



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПРИДНЕСТРОВСКОЙ МОЛДАВСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ПРИКАЗ

07 ОКТ 2021

2021 г.

№ 732-02

г. Тирасполь

Об утверждении Положения деятельности
Медико-социального центра «ЗАБОТА»,
созданного на базе государственного
учреждения «Григориопольская
центральная районная больница»

В соответствии с Постановлением Правительства Приднестровской Молдавской Республики от 6 апреля 2017 года № 60 «Об утверждении Положения, структуры и предельной штатной численности Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики» (САЗ 17-15) с изменениями и дополнениями, внесенными постановлениями Правительства Приднестровской Молдавской Республики от 14 июня 2017 года № 148 (САЗ 17-25), от 7 декабря 2017 года № 334 (САЗ 17-50), от 17 октября 2018 года № 352 (САЗ 18-42), от 14 декабря 2018 года № 448 (САЗ 18-51), от 26 апреля 2019 года № 143 (САЗ 19-17), от 8 августа 2019 года № 291 (САЗ 19-30), от 15 ноября 2019 года № 400 (САЗ 19-44), от 29 сентября 2020 года № 330 (САЗ 20-40), от 22 октября 2020 года № 364 (САЗ 20-43), от 8 декабря 2020 года № 433 (САЗ 20-50), от 25 января 2021 года № 19 (САЗ 21-4), на основании соглашения о сотрудничестве по реализации медико-социального ухода на дому в городе Григориополь, Приднестровье в рамках проекта «Улучшение медико-социальных услуг для лиц нуждающихся в длительном уходе на обоих берегах реки Днестр», финансируемого Европейским Союзом в рамках Общей Программы ЕС «Меры по укреплению доверия (V) - Модернизация сектора здравоохранения» и осуществляемый Немецким агентством по международному сотрудничеству (GIZ) и Чешским агентством по развитию (CzDA), заключенного между Министерством здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики, Министерством по социальной защите и труду Приднестровской Молдавской Республики, государственной администрацией Григориопольского района и г. Григориополь и Общественной ассоциацией «Номесаре» (Республика Молдова), в целях упорядочения организации деятельности Медико-социального центра «ЗАБОТА», созданного на базе государственного учреждения «Григориопольская центральная районная больница»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Положение о деятельности Медико-социального центра «Забота», созданного на базе государственного учреждения «Григориопольская центральная районная больница», согласно Приложению к настоящему Приказу.
2. Руководителю государственного учреждения «Григориопольская центральная районная больница»:

а) принять настоящий Приказ к руководству при организации деятельности Медико-социального центра «ЗАБОТА»;

б) довести до сведения населения, проживающего в Григориопольском районе и г. Григориополь, информацию о деятельности Медико-социального центра «ЗАБОТА».

3. Ответственность за исполнение настоящего Приказа возложить на руководителя государственного учреждения «Григориопольская центральная районная больница».

4. Контроль за исполнением настоящего Приказа оставляю за собой.

Министр



К.В. Албул

ПОЛОЖЕНИЕ

о деятельности Медико-социального центра «ЗАБОТА», созданного на базе государственного учреждения «Григориопольская центральная районная больница»

1. Общие положения

1. Медико-социальный центр «ЗАБОТА» (далее – МСЦ «ЗАБОТА») создан на базе государственного учреждения «Григориопольская центральная районная больница» в рамках реализации проекта «Улучшение медико-социальных услуг для лиц, нуждающихся в долгосрочном уходе на обоих берегах реки Днестр», финансируемого Европейским Союзом в рамках общей Программы Европейского Союза «Меры укрепления доверия (V) – Модернизация сектора здравоохранения», осуществляемого Немецким агентством по международному сотрудничеству (GIZ) в сотрудничестве с Чешским агентством по развитию (CzDA) (далее - проект), при участии Общественной ассоциации «Homescare» (Республика Молдова, город Кишинев, адрес: ул. Gheorghe Cașu №.4; телефон: 022 920 320, e-mail: ao.homescare@gmail.com), имеющей аккредитацию в Республике Молдова на оказание медицинской помощи в области ухода на дому и аккредитацию поставщика социальных услуг (далее - ОА «Homescare»).

2. В своей деятельности МСЦ «ЗАБОТА» руководствуется действующим законодательством Приднестровской Молдавской Республики, Уставом государственного учреждения «Григориопольская центральная районная больница», условиями реализуемого проекта, а также настоящим Положением.

