|  |
| --- |
| **Государственное автономное стационарное учреждение социального обслуживания Свердловской области «Уктусский пансионат для престарелых и инвалидов»** |
| **Название документа:** | **Стандарт операционной процедуры****Сопровождение в медицинские организации совершеннолетнего гражданина** |
| **Утвержден**:  | Директор И.В.Верхоланцева | **Дата утверждения:**  **01.10.2022г.** |
| **Разработчик:** | **Должность**  | **ФИО** | **Подпись** | **Дата**  |
| Старшая мед.сестра | М.В.Рыкова |  |  |
|  |  |  |  |
| **Согласовано:** | Заведующий отделением-фельдшер | Е.А.Карпова |  |  |
|  |  |  |  |
| **Ответственный за исполнение:** | Заведующий отделением-фельдшер, социальный работник, старшая мед.сестра |  |  |  |
| **Дата введения в действие:** | 01.01.2023г. | **Место размещения документа**   |

**г. Екатеринбург, 2022**

**Стандарт операционной процедуры**

**Название процедуры:** Сопровождение в медицинские организации совершеннолетнего гражданина.

1. **Цель:** получение получателя социальной услуги своевременной медицинской помощи
2. **Область применения:** Отделение общего типа, отделение «Милосердия», реабилитационное отделение.
3. **Ответственность:** Заведующий отделением-фельдшер, социальный работник, старшая мед. сестра.
4. **Определение/Общие сведения:** Сопровождение в медицинские организации.

 Норматив предоставления социальной услуги:

Сопровождение клиента в медицинскую организацию, при необходимости, оказание помощи при посадке в салон транспортного средства и высадке из него, во время движения транспортного средства, в снятии верхней одежды, переодевании сменной обуви, сопровождение клиента по кабинетам медицинской организации, ожидание клиента из кабинета (врача-специалиста, диагностики, лабораторных исследований и т.п.) или сопровождение клиента из медицинской организации, при необходимости, оказание помощи в одевании верхней одежды, переодевании сменной обуви, при посадке в салон транспортного средства и высадке из него, во время движения транспортного средства, до 1 часа рабочего времени.

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

 Периодичность предоставления социальной услуги:

Услуга предоставляется по мере возникновения потребности, но не более двух раз в месяц.

 Единица социальной услуги:

Сопровождение одного клиента в одну медицинскую организацию 1 услуга, сопровождение 1 клиента из медицинской организации -1 услуга.

Каждый дополнительный час сопровождения, в том числе неполный, учитывается как отдельная единица услуги

1. **Ресурсы/оснащение:** Блокнот (тетрадь), ручка.
2. **Основная часть процедуры:**
* Согласование с получателем социальной услуги даты и времени предоставления услуги.
* Оказать помощь (при необходимости) при одевании верхней одежды и обуви;
* Сопроводить получателя социальных услуг (при необходимости) от дверей комнаты до автомобиля (при необходимости используя средства ТСР).
* По прибытию в медицинскую организацию (при необходимости) помочь получателю социальных услуг при высадке из автомобиля (при необходимости используя средства ТСР).
* Сопроводить получателя социальных услуг до гардероба (при необходимости используя средства ТСР);
* Оказать помощь (при необходимости) при снятии верхней одежды, переодевании сменной обуви;
* Сопроводить получателя социальных услуг по кабинетам медицинской организации;
* Ожидать получателя социальных услуг из кабинета (врача-специалиста, диагностики, лабораторных исследований и т.п.)
* Сопроводить получателя социальных услуг до гардероба (при необходимости используя средства ТСР);
* Оказать помощь (при необходимости) при одевании верхней одежды, обуви;
* Сопроводить получателя социальных услуг (при необходимости) из медицинской организации до автомобиля (при необходимости используя средства ТСР).
* По прибытию к месту жительства помочь получателю социальных услуг при высадке из автомобиля (при необходимости используя средства ТСР).
* Сопроводить получателя социальных услуг от автомобиля до дверей комнаты.
* Оказать помощь (при необходимости) при снятии верхней одежды и обуви;
* Фиксирование выполненной услуги в дневнике посещения получателя социальных услуг.
1. **Область и способы проверки выполнения:** Выполненная услуга фиксируетсявдневнике получателя социальных услуг, подтверждается подписями социального работника и получателя социальных услуг и ежеквартально предоставляется заведующему отделением на проверку. **Показатели качества**
2. Своевременное удовлетворение потребностей получателей социальных услуг;
3. Своевременное получение медицинской помощи получателем социальных услуг.

**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 2014 г. № 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).

**Ответственные исполнители ознакомлены и обязуются исполнить:**

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