|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Автономная некоммерческая организация социального обслуживания населения «Радуга Добра» города Нижнего Тагила** | | | | |
| **Название документа:** | **Мытье полов или стен туалетной, ванной комнаты.** | | | |
| **Утвержден:** |  | | **Дата утверждения:** | |
| **Разработчик:** | ***Должность*** | ***ФИО*** | ***Подпись*** | ***Дата*** |
| Заведующий ОСО №5 на дому | Сердюкова О.С. |  |  |
| **Согласовано:** |  |  |  | |
|  |  |  | |
| **Ответственный за исполнение:** | социальные работники |  |  | |
| **Дата введения  в действие:** |  | **Место размещение документа**  Документ находится на рабочем месте заведующего отделением социального обслуживания на дому | | |

***Нижний Тагил***

***2022***

**Инструкция**

**Название:** Мытье полов или стен туалетной, ванной комнаты.

1. **Цель:** Создание и поддержание санитарно-гигиенической среды для получателя социальных услуг.
2. **Область применения:** Обслуживание на дому.
3. **Ответственность:** Социальный работник (услуги могут быть предоставлены бригадой).
4. **Определение/Общие сведения:** Услуга предоставляется до двух раз в месяц в пределах 30 минут рабочего времени.
5. **Ресурсы/Оснащение:**

* Комплект спец. одежды (халат, сменная обувь);
* Средства индивидуальной защиты (резиновые перчатки);
* Уборочный инвентарь (емкость для воды, специальные моющие средства, тряпки, специальные приспособления, оборудование, приборы, аппаратура)

1. **Основная часть:**

* Надеть халат, сменную обувь, резиновые перчатки;
* Подготовить уборочный инвентарь (специальные приспособления приносит с собой, остальное предоставляется получателем социальных услуг);
* Убрать напольный коврик;
* Налить в емкость воду, добавить специальные моющие средства;
* Намочить поверхности и удалить излишнюю влагу;
* Смена воды по мере загрязнения;
* Мытье стен с использованием тряпкодержателя, швабры в пределах 15 минут рабочего времени за одно посещение;
* Вылить воду, выбросить тряпки.
* Переместить уборочный инвентарь на место хранения.
* Снять халат, сменную обувь, перчатки, вымыть руки.

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

Выполненная услуга фиксируется в журнале учета оказания социальных услуг, подтверждается подписью получателя социальных услуг и ежемесячно предоставляется заведующему отделением на проверку.

**Показатели качества**

Своевременное и качественное предоставление социальной услуги.

**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 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |