|  |
| --- |
| **ГАУСО СО "КЦСОН Кировского района города Екатеринбурга"** |
| **Наименование структурного подразделения:** | **Отделение социального обслуживания на дому** |
| **Название документа:** | **Инструкция****Сопровождение клиента в страховую медицинскую компанию** |
| **Утвержден:** |  |
| **Дата утверждения:** |  |
| **Разработчик:** | *Должность*  | *ФИО* | *подпись* |
| Заместитель директора  | С.В. Удинцева |  |
| Заведующая отделением ОСО на дому | Е.А. Киселева |  |
| **Согласовано:** |  |  |  |
|  |  |  |
| **Дата согласования:** |  |  |  |
| **Ответственный за исполнение:** |  |  |  |
| **Дата введения в действие:** |  |  |  |

**г. Екатеринбург, 2022 год**

**Инструкция**

**Название:** Сопровождение клиента в страховую медицинскую компанию.

1. **Цель:** получение полиса обязательного медицинского страхования.
2. **Область применения:** Отделение социального обслуживания на дому.
3. **Ответственность:** социальный работник.
4. **Общие сведения:** социальный работник должен иметь профессиональную подготовку и соответствовать квалификационным требованиям, установленным для соответствующей профессии, специальности.
5. **Оснащение:** не требуется.

При предоставлении социальной услуги мобильной бригадой может использоваться легковой автотранспорт.

1. **Основная часть:**
* Помочь клиенту собрать необходимые для выполнения услуги документы - паспорт, СНИЛС;
* Оказать помощь клиенту в одевании, обувании;
* Сопроводить клиента в страховую медицинскую компанию, оказав помощь при посадке в салон транспортного средства и высадке из него, во время движения транспортного средства;
* Сопроводить клиента в кабинет специалиста страховой медицинской организации, подождать выхода клиента из кабинета;
* Сопроводить клиента домой из страховой медицинской компании, оказав помощь при посадке в салон транспортного средства и высадке из него, во время движения транспортного средства;
* В дату, назначенную специалистом страховой медицинской компании, обратиться в организацию за готовым полисом ОМС, осуществив посреднические действия в интересах клиента;
* Доставить полис ОМС клиенту на дом.

**Особые указания:**

- Услуга осуществляется в пределах муниципального образования по месту проживания (пребывания) клиента.

- Услуга предоставляется по мере возникновения потребности.

- Посещение одной организации для одного клиента - 1 услуга.

1. **Область и способы проверки выполнения**: результатом выполнения услуги является получение клиентом полиса обязательного медицинского страхования.

**Нормативные ссылки:**

* Федеральный закон от 28 декабря 2013г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».
* Постановление Правительства Свердловской области от 18 декабря 2014 г. N 1149-ПП «Об утверждении порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Свердловской области и признании утратившими силу отдельных постановлений Правительства Свердловской области»
* Приказ Министерства социальной политики Свердловской области от 11.08.2015 № 482 «Об утверждении стандартов социальных услуг» со всеми изменениями и дополнениями.

**Распределение данной инструкции**

Экземпляр Должность

Оригинал

Копия

**Ответственные исполнители ознакомлены и обязуются исполнять:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия | Подпись | Дата |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |