

Утверждено:  
Приказом директора ОГБУ  
«УСЗС ОУ по Казачинско-Ленскому району»  
22 г. № 6  
Широбокова К.Г.



## ПОЛОЖЕНИЕ О МОБИЛЬНОЙ СЛУЖБЕ

(в рамках реализации Федерального проекта «Старшее поколение»)

### 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Положение о мобильной службе в Областном государственном бюджетном учреждении «Управление социальной защиты и социального обслуживания населения по Казачинско – Ленскому району» (далее – Положение, Учреждение) разработано в рамках реализации **Федерального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Демография»**, а также в соответствии с 442- Федеральным Законом от 28 декабря 2013 г, Законом Иркутской от 1 декабря 2014 года № 144-оз «Об отдельных вопросах социального обслуживания граждан в Иркутской области».

1.2. Мобильная служба создана с целью:

- осуществления доставки лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности на территории Казачинско-Ленского района в медицинские организации, в том числе для проведения дополнительных скринингов на выявление отдельных социально-значимых неинфекционных заболеваний, оказывающих влияние на структуру смертности населения (далее по тексту – лица старше 65 лет, проживающих на территории Казачинско-Ленского муниципального района, дополнительные скрининги, мобильная бригада);
- проведения мероприятий, направленных на увеличение периода активного долголетия и повышение качества жизни пожилых граждан и инвалидов, проживающих на территории Казачинско-Ленского муниципального района.

1.3. Основной задачей мобильной службы является организация стабильного доступа к социально-медицинским услугам, нуждающихся в них граждан старше 65 лет, и лиц для проведения дополнительных скринингов проживающих в сельской местности, в том числе в отдаленных населенных пунктах района со слаборазвитой социальной, медицинской и транспортной инфраструктурой.

1.4. Результатом работы Мобильной службы является: снижение остроты социальных проблем лиц старше 65 лет связанных с возможностью получения ими своевременной медицинской помощи, выявлением отдельных социально-значимых неинфекционных заболеваний, оказывающих влияние на структуру смертности населения Казачинско-Ленского муниципального

района, повышение качества жизни пожилых граждан, проживающих в сельской местности.

1.5. Мобильная служба в своей деятельности руководствуется Уставом Учреждения и положением о Мобильной службе.

## **2.ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ МОБИЛЬНОЙ СЛУЖБЫ.**

2.1. Деятельность мобильной службе организована в соответствии:

- с Соглашением о сотрудничестве и взаимодействии между Учреждением и ОГБУЗ «Казачинско-Ленская районная больница» (далее по тексту ЦРБ) по вопросу доставки лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности на территории Казачинско-Ленского района в медицинские организации, либо доставка медицинских работников из медицинских организаций к лицам старше 65 лет.

2.2. Мобильная служба создается, реорганизуется и ликвидируется приказом директора учреждения.

2.3. Руководство деятельностью мобильной службы осуществляет заведующий отделением срочного социального обслуживания учреждения (далее – заведующий отделением).

2.4. Контроль и координацию работы Мобильной службы осуществляет директор ОГБУ «УСЗСОН по Казачинско-Ленскому району» и непосредственно заместитель директора Центра.

2.5. Мобильная служба обеспечивается соответствующим транспортом, предназначенным для перевозки пассажиров.

2.6. Руководители на основании соглашений о сотрудничестве и взаимодействии организуют совместную работу по осуществлению доставки лиц старше 65 лет, в том числе для проведения дополнительных скринингов в медицинские учреждения.

2.7. Руководитель учреждения социального обслуживания приказом назначает ответственных сотрудников за организацию, контроль и осуществление мероприятий по информированию, доставке и сопровождению граждан.

2.8. В число ответственных лиц из числа сотрудников учреждения социального обслуживания входят следующие сотрудники отвечающие:

- водитель автомобиля – за доставку граждан в медицинские учреждения;
- заместитель директора и заведующие отделениями – за контроль, своевременность и качество доставки граждан в медицинские учреждения и на мероприятия;
- заведующий отделением срочного социального обслуживания - за организацию работы и оформлению учетно-отчетной документации;
- специалисты по социальной работе отделений и социальные работники – за информирование людей о дате, месте сбора и времени отправления автомобиля, сопровождении при доставке и перемещении по медицинскому учреждению и мероприятия.

