**УТВЕРЖДАЮ::**

**Директор ГБСУСОССЗН «Шебекинский дом-интернат для престарелых и инвалидов»**

**Бугаков П.А.**

«29» декабря 2020 г.

**Положение**

**о работе отделения восстановления социальных коммуникаций**

**ГБСУСОССЗН «Шебекинский дом-интернат для престарелых и инвалидов»**

**1. Правила организации деятельности**

**отделения восстановления социальных коммуникаций**

1.1. Настоящее Положение определяет порядок организации деятельности отделения восстановления социальных коммуникаций дома-интерната для престарелых и инвалидов (далее – Отделение) на базе ГБСУСОССЗН «Шебекинский дом-интернат для престарелых и инвалидов».

1.2. Отделение предназначено для предоставления социально-реабилитационных услуг с обеспечением временного проживания.

1.3. Гражданами, имеющими право на получение путевки для получения социально-реабилитационных услуг в Отделении, являются трудоспособные граждане, временно утратившие трудоспособность, и инвалиды, получившие группу инвалидности впервые, постоянно проживающие на территории Белгородской области (далее - граждане).

1.4. В отделение направляются граждане, прошедшие полный курс медицинской реабилитации, при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала).

1.5. Социальная реабилитация осуществляется независимо от сроков заболевания, при условии стабильности клинического состояния гражданина и наличия перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала), когда риск развития осложнений не превышает перспективу восстановления функций при отсутствии противопоказаний к проведению отдельных методов реабилитации на основании установленного реабилитационного диагноза.

1.6. Предоставление социально-реабилитационных услуг осуществляется в соответствии с профилем заболевания для определения индивидуальной программы реабилитации гражданина, осуществления текущего, в том числе медицинского наблюдения и проведения комплекса реабилитационных мероприятий.

1.7. Отделение осуществляет следующие функции:

* оценка клинического состояния граждан с соматическими заболеваниями;
* оценка функциональных резервов организма, постуральной и двигательной функции, способности к передвижению, толерантности к физической нагрузке, функции вегетативной нервной системы, психоэмоционального состояния и коммуникаций гражданина;
* оценка риска развития осложнений, связанных с основным заболеванием и реабилитационными мероприятиями;
* оценка нарушений бытовых и профессиональных навыков, ограничения активности и участия в значимых для гражданина событиях частной и общественной жизни, факторов окружающей среды, влияющих на исход реабилитационного процесса;
* определение перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала);
* составление индивидуальной программы социальной реабилитации;
* профилактика осложнений;
* проведение реабилитационных мероприятий;
* определение методов контроля эффективности реабилитационного процесса;
* определение реабилитационного прогноза и обоснование совместно с ОГБУ «Многопрофильный центр развития» и врачами семейной практики направления гражданина на следующий этап реабилитации или выписки домой;
* совместно с врачами семейной практики организация направления граждан в отделения по профилю оказываемой помощи в случае наличия медицинских показаний в связи с ухудшением состояния гражданина, находящегося на реабилитации;
* внедрение в практику работы современных достижений в области социально-медицинской реабилитации и проведение анализа эффективности их применения;
* осуществление преемственности и взаимосвязи с медицинскими организациями и учреждениями социальной защиты населения;
* осуществление консультативной и организационно-методической помощи по вопросам медицинской реабилитации;
* обучение родственников основам ухода и проведения реабилитационных мероприятий в домашних условиях;
* иные функции в соответствии с законодательством Российской Федерации.

1.8. Реабилитационные мероприятия в Отделении проводятся в специально оборудованных помещениях: в кабинетах лечебной физкультуры, физиотерапии, механотерапии, бесконтактного гидромассажа, спелеотерапии, психотерапии, тренажерном зале, фитобаре.

1.9. Социально-реабилитационные мероприятия реализуются при взаимодействии специалистов полипрофессиональной бригады, в состав которой входят: врач-специалист по профилю оказываемой помощи (по показаниям), инструктор по лечебной физкультуре, старшая медицинская сестра, медицинская сестра по физиотерапии, медицинская сестра по массажу (по показаниям), психолог, специалист по социальной работе.

Специалисты, входящие в состав полипрофессиональной бригады социально-медицинской реабилитации, должны пройти подготовку по программе повышения квалификации по вопросам организации и методам комплексной реабилитации и абилитации.

1.10. Центром медицинской реабилитации ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» при направлении гражданина в Отделение на социальную реабилитацию оформляется выписка из медицинской карты с указанием результатов клинических, лабораторных и инструментальных исследований, исследования уровня функциональных нарушений и степени приспособления к факторам окружающей среды, этапа реабилитации, факторов риска, факторов, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий, эффективности проведенного лечения, рекомендаций, реабилитационного прогноза, целей реабилитации.