3. МСЦ «ЗАБОТА» осуществляет свою деятельность на основании следующих принципов:

- а) доступности и наличия;
- б) информирования;
- в) индивидуального подхода;
- г) сотрудничества;
- д) конфиденциальности;
- е) недискриминации.

4. МСЦ «ЗАБОТА» является структурным подразделением государственного учреждения «Григориопольская центральная районная больница», административно и организационно подчиняется указанному учреждению, и осуществляет свою деятельность на весь период реализации проекта.

5. МСЦ «ЗАБОТА» работает в тесной взаимосвязи с Министерством здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики, Министерством по социальной защите и труду Приднестровской Молдавской Республики, государственной администрацией Григориопольского района и города Григориополь и ОА «Homescare».

6. МСЦ «ЗАБОТА» размещен в помещениях государственного учреждения «Григориопольская центральная районная больница», расположенных в здании по адресу ул. Дзержинского 32, г. Григориополь, которые соответствуют санитарно-гигиеническим, противопожарным требованиям, и располагают всеми видами коммунального благоустройства.

2. Основные цели, задачи, перечень услуг и функции МСЦ «ЗАБОТА»

7. Цель МСЦ «ЗАБОТА» заключается в предоставлении пациентам качественных услуг по уходу на дому (включая медицинские и социальные услуги) для повышения качества их жизни с целью стимулировать выздоровление, поддержать и (или) восстановить здоровье и уменьшить негативные последствия заболеваний.

8. Услугами МСЦ «ЗАБОТА» на бесплатной основе пользуются следующие группы лиц:

- а) престарелые лица, достигшие пенсионного возраста;
- б) лица с ограниченными возможностями, лишенные поддержки со стороны детей, расширенной семьи и других лиц (друзья, родственники, соседи).

9. Задачами МСЦ «ЗАБОТА» являются:

- а) предоставление качественных услуг по уходу на дому для облегчения состояния здоровья, социальной интеграции пациентов в соответствии с конкретными потребностями и особенностями индивидуального развития, а также для активизации собственных усилий;
- б) предупреждение институционализации лиц путем их поддержки в семье и сообществе;
- в) поощрение пациентов вести как можно более самостоятельный образ жизни в семье и сообществе;
- г) повышение осведомленности общественности о проблемах, с которыми сталкиваются престарелые лица и лица с ограниченными возможностями;
- д) мобилизация сообщества для реализации потребностей пациентов с привлечением волонтеров;
- е) обеспечение централизованного учета потенциальных пациентов, проживающих в границах административно-территориальной единицы.

10. График работы МСЦ «ЗАБОТА»: ежедневно с 09:00 часов до 17:00 часов, кроме субботы, воскресенья и праздничных дней.

Оказание медико-социальных услуг в помещении МСЦ «ЗАБОТА» - с 09:00 часов до 13:00 часов.

Оказание медико-социальных услуг МСЦ «ЗАБОТА» на дому у пациентов (бенефициаров) - с 14.00 до 17.00 часов.

Технический перерыв и влажная уборка помещений МСЦ «ЗАБОТА» - с 13:00 часов до 14:00 часов.

11. Перечень бесплатных услуг, оказываемых пациентам в МСЦ «ЗАБОТА»:

- а) определение жизненно важных показателей;
- б) профилактика пролежней;
- в) перевязки;
- г) электромассаж;
- д) электрофорез;
- е) растирание;
- ж) магнитотерапия;
- з) дарсонвализация;
- и) реабилитационные процедуры;
- к) лечебная гимнастика;
- л) определение уровня сахара в крови;
- м) биостимулирующая волновая терапия;
- н) ультратонотерапия;
- о) общая гигиена тела;
- п) обеспечение приема лекарств (по предписанию врача);
- р) обеспечение лечения (ухода) за глазами пациентов (мазь, капли по предписанию врача);
- с) дыхательная гимнастика;
- т) банные процедуры;
- у) гигиена тела для пациентов, зависящих от посторонней помощи;
- ф) парикмахерские услуги (стрижка, бритье) для пациентов, зависящих от посторонней помощи;
- х) помощь в одевании (раздевании);
- ц) помощь в пользовании туалетом;
- ч) совершение покупок;
- ш) общение (психологическая поддержка);
- щ) чтение книг;
- ы) прогулки;
- э) сопровождение пациентов в различные учреждения и на культурные мероприятия;

ю) обучение самообслуживанию;

я) стирка и глажка белья для пациентов, зависящих от посторонней помощи.

