

УТВЕРЖДЕНО  
приказом ГКУ СО КК  
«Отраденский КЦРИ»  
от 09.01.2023 № 31

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**социально – медицинского отделения**

**1. Общие положения**

1.1. Социально–медицинское отделение является структурным подразделением государственного казенного учреждения социального обслуживания Краснодарского края «Отраденский комплексный центр реабилитации инвалидов», предназначено для оказания социальных услуг инвалидам, детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями, детям в возрасте от 0 до 3 лет, нуждающимся в получении услуг ранней помощи, а также семьям, в которых они воспитываются в полустационарной форме (кратковременное пребывание) социального обслуживания.

1.2. Социально-медицинское отделение осуществляет свою деятельность в пределах, определяемых законодательством РФ, Уставом учреждения, настоящим положением.

**2. Цели и основные задачи деятельности социально-медицинского отделения**

2.1. Цель деятельности социально-медицинского отделения - призвано способствовать социальному обслуживанию инвалидов, детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями и ограничениями жизнедеятельности, их интеграции в общество, осуществляет социальное обслуживание получателей услуг, включая раннюю помощь, социальную реабилитацию и абилитацию.

2.2. Основные задачи отделения:

оказание социально-медицинских услуг, направленных на обеспечение доступной и своевременной социально-бытовой и социально-медицинской помощи;

организация социального патронажа семей детей-инвалидов, состоящих на социальном обслуживании в отделении;

обеспечение выполнения указанных планов и координации в этих целях совместных действий медицинских, образовательных, социальных, физкультурно-оздоровительных, спортивных и иных учреждений способствующих комплексной реабилитации инвалидов, детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями, детей в возрасте от 0 до 3 лет;

проведение мероприятий по профилактике инвалидности детей с ограниченными возможностями, проживающих на территории Отраденского района;

предоставление семьям с детьми-инвалидами реабилитационного оборудования, средств индивидуальной реабилитации для проведения занятий в домашних условиях.

### **3. Организация деятельности социально-медицинского отделения**

В состав социально-медицинского отделения входят специалисты:

3.1. Заведующий отделением - осуществляет общее руководство отделением и несет ответственность за выполнение возложенных на отделение задач, организацию и планирование работы.

3.2. Специалисты по социальной работе - осуществляют изучение условий жизни и микросреды инвалидов, детей-инвалидов, ведут учет инвалидов и семей, имеющих детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями и нуждающихся в той или иной социальной поддержке, проводят занятия с использованием аппаратно – программного комплекса БОС «Тонус».

3.3. Инструктор по лечебной физкультуре - осуществляет изучение индивидуальных возрастных и психофизических особенностей, потребностей детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями разрабатывает и проводит занятия по лечебной физической культуре.

### **4. Основные функции социально-медицинского отделения**

4.1. Разработка и поэтапная реализация на основании индивидуальной программы реабилитации и абилитации, разработанной учреждениями медико-социальной экспертизы, социально-медицинских мероприятий индивидуальной программы предоставления социальных услуг, выданной ГКУ КК - УСЗН в Отраденском районе, по их реализации в полустационарной форме (кратковременное пребывание) в условиях отделения;

4.2. Взаимодействие с органами и учреждениями здравоохранения в вопросах проведения социально-медицинской реабилитации инвалидов, детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями, детей в возрасте от 0 до 3 лет;

4.3. Проведение патронажа инвалидов, детей-инвалидов и их семей;

4.4. Взаимодействие с родителями для достижения непрерывности мероприятий и социальной адаптации ребенка-инвалида, ребенка с ограниченными возможностями и семьи, осуществления их обучения основам социально-медицинских и медико-психологических знаний, навыков и умений проведения реабилитационных мероприятий в домашних условиях;

4.5. Содействие в обеспечении инвалидов, детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья необходимыми вспомогательными техническими средствами реабилитации;

4.6. Применение как традиционных, так и новых эффективных методик, технологий реабилитации;

4.7. Разработка и реализация мероприятий по формированию здорового образа жизни инвалидов, детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями, а также семей, в которых они воспитываются;

4.8. Осуществление реабилитационных лечебно-оздоровительных мероприятий;

4.9. Проведение мониторинга и анализа реабилитационной деятельности отделения;

4.10. Организация добровольного участия в лечебном процессе с применением средств, адаптированных для инвалидов, детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями, детей в возрасте от 0 до 3 лет с учетом состояния здоровья и желаний в соответствии с медицинским заключением;

4.11. Проведение социальной диагностики и восстановительного лечения инвалидов, с использованием аппаратно-программного комплекса БОС «Тонус»;

4.12. Оказание услуг по немедикаментозной терапии (лечебной физической культуре), направленных на компенсацию или восстановление утраченных функций;

4.13. Консультирование инвалидов, семей воспитывающих детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями, детей в возрасте от 0 до 3 лет по социально-медицинским вопросам (гигиена питания и жилища, избавление от вредных привычек и др.), санитарно - просветительская работа.

## **5. Условия приема, обслуживания и снятия с обслуживания инвалидов, детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями, детей в возрасте от 0 до 3 лет**

5.1. Социальное обслуживание предоставляется:

инвалидам трудоспособного возраста (от 18 лет до 55 лет – женщины, от 18 лет до 60 лет – мужчины), детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями, детям в возрасте от 0 до 3 лет, нуждающимся в получении услуг ранней помощи, а также семьям, в которых они воспитываются, нуждающимся в социальном обслуживании, в социальной реабилитации в соответствии с индивидуальными программами реабилитации или абилитации инвалидов (далее - ИПРА), разработанными федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы;

Прием граждан на социальное обслуживание осуществляется в соответствии с протоколом решения комиссии государственного казенного учреждения Краснодарского края - управления социальной защиты населения в

Отрадненском районе по признанию нуждающимися инвалидов, детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями, а так же семей, в которых они воспитываются.

5.2. Постановка на социальное обслуживание, зачисление на курс реабилитации инвалидов, детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями, детей в возрасте от 0 до 3 лет, снятие с социального обслуживания оформляется приказом учреждения на основании документов перечисленных приложением №5, приказа министерства социального развития и семейной политики Краснодарского края от 22.12.2014 года №1042 «Об утверждении порядка предоставления социальных и реабилитационных услуг в стационарной и полустационарной формах социального обслуживания инвалидов», приложением №4, приказа министерства социального развития и семейной политики Краснодарского края от 22.12.2014 года №1042 «Об утверждении порядка предоставления социальных услуг в стационарной и полустационарной формах социального обслуживания детям и подросткам с ограниченными возможностями, детям-инвалидам, а так же семьям, в которых они воспитываются».

5.3. Противопоказаниями для постановки на социальное обслуживание и курс социальной реабилитации в Учреждении являются:

- все заболевания в острой стадии и хронические заболевания в стадии декомпенсации;
- кахексии любого происхождения;
- инфекционные и венерические заболевания в острой или заразной стадии;
- гнойно – некротические заболевания;
- все формы туберкулеза в активной стадии;
- психические заболевания, эпилепсия с частыми (более одного раза в месяц) приступами и изменениями личности;
- все виды наркомании, токсикомании и алкоголизма (исключая состояния стойкой ремиссии);
- злокачественные новообразования в активной фазе;
- наличие показаний к оперативному вмешательству или применению других специальных методов лечения;
- заболевания, препятствующие применению комплекса мероприятий по социальной реабилитации, необходимого при имеющихся функциональных нарушениях;
- педикулез.

Не принимаются на социальное обслуживание граждане, находящиеся в состоянии алкогольного, наркотического опьянения.

5.4. На каждого поступающего в учреждение инвалида, ребенка-инвалида, ребенка с ограниченными возможностями, ребенка в возрасте от 0 до 3 лет заводится личное дело.

5.5. Сроки социального обслуживания получателей услуг, нуждающихся в социальной реабилитации, определяются индивидуальными программами предоставления социальных услуг.

