|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Автономная некоммерческая организация социального обслуживания населения «Радуга Добра» города Нижнего Тагила** | | | | |
| **Название документа:** | **Стандарт операционной процедуры**  **Вынос жидких бытовых отходов в домах, не оборудованных системой канализацией** | | | |
| **Утвержден:** |  | | **Дата утверждения:** | |
| **Разработчик:** | ***Должность*** | ***ФИО*** | ***Подпись*** | ***Дата*** |
| Заведующий ОСО №6 на дому | М.В.Гончарова |  |  |
| **Согласовано:** |  |  |  | |
|  |  |  | |
| **Ответственный за исполнение:** | Заведующие отделениями социального обслуживания на дому, 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:** Вынос жидких бытовых отходов в домах, не оборудованных системой канализации

1. **Цель:** создание безопасной чистой среды для получателя социальных услуг.
2. **Область применения:** Обслуживание на дому
3. **Ответственность:** заведующий ОСО, социальный работник
4. **Определение/Общие сведения:** Услуга предоставляется до 2 раз в неделю в пределах 7 минут рабочего времени.
5. **Ресурсы/Оснащение:**

* средства индивидуальной защиты (резиновые перчатки);

1. **Основная часть:**

* Уточнить у клиента, что необходимо вынести и куда.
* Надеть резиновые перчатки.
* Ведро с жидкими бытовыми отходами не должно быть заполнено до краев и превышать вес 7 кг.
* Вынести ведро с жидкими бытовыми отходами в специально отведенное место (выгребная яма, уборная яма и т.п.)
* Промыть ведро водой с применением моющих или дезинфицирующих средств.
* Поставить ведро на отведенное место.
* Снять перчатки, вымыть руки.

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

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

**Показатели качества:**

1. Ведро для жидких бытовых отходов вымыто и убрано на место
2. Своевременное и качественное предоставление социальной услуги

**Нормативные ссылки:**

* Федеральный закон от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;
* Постановление Правительства Свердловской области от 18 декабря 2014г. № 1149-ПП «Об утверждении порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Свердловской области и признании утратившими силу отдельных постановлений Правительства Свердловской области»;
* Стандарты социальных услуг Свердловской области, утв. приказом Министерством социальной политики Свердловской области от 11.08.2015 № 482 «Об утверждении стандартов социальных услуг в новой редакции» (с внесёнными изменениями).

**Распределение данной инструкции**

Экземпляр Должность

Оригинал

Копия

**Ответственные исполнители ознакомлены и обязуются исполнить:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О. | Должность | Дата | Подпись |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Приложение**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Журнал учета | | | | | | |
| оказания социальных услуг | | | | | | |
| за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г. | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Ф. И. О. получателя социальных услуг **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |  |  |  |
| Адрес проживания **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |  |  |  |  |  |
| Дни посещений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  | | | |
| Социальный работник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
|  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата оказания услуги | Наименование социальных услуг | Кол-во единиц соц. услуги | Тариф за единицу соц. услуги | Сумма к оплате (руб.) | Подпись получателя соц. услуг |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ИТОГО к оплате |  |  |  |  |  |

Заведующий отделением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_