12. МСЦ «ЗАБОТА» осуществляет следующие функции:

а) предоставляет медико-социальные услуги в соответствии с требованиями действующего законодательства Приднестровской Молдавской Республики в пределах имеющихся в наличии ресурсов, с согласия пациентов;

б) использует установленные процедуры приема, предоставления и приостановления/прекращения предоставления услуг;

в) хранит личное дело пациента МСЦ «ЗАБОТА»;

г) обеспечивает конфиденциальность персональных данных, собранных в личном деле пациента МСЦ «ЗАБОТА»;

д) соблюдает процедуру регистрации и разрешения жалоб относительно услуг, предоставляемых в рамках МСЦ «ЗАБОТА», в соответствии с законодательством;

е) сотрудничает с органами местного публичного управления и другими поставщиками услуг в целях обеспечения процесса социальной интеграции пациентов и их доступа к другим услугам сообщества;

ж) составляет полугодовые и годовые отчеты об оценке услуг;

з) осуществляет мониторинг составления ежемесячных отчетов о деятельности персонала, занятого предоставлением услуг по уходу на дому;

3. Права и обязанности пациентов МСЦ «ЗАБОТА»

13. Пациенты медико-социального ухода на дому - это больные хроническими заболеваниями на поздних стадиях и (или) после серьезных хирургических вмешательств, с определённой степенью зависимости и с ограниченной способностью добраться в медико-санитарное учреждение.

14. Пациенты МСЦ «ЗАБОТА» имеют право:

а) быть информированными о правовых основах функционирования МСЦ «ЗАБОТА»;

б) выразить согласие на получение предоставляемых услуг;

в) предъявлять и подавать жалобы в соответствии с законодательством Приднестровской Молдавской Республики относительно качества предоставляемых услуг, отношения и обращения персонала;

г) получать помощь и поддержку со стороны персонала МСЦ «ЗАБОТА» для реализации задач индивидуального плана помощи;

д) на конфиденциальность персональных данных в соответствии с законодательством Приднестровской Молдавской Республики;

е) просить приостановления или прекращения предоставления услуг в соответствии с соглашением (договором) на предоставление услуг, заключенным с государственным учреждением «Григориопольская центральная районная больница»;

ж) на уважительное и гуманное отношение со стороны персонала МСЦ «ЗАБОТА»;

з) участвовать в процессе принятия решений относительно предоставляемых медико-социальных услуг;

и) сохранение в тайне информации о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных от врача и пациента, в соответствии с Законом Приднестровской Молдавской Республики от 16 января 1997 года № 29-3 «Об основах охраны здоровья граждан» (СЗМР 97-1).

15. Пациенты МСЦ «ЗАБОТА» имеют следующие обязанности:

а) соблюдать Положение о деятельности МСЦ «ЗАБОТА»;

б) предоставлять точную и необходимую информацию о себе, своем семейном, социальном положении, о своем здоровье, и нести ответственность за достоверность этой информации;

в) проявлять уважительное отношение к персоналу МСЦ «ЗАБОТА».

16. Медико-социальный уход на дому в МСЦ «ЗАБОТА» предоставляется пациентам в соответствии с рекомендациями участкового врача и (или) профильного врача-специалиста отделений государственного учреждения «Григориопольская центральная районная

больница», в том числе и на основании непосредственного обращения пациента в МСЦ «ЗАБОТА».

В МСЦ «ЗАБОТА» оказание услуг осуществляют медицинские работники (работающие в государственном учреждении «Григориопольская центральная районная больница», а также привлеченные к работе из других организаций), социальные работники, а также волонтеры, специально обученные ОА «Homecare» правилам оказания услуг по уходу за пациентами на дому.

17. МСЦ «ЗАБОТА» регистрирует направление (заявление) пациента в журнале учета заявителей.

18. Право на услуги по уходу на дому устанавливается на основе критериев допуска МСЦ «ЗАБОТА» и результатов оценки потребностей заявителя в уходе.

19. Оценка потребностей заявителя производится на основании формуляра оценки потребностей в уходе на дому. Оценка производится МСЦ «ЗАБОТА» совместно с многопрофильной группой (старшая медицинская сестра, социальный работник, волонтер, при необходимости врач).

20. На основании результатов оценки МСЦ «ЗАБОТА» принимает решение о разрешении либо об отказе в приеме в МСЦ «ЗАБОТА». Решение доводится до сведения заявителя письменно в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня принятия решения.