**2. Постановка граждан в очередь и выдача путевок**

**на предоставление социально-реабилитационных услуг в Отделении**

2.1. Путевками в Отделение обеспечиваются граждане, указанные в пункте 1.3 настоящего Положения, состоящие на учете граждан, нуждающихся в предоставлении социально-реабилитационных услуг в Отделении.

2.2. Основанием для рассмотрения выдачи путевки на социальную реабилитацию в Отделении является выписка из медицинской карты и заявление (в соответствии с приложением № 1), поданное лично или в рамках межведомственного взаимодействия с учреждениями здравоохранения.

2.3. На основании заявления гражданина и выписки из медицинской карты заместитель начальника отдела по работе с пожилыми гражданами и инвалидами управления социальной защиты населения Белгородской области осуществляет постановку граждан на учет для получения социально-реабилитационных услуг в Отделении, а также ведет учет выданных путевок.

2.4. Оформление путевок осуществляется на основании сводного списка согласно дате постановки на учет.

Оформленные путевки и выписки из медицинских карт направляются в Отделение в электронном виде по защищенному каналу связи У1Р№1 с последующей передачей оригиналов. При необходимости, по желанию гражданина, путевка может быть передана гражданину лично.

Отделением ведется учет путевок граждан, поступивших в Отделение.

2.5. Социально-реабилитационные услуги в Отделении предоставляются на основании заявления гражданина, к которому прилагаются следующие документы:

* копия документа, удостоверяющего личность;
* сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета (копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования или страхового свидетельства государственного пенсионного страхования или документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, в том числе в форме электронного документа);
* выписка из медицинской карты (истории болезни) с указанием результатов клинических, лабораторных и инструментальных исследований, исследования уровня функциональных нарушений и степени приспособления к факторам окружающей среды, этапа реабилитации, факторов риска, факторов, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий, эффективности проведенного лечения, рекомендаций, реабилитационного прогноза, целей реабилитации.

При обращении заявитель предъявляет оригиналы указанных документов.

2.6. Предоставление социально-реабилитационных услуг в Отделении до 3-х месяцев бесплатно.

2.7. Трудоспособные граждане, временно утратившие трудоспособность, и инвалиды, получившие группу инвалидности впервые, прошедшие социальную реабилитацию в Отделении, направляются в ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации» для проведения оценки результатов проведенных реабилитационных мероприятий и, в случае нуждаемости, определения дальнейшего реабилитационного маршрута. Услуги предоставляются бесплатно не более 5 календарных дней.

2.8. По итогам прохождения социальной реабилитации в Отделении и ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации» гражданину выдается выписка с рекомендациями.

**Приложение № 1**

**к Положению о работе отделения**

**восстановления социальных коммуникаций**

Первому заместителю начальника департамента

здравоохранения и социальной защиты населения

области - начальнику управления социальной

защиты населения области

Батановой Е.П.

фамилия, имя, отчество

дата рождения

проживающей (его) по адресу:

телефон ,

заявление

Прошу поставить на учет и при подходе очередности предоставить путевку в отделение восстановления социальных коммуникаций ГБСУСОССЗН «Шебекинский дом-интернат для престарелых и инвалидов» для получения социально-реабилитационных услуг.

Согласен (-на) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку и использование указанных мной персональных данных.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (-а).

Настоящее заявление действует на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных: на основании заявления субъекта персональных данных.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

дата подпись

**Приложение № 2**

**к Положению о работе отделения**

**восстановления социальных коммуникаций**

**Путевка**

**на предоставление социально-реабилитационных услуг**

**в отделении восстановления социальных коммуникаций**

Паспорт:

Кем выдан:

Дата выдачи:

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ года

**ПУТЕВКА №\_\_\_\_**

для зачисления в

(наименование бюджетного стационарного учреждения)

Ф.И.О.:

Год рождения:

Место жительства:

Порядковый номер в регистраци-онном журнале:

Путевка действительна в течение месяца

(должность уполномоченного лица)

(Ф.И.О.)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ года

**КОРЕШОК ПУТЕВКИ №\_\_\_\_**

для зачисления в

(наименование бюджетного стационарного учреждения)

Ф.И.О.:

Год рождения:

Место жительства:

Порядковый номер в регистраци-онном журнале:

Путевка действительна в течение месяца

(должность уполномоченного лица)

(Ф.И.О.)

**Подтверждение о прибытии в бюджетную организацию, предоставляющую услуги в отделении восстановления социальных коммуникаций**

Ф.И.О.:

прибыл (а) в

(наименование бюджетного стационарной учреждения социального обслуживания)

Зачислен (а) в отделение восстановления социальных коммуникаций

№ договора

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ года

Директор \_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)

Главный

бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)