2.9. При необходимости в зависимости от состояния здоровья получателя социальных услуг в мобильную бригаду включают:

- медицинскую сестру;
- психолога;
- социального работника;
- обслуживающий персонал (мужчина).

2.10. Выезды Мобильной службы осуществляются в режиме рабочего времени учреждения: с 9.00 ч. до 17.00 ч. Плановые выезды мобильной службы осуществляются в соответствии с утвержденными и согласованными графиками и планами работы.

### **3. Порядок доставки лиц в медицинские организации и в организации социального обслуживания**

#### **4.**

3.1 Доставка лиц 65 лет и старше и инвалидов, проживающих в сельской местности, в медицинские организации и в организации социального обслуживания, предоставляющие услуги в полустационарной форме, включает проведение мероприятий непосредственно по месту выезда:

- организацию поездки гражданина, включая сопровождение от места жительства до медицинской организации и в организации социального обслуживания, предоставляющие услуги в полустационарной форме, для получения медицинских и социальных услуг и обратно после получения услуг;
- помощь гражданину в посадке в транспортное средство и высадке из него;
- возможность сопровождения гражданина при передвижении в медицинской организации и организации социального обслуживания;
- возможность для самостоятельного передвижения в помещении медицинской организации и в организации социального обслуживания входа, выхода, для отдыха в сидячем положении, а также доступное размещение оборудования и носителей информации;
- оказание иных видов посторонней помощи.

3.2 Социальное сопровождение граждан для оказания медицинской помощи путем организации и осуществления доставки лиц старше 65 лет и инвалидов, проживающих в сельской местности, в медицинские организации осуществляется на основании соглашения заключенного между учреждением социального обслуживания и медицинской организацией.

3.3 Доставка лиц 65 лет и старше и инвалидов, проживающих в сельской местности в медицинскую организацию, осуществляется в день, определенный медицинской организацией для проведения гражданину плановых медицинских услуг.

3.4 Обмен информацией между участниками межведомственного взаимодействия осуществляется на бумажном носителе в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных», статьи 13 «Соблюдение врачебной тайны» Федерального Закона от 21 ноября 2011 года. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и статьи 28 Федерального

Закона от 28 декабря 2013 года №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»

3.5 Контроль и оценка результатов межведомственного взаимодействия осуществляются уполномоченными органами в сфере охраны здоровья граждан и уполномоченным органом социальной защиты.

3.6 При разработке Положения учитываются следующие критерии:

- особенности территориального устройства и инфраструктуры медицинской помощи Казачинско-Ленского района;
- плотность и численность населения 65 лет и старше и инвалидов, проживающих в каждом населенном пункте сельской местности Казачинско-Ленского района;
- транспортную доступность медицинских организаций для всех групп населения, в том числе инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями передвижения;
- транспортную доступность организаций социального обслуживания, предоставляющих услуги в полустационарной форме;
- наличие противопоказаний к доставке граждан в медицинские учреждения и организации социального обслуживания, предоставляющей социальные услуги в полустационарной форме, социальным автотранспортом;

3.7 Доставка лиц старше 65 лет и инвалидов, в медицинские организации возможна в том числе из удаленных городских населенных пунктов. В первую очередь расположенных на значительном удалении от медицинской организации и (или) имеющих затрудненную транспортную доступность.

3.8 Доставка лиц старше 65 лет и инвалидов, в медицинские организации и организации социального обслуживания может быть осуществлена в виде предоставления срочных социальных услуг в соответствии статьи 21 Федерального Закона от 28.12.2013 года №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»

3.9 Медицинские организации назначают лицо ответственное за формирование списков граждан, нуждающихся в доставке, графиков проведения гражданину плановых медицинских услуг и за организацию взаимодействия с учреждением социального обслуживания по осуществлению доставки граждан.

3.10 Списки граждан и графики, составленные на следующий месяц и подписанные руководителем медицинской организации, направляются ответственным лицом в учреждение социального обслуживания ежемесячно до 20 числа, предшествующего месяцу, в котором планируется доставка.

3.11 График согласовывается с руководителем учреждения социального обслуживания в течении 3 рабочих дней с момента поступления и направляется в медицинскую организацию.