4. Оказание медико-социальных услуг в МСЦ «ЗАБОТА»

21. Оказание медико-социальных услуг в МСЦ «ЗАБОТА» осуществляется на основании индивидуального плана по уходу.

22. Индивидуальный план по медико-социальному уходу составляется с участием пациента либо при необходимости его законного представителя в рамках заседания по планированию ухода. На заседании рассматриваются результаты оценки потребностей в уходе и рекомендации, сформулированные многопрофильной группой.

23. Индивидуальный план по уходу содержит детальную информацию об объеме и видах предоставляемых услуг, количестве часов по уходу, распределенных по дням (неделям), о времени и месте их предоставления.

24. Ответственность за координацию услуг, включенных в индивидуальный план по уходу, возлагается на старшую медицинскую сестру МСЦ «ЗАБОТА».

25. Индивидуальный план по уходу пересматривается после первого месяца по истечении 3 месяцев, а в последующем – при необходимости, но не реже 1 (одного) раза в 6 (шесть) месяцев с учетом индивидуальных потребностей пациента; с привлечением в соответствующих случаях многопрофильной группы.

26. Если в результате оценки состояния пациента констатируется неэффективность применяемого лечения (ухудшение) течения основного заболевания или сопутствующих заболеваний (появление других заболеваний), что выходит за рамки компетенции медицинской сестры, она должна обратиться за консультацией к врачу.

27. При завершении посещения пациента на дому работник МСЦ «ЗАБОТА» совместно с ним заполняет ежедневную карточку ухода относительно объема предоставленных услуг и фактически затраченного времени.

28. Пациенты подписывают договор (соглашение) о предоставлении услуг, разработанные на основании индивидуального плана по уходу.

29. На одну медсестру приходится в среднем 8-10 пациентов. Норматив нагрузки медицинской сестры МСЦ «ЗАБОТА» устанавливается с учетом степени тяжести состояния заявителей, но не менее 8 пациентов.

30. Количество запланированных посещений медицинской сестры для ухода за пациентами на дому устанавливается в зависимости от их потребностей, установленных в результате оценки, исходя из 35 рабочих часов в неделю для медицинской сестры, принятой на полную ставку (понедельник-пятница), но не менее 2 (двух) посещений пациента в неделю.

31. На одного социального работника приходится в среднем 8-10 пациентов (бенефициаров). Норматив нагрузки социального работника устанавливается с учетом степени тяжести состояния заявителей, но не менее 8 пациентов (бенефициаров) в городе.

32. Количество запланированных посещений социального работника для ухода за пациентами на дому устанавливается в зависимости от их потребностей, установленных в результате оценки, исходя из 40 рабочих часов в неделю для социального работника, принятого на полную ставку (понедельник-пятница), но не менее 2-3 посещений пациента в неделю.

33. Услуги предоставляются согласно гибкому графику, составленному с учетом потребностей пациента и индивидуального плана по уходу.

34. ОА «Homecare» обеспечивает медицинских сестер и социальных работников МСЦ «ЗАБОТА» необходимым инвентарем для осуществления деятельности по уходу на дому.

35. МСЦ «ЗАБОТА» предпринимает меры для борьбы с инфекциями с целью снизить риск инфицирования персонала, пациента и его семьи, для чего медицинский персонал МСЦ «ЗАБОТА» обучает пациентов и членов семьи способам профилактики инфекций и борьбы с ними.

5. Мониторинг и оценка услуг по уходу на дому, предоставленных пациенту

36. Для обеспечения эффективной реализации индивидуального плана по уходу и соответствия услуг потребностям пациента в уходе МСЦ «ЗАБОТА» осуществляет мониторинг и оценку услуг.

37. Старшая медицинская сестра МСЦ «ЗАБОТА» осуществляет мониторинг предоставления услуг по уходу на дому в соответствии с индивидуальным планом по уходу путем посещения пациента на дому:

а) один раз в 3 (три) месяца – для новых пациентов;

б) один раз в 6 (шесть) месяцев и исходя из необходимости;

в) после каждого посещения пациента на дому МСЦ «ЗАБОТА» старшая медицинская сестра составляет отчет о мониторинге, который прилагается к личному делу пациента.

38. Старшая медицинская сестра МСЦ «ЗАБОТА» предпринимает дополнительные действия по мониторингу и проверке в случаях наличия предположений, сигналов о неправомерных действиях или злоупотреблениях по отношению к пациенту.

39. В случае, когда старшая медицинская сестра МСЦ «ЗАБОТА» устанавливает наличие обстоятельств, которые требуют изменения услуг, предоставляемых пациенту, она созывает многопрофильную группу для пересмотра потребностей в уходе.

6. Приостановление или прекращение предоставления услуг по уходу на дому

40. Предоставление услуг может быть приостановлено в одном из следующих случаев:

а) по заявлению пациента или его законного представителя (при необходимости);

б) при временном размещении пациента в медицинской организации для лечения (реабилитации).

41. Прекращение предоставления услуг может быть осуществлено в следующих случаях:

а) установлено, что пациент более не соответствует критериям допуска к услугам МСЦ «ЗАБОТА»;

б) по личной просьбе пациента или при необходимости его законного представителя о прекращении предоставления услуг;

в) истечения срока, на который пациент был принят в МСЦ «ЗАБОТА», установленного соглашением или договором;

г) невыполнения положений соглашения или договора;

д) изменения настоящего места жительства пациента

е) смерти пациента.

42. При необходимости МСЦ «ЗАБОТА» сообщает в течение 3 (трех) рабочих дней участковому врачу и (или) профильному врачу-специалисту отделений государственного учреждения «Григориопольская центральная районная больница», направившим пациента в МСЦ «ЗАБОТА», информацию о приостановлении либо прекращении предоставления пациенту услуг.

7. Руководство МСЦ «ЗАБОТА»

43. МСЦ «ЗАБОТА» возглавляет руководитель, назначаемый и освобождаемый от должности руководителем государственного учреждения «Григориопольская центральная районная больница» по согласованию с ОА «Homecare».

44. Старшая медицинская сестра МСЦ «ЗАБОТА» непосредственно управляет организационной деятельностью, предоставляет информационно-методическую поддержку, осуществляет контроль за деятельностью персонала в соответствии со своими функциональными обязанностями, установленными должностной инструкцией.

45. Старшая медицинская сестра МСЦ «ЗАБОТА» назначается и освобождается от должности руководителем государственного учреждения «Григориопольская центральная районная больница» по согласованию с ОА «Homescare».

46. Прием на работу в МСЦ «ЗАБОТА» персонала осуществляется путем заключения индивидуального трудового договора в письменном виде и утверждается приказом государственного учреждения «Григориопольская центральная районная больница», изданным на основании индивидуального трудового договора.

47. В целях эффективного выполнения функциональных обязанностей персоналом ОА «Homescare» обеспечивает начальную подготовку и непрерывное повышение квалификации сотрудников МСЦ «ЗАБОТА», а также оценку степени их компетентности, в соответствии с действующими нормативными правовыми актами.

48. Отчеты о результатах деятельности МСЦ «ЗАБОТА» предоставляются руководителем государственного учреждения «Григориопольская центральная районная больница» в ОА «Homescare», а также в Министерство здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики, Министерство по социальной защите и труду Приднестровской Молдавской Республики, государственную администрацию Григориопольского района и г. Григориополь.

8. Имущество и финансы МСЦ «ЗАБОТА»

49. Все движимое имущество, приобретенное за счет средств ОА «Homescare», полученных на реализацию проекта, в том числе медицинское оборудование и хозяйственный инвентарь, будет передано на баланс государственного учреждения «Григориопольская центральная районная больница» в виде гуманитарной (технической) помощи.

50. Для предоставления качественных услуг по уходу на дому ОА «Homescare» предоставляет МСЦ «ЗАБОТА» транспортные средства с полным обеспечением их эксплуатации и обслуживания.

51. В период действия проекта деятельность МСЦ «ЗАБОТА» финансируется за счет средств ОА «Homescare», полученных на реализацию проекта.

9. Заключительные положения

52. За несоблюдение требований нормативных правовых актов Приднестровской Молдавской Республики и настоящего Положения персонал МСЦ «ЗАБОТА» несет ответственность в соответствии с действующим законодательством Приднестровской Молдавской Республики.

53. Контроль и оценка финансово-экономической деятельности МСЦ «ЗАБОТА» в период реализации проекта осуществляется ОА «Homescare», а также Немецким агентством по международному сотрудничеству (GIZ) и Чешским агентством по развитию (CzDA).

54. После завершения реализации проекта финансирование деятельности МСЦ «ЗАБОТА» будет осуществляться за счет средств государственного учреждения «Григориопольская центральная районная больница».