на дому имеют:

а) ветераны Великой Отечественной войны, за исключением категорий граждан;

б) инвалиды первой группы;

в) одинокие граждане старше 80 лет.

## **5. Организация работы Отделения**

5.1. В Отделении предоставляются социальные услуги на временной или постоянной основе.

5.2. Отделение возглавляет заведующий отделением имеющий профильное образование, назначенный директором Центра.

5.3. Заведующий отделением:

- руководит деятельностью отделения, обеспечивая решение возложенных на отделение задач, и несет персональную ответственность за результаты его деятельности;

- разрабатывает должностные инструкции его работников и осуществляет контроль над их выполнением;

- проводит инструктаж по охране труда, противопожарной и антитеррористической безопасности, соблюдению правил санитарно-гигиенических норм;

- вносит предложения о поощрении работников отделения и применения к ним мер дисциплинарного взыскания;

- осуществляет планирование работы отделения ежегодно, ежеквартально, ежемесячно.

5.4.Обслуживание на дому граждан осуществляется социальными и медицинскими работниками, состоящими в штате Центра.

5.5.Периодичность посещения социальными и медицинскими работниками граждан, обслуживаемых на дому, определяется в зависимости от степени характера нуждаемости граждан в надомном обслуживании ( не менее 4 раза в неделю).

5.6.Результат посещения и факт оказания социальной услуги фиксируется социальным работником в дневнике социального и медицинского работника с указанием наименования услуги, объема и даты ее оказания и заверяется подписью клиента, по результату предоставления услуг составляется акт выполненных работ.

5.7.Территория обслуживания для социальных и медицинских работников и график их работы устанавливается заведующим отделением с учетом компактности проживания обслуживаемых лиц, характера транспортных связей, наличие в районе предприятий торговли и служб бытового обслуживания.

5.8.Директор Центра своим приказом в пределах средств, выделяемых на содержание Отделения, может увеличить норму обслуживания отдельным социальным и медицинским работникам без увеличения заработной платы в случае обслуживания социальным и медицинским работникам совместно проживающих граждан, в т.ч. супружеских пар, либо снизить норму обслуживания отдельным социальным и медицинским работникам граждан, объективно нуждающихся в дополнительных посещениях.

5.9.Центр вправе производить в случае необходимости, замену социального или медицинского работника, оказывающего клиенту услугу.

## **6. Условия и порядок оплаты социальных услуг**

6.1.Комплексные социальные услуги на дому предоставляются бесплатно ( за счет средств областного бюджета), за частичную плату ( на условиях софинансирования клиента) или полную плату.

6.2.Решение об условиях оказания социальных услуг в форме социального обслуживания на дому ( бесплатно, за плату или частичную плату) принимается на основании представленных получателем социальных услуг (законным представителем) документов, с учетом среднедушевого дохода получателя социальных услуг, величины прожиточного минимума, установленного в Нижегородской области, а также тарифов на комплексные социальные услуги (далее-тарифы)

6.3.Тарифы на комплексные социальные услуги устанавливаются Центром ежегодно.

6.4.Условия и порядок определения размеров платы за предоставление комплексной социально-медицинской услуги гражданам:

6.4.1.Бесплатно комплексная социально-медицинская услуга на дому оказывается:

а) гражданам, категории которых предусмотрены частями 1, 2 статьи 31 Федерального закона от 28 декабря 2013 года №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон);

б) одиноким и одиноко проживающим гражданам, имеющим на дату обращения среднедушевой доход в размере ниже или равном полуторной величине прожиточного минимума, установленного для пенсионеров Нижегородской области, либо не получающим доходов по религиозным убеждениям;

в) гражданам, проживающим в семьях, если среднедушевой доход семьи на дату обращения ниже или равен полуторной величине прожиточного минимума, установленного для пенсионеров Нижегородской области;

г) 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;

д) 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;

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

ж) гражданам из числа лиц, указанных в подпунктах «а» - «е» настоящего пункта, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций, вооруженных межнациональных (межэтнических) конфликтов.

6.4.2. Комплексная услуга "социально-медицинское обслуживание на дому" оказывается за частичную плату:

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

Указанные граждане или их представители производят оплату в размере 20 процентов от разницы между получаемым этими гражданами среднедушевым доходом и полуторной величиной прожиточного минимума, установленного для пенсионеров Нижегородской области, но не более 7 процентов от размера их среднедушевого дохода;

б) одиноко проживающим гражданам, имеющим на дату обращения среднедушевой доход в размере выше полуторной величины прожиточного минимума, установленной для пенсионеров Нижегородской области.