3.12 Учреждение социального обслуживания назначает ответственное лицо за организацию взаимодействия с медицинской организацией по осуществлению доставки.

3.13 Доставка граждан осуществляется мобильной службой согласно графика при наличии добровольного согласия гражданина на основании личного заявления гражданина или его законного представителя (приложение 1).

3.14 Граждане, страдающие деменцией легкой и средней степени тяжести, граждане, признанные в установленном порядке недееспособными либо ограниченно дееспособными, граждане в возрасте старше 80 лет сопровождаются родственником, законным представителем, иным лицом (при наличии).

3.15 Ответственное лицо учреждения социального обслуживания информирует граждан (законных представителей) о дате и времени доставки не позднее, чем за 3 рабочих дня до планируемой в соответствии с графиком даты доставки. Информирование граждан осуществляется посредством телефонного звонка или выходом специалиста учреждения социального обслуживания по месту жительства гражданина.

3.16 Ответственное лицо учреждения социального обслуживания информирует ответственное лицо медицинской организации о прибытии в медицинскую организацию.

3.17 в случае наступления обстоятельств, препятствующих осуществлению доставки или получению медицинской услуги, ответственные лица извещают друг друга о таких обстоятельствах в день их наступления.

3.18 в случае невозможности доставки граждан (отказ гражданина от доставки, отсутствие гражданина по адресу проживания и др.) ответственное лицо учреждения социального обслуживания оформляет акт фиксации случая невозможности осуществления доставки гражданина в медицинскую организацию (приложение 2)

3.19 Гражданин вправе отказаться от получения медицинских услуг, так и от доставки, оповестив учреждение социального обслуживания не позднее, чем за 1 день до назначенной даты доставки посредством письменного заявления или телефонного звонка с указанием причины отказа.

3.20 Учреждение социального обслуживания ведет учет количества граждан, доставленных в медицинскую организацию. Ежемесячный отчет о количестве доставленных граждан в медицинскую организацию предоставляется учреждением социального обслуживания в министерство социального развития, опеки и попечительства до 10 числа каждого месяца в электронной форме.

## **4. Использование автотранспорта для доставки лиц в организации социального обслуживания и медицинские организации предоставления медицинских услуг, а также лекарственного обеспечения**

4.1 Дополнительно к основным задачам допускается использование социального автотранспорта для реализации следующих социально значимых задач, не предусмотренных Федеральным проектом;

- доставка медицинских работников из медицинских организаций к лицам старше 65 лет и старше и инвалидам с целью оказания им медицинской помощи на дому;
- доставка лицам 65 лет и старше и инвалидам лекарственных средств и медицинских изделий;
- доставка лиц старше 65 лет и старше и инвалидов, проживающих в сельской местности в медицинские организации на вакцинацию;
- доставка в медицинские организации мобильных паллиативных пациентов не требующих медицинского сопровождения, проживающих в сельской местности;
- доставка в медицинские организации лиц 65 лет и старше и инвалидов, проживающих в сельской местности и нуждающихся в проведении гемодиализа;
- доставка в медицинские организации лиц 65 лет и старше и инвалидов, проживающих в сельской местности для прохождения реабилитационных программ после перенесенного COVID

4.2 Противопоказаниями к доставке граждан в медицинские учреждения социальным автотранспортом являются:

- состояния, требующие медицинскую эвакуацию выездными бригадами скорой медицинской помощи;
- деменция;
- потребность в паллиативной медицинской помощи;
- острые заболевания или обострение хронических заболеваний;
- терминальные стадии хронических заболеваний.

3.5 Основанием для отказа гражданина в транспортировке в медицинские учреждения является наличие противопоказаний, подтвержденных медицинской выпиской-справка 027/у, выписной эпикриз из медицинской карты амбулаторного/ стационарного больного, касающаяся состояния здоровья больного и проведенных в отношении него медицинских мероприятий (лечения), в каждом конкретном случае оказания медицинской помощи

## **5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ МОБИЛЬНОЙ СЛУЖБЫ**

5.1. Мобильная служба несет ответственность за результаты своей работы и осуществление возложенных на нее задач.

5.2. Наряду с коллективной, члены мобильной службы несут персональную ответственность в соответствии с возложенными на них обязанностями.