|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **АНО СОН «ОНИКС» г. Новоуральск** | | | | | |
| **Название документа:** | Стандарт операционной процедуры  «Сопровождение получателя на мероприятие» | | | | |
| **Утвержден** (должность,ФИО): | Директор | | | **Дата утверждения:** | |
| **Разработчик:** | ***Должность*** | ***ФИО*** | ***Подпись*** | | ***Дата*** |
| Заведующий отделением | Сажина Т.В. |  | |  |
|  |  |  | |  |
| **Согласовано:** |  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| **Ответственный за исполнение:** |  |  |  | |  |
| **Дата введения  в действие:** |  | **Место размещения документа**  *рабочее место заведующего отделением, заместителя директора, вид размещения –доступ только для сотрудников* | | | |

**г. Новоуральск, 2022 год**

**Стандарт операционной процедуры**

**Название процедуры:** «Сопровождение получателя на мероприятие»

1. **Цель:** организация досуга
2. **Область применения:** отделение социального обслуживания на дому граждан пожилого и возраста и инвалидов
3. **Ответственность:** социальный работник, заведующий отделением.
4. **Определение/общие сведения:** услуга носит заявительный характер, оказывается по желанию получателя социальных услуг. Социальный работник сопровождает получателя социальных услуг при посещении мероприятий в организации культурно-массового досуга и обратно путем самостоятельного передвижения, либо на общественном транспорте, такси, социальном такси в рабочее время социального работника. Заранее оговаривается с получателем время встречи, учитывая способ передвижения.
5. **Ресурсы/оснащение:** транспортное средство, социальное такси; вспомогательные технические средства реабилитации (кресло-коляска, ходунки, трость).
6. **Основная часть процедуры:**

* Социальный работник приходит к получателю в назначенное время. При необходимости помогает клиенту одеться, обуться, спуститься по лестнице (в лифте), оказывая необходимую поддержку.
* Сопровождение маломобильного гражданина, имеющего стойкие нарушения функций зрения, слуха и самостоятельного передвижения, осуществляется путем самостоятельного передвижения с помощью технических средств, либо на общественном транспорте, такси, социальном такси. При сопровождении клиента в инвалидном кресле – социальный работник должен убедиться в исправности тормоза, и всего кресла. При исправном оборудовании должен медленно катить кресло-коляску до места назначения, соблюдая правила дорожного движения. В случае использования такси, оплата проезда производится за счет получателя.
* Социальный работник оказывает помощь (поддержку) при посадке в транспортное средство, во время движения и при выходе из него.
* Социальный работник, находясь на адресе клиента, фиксирует в журнале оказания услуг время начала оказания услуги.
* По прибытии на мероприятие, помогает зайти в помещение, снять клиенту верхнюю одежду и сопровождает клиента до нужного места.
* Оговаривает с получателем время его встречи.
* По окончании мероприятия социальный работник встречает получателя в установленное время, при необходимости помогает в одевании, при посадке в салон транспортного средства. Сопровождает клиента до дома.
* Фиксирует время окончания услуги с записью в журнале социального работника.

Сопровождение одного получателя на мероприятие - 1 услуга, сопровождение одного получателя с мероприятия – 1 услуга. Сопровождение в одну сторону до 0,5 часа. Каждый дополнительный час – 1 услуга. Услуга оказывается до 1 раза в месяц.

**7. Область и способы проверки выполнения**:

Областью проверки является процесс оказания услуги и результат услуги – удовлетворенность клиента. Способы, частота проверок и ответственные за проверку определяются системой управления качеством учреждения.

**Нормативные ссылки:**

- Федеральный закон от 28 декабря 2013г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

- Приказ Министерства социальной политики Свердловской области от 11.08.2015 № 482 «Об утверждении стандартов социальных услуг» со всеми изменениями и дополнениями.

**Распределение данного стандарта операционной процедуры**

Экземпляр Должность

Оригинал

Копия

**Ответственные исполнители ознакомлены и обязуются исполнять:**

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