Указанные граждане или их представители производят оплату в размере 25 процентов от разницы между их среднедушевым доходом и полуторной величиной прожиточного минимума, установленного для пенсионеров Нижегородской области, но не более 10 процентов от размера их среднедушевого дохода;

в) гражданам, проживающим в семьях, если среднедушевой доход семьи на дату обращения составляет выше полуторной величины прожиточного

минимума, установленного для пенсионеров Нижегородской области.

Указанные граждане или их представители производят оплату в размере 30 процентов от разницы между среднедушевым доходом семьи и полуторной величиной прожиточного минимума, установленного для пенсионеров Нижегородской области, но не более 12 процентов среднедушевого дохода семьи;

г) гражданам, на жилой площади которых зарегистрированы иные лица, имеющим на дату обращения среднедушевой доход в размере свыше полуторной величины прожиточного минимума, установленного для пенсионеров Нижегородской области.

Указанные граждане или их представители производят оплату в размере 30 процентов от разницы между их среднедушевым доходом и полуторной величиной прожиточного минимума, установленного для пенсионеров Нижегородской области, но не более 12 процентов от их среднедушевого дохода;

д) одиноким и одиноко проживающим гражданам трудоспособного возраста, имеющим на дату обращения среднедушевой доход в размере свыше полуторной величины прожиточного минимума, установленного для трудоспособного населения Нижегородской области.

Указанные граждане или их представители производят оплату в размере 30 процентов от разницы между полуторной величиной прожиточного минимума, установленного для трудоспособного населения Нижегородской области, но не более 12 процентов от их среднедушевого дохода.

6.4.3. Комплексная услуга "социально-медицинское обслуживание на дому" оказывается за полную плату:

а) одиноким гражданам, у которых на дату обращения размер начисленной платы (без учета льгот) равен или превышает размер тарифа, установленного в Центре.

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

б) одиноко проживающим гражданам, у которых на дату обращения размер начисленной платы (без учета льгот) равен или превышает размер тарифа, установленного в Центре.

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

в) гражданам, проживающим в семьях, у которых на дату обращения размер начисленной платы (без учета льгот) равен или превышает размер тарифа, установленного в Центре.

Указанные граждане или их законные представители производят оплату в соответствии с тарифами, но не более от 12 процентов среднедушевого дохода семьи;

г) гражданам, на жилой площади которых зарегистрированы иные лица, у которых на дату обращения размер начисленной платы (без учета льгот)

равен или превышает размер тарифа, установленного в Центре.

Указанные граждане или их законные представители производят оплату в соответствии с тарифами, но не более 12 процентов от их среднедушевого дохода;

д) одиноким и одиноко проживающим гражданам трудоспособного возраста, у которых на дату обращения размер начисленной платы (без учета льгот) равен или превышает размер тарифа, установленного в Центре.

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

6.5. В случае приостановления социального обслуживания на дому на срок не более одного календарного месяца социальное обслуживание на дому получателя социальных услуг возобновляется на прежних условиях оплаты услуг, кроме случая, когда производился плановый перерасчет платы за услуги.

6.6. Условия оказания социальных услуг (бесплатно, за частичную или полную плату) и плата за комплексные социальные услуги на дому пересматриваются поставщиком социальных услуг два раза в год в сроки, устанавливаемые министерством социальной политики Нижегородской области.

6.7. Размер ежемесячной платы за предоставление комплексных социальных услуг в форме социального обслуживания на дому гражданам в Нижегородской области не может превышать 50 процентов разницы между величиной среднедушевого дохода получателя социальных услуг, рассчитываемого в соответствии с Правилами определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 18 октября 2014 года №1075 (далее - Правила), и предельной величиной среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно.

6.8. Размеры ежемесячной платы за предоставление комплексных социальных услуг устанавливаются в соответствии с Законом Нижегородской области.

6.9. При наличии у получателей социальных услуг права на льготы по оплате комплексных социальных услуг на дому по нескольким основаниям им предоставляются льготы по оплате только по одному основанию которая выгодна пенсионеру.

6.10. В случае временного прекращения предоставления социальной услуги в форме социального обслуживания на дому по причине отъезда, лечения в стационарных лечебных учреждениях или выбытия получателя социальной услуги из государственного учреждения производится перерасчет размера ежемесячной платы.

Излишне уплаченные суммы возвращаются получателю социальной услуги.

6.11. Взимание платы за предоставление социальной услуги производится в соответствии с договором о предоставлении социальной услуги, заключенным между Центром, являющимся поставщиком социальной услуги, и получателем социальной услуги или его законным представителем (далее -

договор о предоставлении социальных услуг).