Продолжительность курса реабилитации составляет 24 дня. Социальное обслуживание детей в возрасте от 0 до 3 лет, нуждающихся в получении услуг ранней помощи, осуществляется в течение 6 месяцев. Необходимость продления или повторного прохождения курса реабилитации устанавливается индивидуально при наличии обоснованных рекомендаций реабилитационного консилиума учреждения. При этом, Учреждение направляет в трехдневный срок в министерство труда и социального развития Краснодарского края информацию о получателях социальных услуг, которым выданы рекомендации для продления или повторного прохождения курсовой реабилитации.

По завершению курса социальной реабилитации получателям социальных услуг или их законным представителям выдаются выписки о результатах реализованных мероприятий социальной реабилитации с необходимыми рекомендациями.

5.6. Социально-медицинское отделение вправе в качестве не основной деятельности при условии ее соответствия целям, предусмотренным Уставом Учреждения и положением об учреждении осуществлять за плату виды деятельности, не являющиеся основными видами деятельности, лишь постольку, поскольку это служит достижению целей, ради которых оно создано, и соответствующие этим целям.

Доходы от приносящей доход деятельности отделения, в том числе от платных услуг, оказанных отделением, зачисляются в доход краевого бюджета.

5.7. Изменение условий получения социальных услуг в социально-медицинском отделении осуществляется на основании решения реабилитационного консилиума и заявления инвалида, законного представителя ребенка-инвалида, ребенка с ограниченными возможностями

## **6. Права и обязанности специалистов социально-медицинского отделения**

6.1. Специалисты социально-медицинского отделения имеют право:

запрашивать в установленном порядке от государственных органов, организаций, граждан, общественных объединений материалы и информацию, необходимую для реализации социально-медицинских мероприятий индивидуального плана реабилитации и абилитации инвалидов, детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями, детей в возрасте от 0 до 3 лет;

вносить на рассмотрение директора предложения по совершенствованию работы социально-медицинского отделения, использованию оптимальных форм и методов работы с инвалидами, детьми-инвалидами, детьми с ограниченными возможностями, детьми в возрасте от 0 до 3 лет;

проводить индивидуальные и групповые занятия с инвалидами, детьми-инвалидами, детьми с ограниченными возможностями, детьми

в возрасте от 0 до 3 лет;

обращаться к работникам, администрации учреждения, для координации реабилитационной работы с инвалидами, детьми-инвалидами, детьми с ограниченными возможностями, детьми в возрасте от 0 до 3 лет;

требовать от инвалидов, детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями бережного отношения имуществу учреждения;

требовать соблюдения инвалидами, детьми-инвалидами, детьми с ограниченными возможностями правил внутреннего распорядка, соблюдения ими техники безопасности, противопожарной безопасности;

обобщать и распространять опыт своей работы, выпускать буклеты, методические разработки, рекомендации и т.д.

6.2. Специалисты социально-медицинского отделения обязаны:

рассматривать вопросы и принимать решения строго в рамках своей профессиональной компетенции;

принимать решения и вести работу в формах, исключающих возможность нанесения вреда здоровью, чести и достоинству инвалидов, детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями, детей в возрасте от 0 до 3 лет;

сохранять конфиденциальность информации, полученной от получателей социальных услуг, руководства и других источников;

соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требований по охране труда и пожарной безопасности.

6.3. Специалисты социально-медицинского отделения несут ответственность:

за время нахождения инвалидов, детей-детей, детей с ограниченными возможностями, детей в возрасте от 0 до 3 лет в учреждении за их жизнь, здоровье, обеспечение и защиту их прав и интересов;

неисполнение или ненадлежащее исполнение своих должностных обязанностей;

сохранность реабилитационного оборудования и инвентаря;

за качественное оказание социальных услуг получателям социальных услуг;

за сохранение конфиденциальности полученных данных;

за надлежащее ведение документации, обеспечение ее сохранности;

за соблюдение правил внутреннего распорядка, требований по охране труда и пожарной безопасности.

за нарушение трудового распорядка и исполнительской дисциплины.