6.12. Взимание платы за предоставление социальной услуги в форме социального обслуживания на дому осуществляется по выбору получателя социальной услуги или его законного представителя:

а) путем внесения наличных денежных средств получателем социальной услуги лично или его законным представителем в кассу Центра, являющегося поставщиком социальных услуг, или материально ответственному работнику Центра, являющегося поставщиком социальной услуги, с выдачей подтверждающего оплату социальных услуг документа, оформленного на бланке строгой отчетности;

б) безналичным расчетом на лицевой счет для учета операций со средствами, полученными от приносящей доход деятельности Центра, являющегося поставщиком социальных услуг, открытым в порядке, установленном действующим законодательством.

6.13. Плата за предоставление социальной услуги взимается ежемесячно, не позднее 5-го числа месяца, следующего за месяцем, в котором были предоставлены социальные услуги, либо одновременно с выплатой получателем социальной услуги причитающейся им части пенсии.

6.14. Периодичность изменения размера платы за предоставление социальных услуг устанавливается министерством социальной политики Нижегородской области.

При изменении размера платы за предоставление социальных услуг учитываются следующие обстоятельства:

а) изменение среднедушевого дохода получателя комплексной социальной услуги;

б) изменение тарифа на социальную услугу;

в) изменение вида предоставляемой социальной услуги;

г) изменение предельной величиной среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно.

6.15. В рамках длящихся правоотношений для получателей социальных услуг, право у которых на получение социальных услуг возникло до дня вступления в силу Федерального закона, порядок и условия предоставления этим лицам соответствующих социальных услуг по выбору получателя социальных услуг определяются:

а) порядками предоставления социальных услуг, утвержденными постановлениями Правительства Нижегородской области от 25 августа 2006 года №277 «О порядке деятельности государственных бюджетных учреждений Нижегородской области «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов»;

6.16. Право принимать решения по временному снижению размеров оплаты, исходя из конкретной социально-экономической ситуации получателя социальных услуг, имеет Комиссия органа, уполномоченного на признание граждан нуждающимися в социальном обслуживании.

## **7. Приостановление и прекращение предоставления комплексной социальной услуги в Отделении**

7.1. Основаниями для приостановления предоставления социального обслуживания на дому в Отделении являются:

- личное заявление получателя социальных услуг;
- временное отсутствие получателя социальных услуг по месту предоставления комплексной социально-медицинской услуги;
- временное проживание у получателя социальных услуг родственников, не достигших возраста старше 60 лет и обязанных в соответствии с действующим законодательством осуществлять за ними уход;
- временный уход за получателем социальных услуг близкими родственниками по письменному заявлению.

Приостановление предоставления социальных услуг на дому оформляется распорядительным актом поставщика социальных услуг.

7.2. В случае приостановления социального обслуживания получателя социальных услуг на дому в связи с помещением его в стационарное лечебное учреждение, либо отъездом на санаторно-курортное лечение, либо отъездом к родственникам или другими уважительными причинами на срок не более одного календарного месяца предоставление комплексной социальной услуги на дому возобновляется на прежних условиях оплаты услуг, кроме случая, когда производился плановый перерасчет платы за услуги.

7.3. Договор о социальном обслуживании на дому может быть расторгнут по взаимному письменному согласию поставщика социальных услуг и получателя социальных услуг либо в одностороннем порядке в случаях:

- окончания срока социального обслуживания на дому в соответствии с индивидуальной программой и (или) истечения срока договора;
- направление получателя социальных услуг в стационарное учреждение социального обслуживания на срок более 1 месяца;
- невыполнения поставщиком социальных услуг или получателем социальных услуг обязательств, предусмотренных договором;
- решения суда о признании получателя социальных услуг безвестно отсутствующим или умершим;
- осуждения получателя социальных услуг к отбыванию наказания в виде лишения свободы;
- смерти получателя социальных услуг;
- смены места жительства получателя социальных услуг;
- ликвидации поставщика социальных услуг;
- выявления у получателя социальных услуг заболевания, являющегося противопоказанием для соответствующей формы социального обслуживания.
- выявление недостоверных данных, представленных получателем социальных услуг при приеме на обслуживание;

7.4. Прекращение предоставления социальных услуг на дому оформляется распорядительным актом поставщика социальных услуг.



7.5. Решение об отказе получателю социальных услуг в предоставлении социальных услуг или снятии получателя социальных услуг с обслуживания может быть обжаловано в министерстве социальной политики Нижегородской области или в судебном порядке

## **8. Права и обязанности сторон.**

8.1. При получении комплексной социально-медицинской услуги на дому граждане (семьи), либо их законные представители имеют право на:

- получение информации о своих правах, обязанностях, видах предоставляемых социальных услуг и условиях их предоставления;
- выбор видов социальных услуг, условий получения социальных услуг, а также на отказ от предоставления социальных услуг;
- получение социальной услуги в полном объеме, надлежащего качества в соответствии с условиями договора;
- обеспечение конфиденциальности информации, предоставляемой в целях получения социальной услуги;
- защиту своих прав и законных интересов, в том числе в судебном порядке;
- получение социальных услуг сверх установленного перечня социальных услуг, предоставляемых в рамках государственного задания на платной основе;
- уважительное и гуманное отношение со стороны социальных и медицинских работников;

8.2. Граждане (семьи), получающие комплексные социальные услуги на дому (либо их законные представители), обязаны:

- предоставлять в соответствии с нормативными правовыми актами сведения, необходимые для решения вопроса о предоставлении социальных услуг;
- своевременно информировать работников, заведующих отделениями об изменении жизненной ситуации, влияющей на получение социальных услуг;
- воздержаться от угроз, грубости, оскорбительных выражений, нецензурной речи, предъявление неправомерных и незаслуженных обвинений в адрес социальных и медицинских работников.

8.3. Работники отделения, осуществляющие профессиональную деятельность по предоставлению комплексной социальной услуги на дому, имеют право:

- защиту профессиональной чести, достоинства и деловой репутации, в том числе в судебном порядке;
- соблюдение норм труда и отдыха;
- оплату труда в соответствии с квалификацией, сложностью, количеством и качеством выполненной работы;
- профессиональную подготовку и повышение квалификации;
- денежное возмещение жилищно-коммунальных расходов, на обеспечение спецодеждой, спец. инвентарем, затрат на проезд в соответствии с законодательством;

- запрашивать в органы государственной власти и органы местного самоуправления, учреждения и организации всех форм собственности информацию по вопросам обеспечения социальной защиты прав граждан, нуждающихся в получении комплексной социальной услуги на дому, а также информацию, необходимую для разработки и реализации программ, по их социальной поддержке;

- обращаться к другим отделениям Центра, если интересы клиентов отделения требуют участия их специалистов в реализации социальных программ, разрешении трудной жизненной ситуации;

Обращения специалистов отделения за сведениями, в том числе полученными от клиентов Центра и их семей по данным вопросам являются обязательными для исполнения другими отделениями Центра;

8.4. Социальные и медицинские работники обязаны руководствоваться в своей деятельности положениями настоящего Федерального закона, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации.

8.5. Социальные и медицинские работники, виновные в разглашении информации о получателях социальных услуг без их письменного согласия несут ответственность в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

8.6. За недобросовестное исполнение своих обязанностей, требований внутреннего распорядка, невыполнение требований об охране труда, несоблюдение трудовой дисциплины социальные и медицинские работники несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

8.7. Сведения личного характера, ставшие известными работникам отделения при оказании социальных услуг, составляют профессиональную тайну. Работники отделения, виновные в разглашении профессиональной тайны, несут ответственность в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

8.8. Информация, полученная специалистами отделения в результате своей деятельности, подлежит обработке в порядке, предусмотренном Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных»

## **9. Контроль за деятельностью Отделения**

9.1. Общий контроль за деятельностью отделения осуществляет директор Центра.

9.2. Контроль за деятельностью работников отделения осуществляет заведующий отделением, назначенный приказом директора Центра, в рамках своей компетенции.

9.2.1. В соответствии с возложенными задачами заведующий отделением осуществляет следующие функции:

- контроль за своевременным и качественным выполнением сотрудниками отделения порученных им работ;
- проведение анализа эффективности деятельности отделения;

- своевременное предоставление материалов для анализа системы качества со стороны руководства Центра.

9.3. Контроль за предоставлением социальных услуг отделением осуществляется:

- взаимопроверками между отделениями;
- внутренним контролем;
- внешним контролем.

9.4. Претензии и споры, возникшие между обслуживаемыми и Центром, разрешаются по соглашению сторон. В случае не достижения соглашения, спор передается на разрешение в конфликтную комиссию.

## **10. Заключительные положения**

10.1. Настоящее положение вступает в силу с момента его подписания. Изменения и дополнения в настоящее Положение утверждаются директором и оформляются в качестве дополнений к настоящему Положению.

10.2. В случае внесения изменений, если один из пунктов настоящего положения становится недействительным и это не затрагивает остальные пункты Положения, то недействительный пункт заменяется новым, допустимым в правовом отношении.

10.3. Упразднение и реорганизация отделения осуществляется приказом директора Центра на основании решения Учреждения.

10.4. При упразднении и реорганизации отделения в соответствии с действующим законодательством обеспечивается соблюдение прав и законных интересов работников.