

ПРИКАЗ  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
И  
МИНИСТЕРСТВА ПО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ И ТРУДУ  
ПРИДНЕСТРОВСКОЙ МОЛДАВСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

Об утверждении Положения о деятельности медико-социальных центров (центров дневного ухода), осуществляющих оказание медико-социальной помощи (медико-социальных услуг) населению

Зарегистрирован Министерством юстиции  
Приднестровской Молдавской Республики 30 сентября 2022 г.  
Регистрационный № 11291

В соответствии со статьей 17 Закона Приднестровской Молдавской Республики от 16 января 1997 года № 29-3 «Об основах охраны здоровья граждан» (СЗМР 97-1), 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 8 декабря 2020 года № 433 (САЗ 20-50), от 25 января 2021 года № 19 (САЗ 21-4), от 30 декабря 2021 года № 426 (САЗ 21-52), от 20 января 2022 года № 11 (САЗ 22-2), Постановлением Правительства Приднестровской Молдавской Республики от 6 апреля 2017 года № 61 «Об утверждении Положения, структуры и предельной штатной численности Министерства по социальной защите и труду Приднестровской Молдавской Республики» (САЗ 17-15) с изменениями и дополнением, внесенными постановлениями Правительства Приднестровской Молдавской Республики от 26 мая 2017 года № 111 (САЗ 17-23), от 4 октября 2017 года № 258 (САЗ 17-41), от 10 января 2018 года № 2 (САЗ 18-2), от 12 февраля 2019 года № 49 (САЗ 19-6), от 27 сентября 2019 года № 352 (САЗ 19-37), от 15 июня 2020 года № 205 (САЗ 20-25), от 10 сентября 2020 года № 313 (САЗ 20-37), от 29 декабря 2020 года № 481 (САЗ 21-1), от 5 апреля 2021 года № 111 (САЗ 21-14), от 29 апреля 2021 года № 136 (САЗ 21-17), от 31 мая 2022 года № 196 (САЗ 22-21), совместным Приказом Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики и Министерства по социальной защите и труду Приднестровской Молдавской Республики от 23 марта 2022 года № 291/30 «Об утверждении Примерного перечня медико-социальных услуг, оказываемых населению Приднестровской Молдавской Республики медико-социальными центрами» (САЗ 22-14), приказываем:

1. Утвердить Положение о деятельности медико-социальных центров (центров дневного ухода), осуществляющих оказание медико-социальной помощи (медико-социальных услуг) населению, согласно Приложению к настоящему совместному Приказу.

2. Направить настоящий Приказ на государственную регистрацию и официальное опубликование в Министерство юстиции Приднестровской Молдавской Республики.

3. Настоящий Приказ вступает в силу со дня, следующего за днем официального опубликования.

Министр здравоохранения

К. АЛБУЛ

И.о. министра по социальной защите и труду

С. СЕЛЕЗНЁВ

г. Тирасполь  
12 августа 2022 г.  
№ 692/69

Приложение к совместному Приказу  
Министерства здравоохранения  
Приднестровской Молдавской Республики и  
Министерства по социальной защите и труду  
Приднестровской Молдавской Республики  
от 12 августа 2022 года № 692/69

Положение о деятельности медико-социальных центров (центров дневного ухода),  
осуществляющих оказание медико-социальной помощи (медико-социальных услуг)  
населению

## 1. Общие положения

1. Настоящее Положение устанавливает порядок и условия осуществления деятельности медико-социальных центров (центров дневного ухода), осуществляющих оказание медико-социальной помощи (медико-социальных услуг) населению, их задачи, функции, перечень оказываемой медико-социальной помощи (медико-социальных услуг), права и обязанности граждан, получающих медико-социальную помощь (медико-социальные услуги) в медико-социальных центрах (центрах дневного ухода) (далее – пациенты).

В настоящем Положении под медико-социальными центрами (центрами дневного ухода) понимаются структурные подразделения лечебно-профилактических учреждений государственной и местной систем здравоохранения, осуществляющие оказание населению Приднестровской Молдавской Республики медико-социальной помощи, в том числе предоставление медико-социальных услуг.

2. В своей деятельности медико-социальные центры (центры дневного ухода) руководствуются законодательством Приднестровской Молдавской Республики, а также настоящим Положением.

3. Медико-социальные центры (центры дневного ухода) осуществляют свою деятельность на основании следующих принципов:

- а) доступности оказываемой медико-социальной помощи для населения;
- б) соблюдения прав человека и гражданина в области охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;
- в) приоритета профилактических мер в области охраны здоровья граждан;
- г) социальной защищенности граждан в случае утраты здоровья;
- д) индивидуального подхода;
- е) конфиденциальности.

4. Медико-социальные центры (центры дневного ухода) могут быть размещены в зданиях (помещениях), которые соответствуют санитарно-гигиеническим, противопожарным требованиям, и располагают всеми видами коммунального благоустройства.

5. Медико-социальные центры (центры дневного ухода) оказывают пациентам медико-социальную помощь (медико-социальные услуги) на основании договора о предоставлении услуг, заключенного между медико-социальным центром (центром дневного ухода) и пациентом.

## 2. Основные цели, задачи, перечень услуг и функции медико-социальных центров (центров дневного ухода)

6. Цель деятельности медико-социальных центров (центров дневного ухода) заключается в оказании пациентам качественной медико-социальной помощи (качественных медико-социальных услуг) в помещениях медико-социальных центров (центров дневного ухода) и на дому у пациентов, способствующей повышению качества жизни пациента с целью стимулировать выздоровление пациентов, поддержанию и (или) восстановлению здоровья пациента и уменьшению негативных последствий заболеваний.

7. Медико-социальной помощью (медико-социальными услугами) медико-социальных центров (центров дневного ухода) могут пользоваться граждане при заболеваниях (в том числе хронических заболеваниях на поздних стадиях, социально-значимых заболеваниях, заболеваниях, представляющих опасность для окружающих, редких (орфанных) заболеваниях и иных), после серьезных хирургических вмешательств, при наличии ограничения самостоятельного передвижения и иных ограниченных возможностях здоровья, при утрате трудоспособности и в иных случаях (в том числе при достижении пенсионного возраста, при нахождении в трудной жизненной ситуации).

8. Задачами медико-социальных центров (центров дневного ухода) являются:

а) облегчение состояния здоровья, социальной интеграции пациентов в соответствии с конкретными потребностями и особенностями индивидуального развития, а также для активизации собственных возможностей здоровья;

б) осуществление поддержки пациентов в семье и сообществе;

в) стимулирование пациентов к ведению более самостоятельного образа жизни в семье и сообществе;

г) повышение осведомленности общественности о проблемах, с которыми сталкиваются престарелые лица и лица с ограниченными возможностями здоровья;

д) мобилизация сообщества для реализации потребностей пациентов с привлечением волонтеров;

е) обеспечение централизованного учета потенциальных пациентов, проживающих в пределах территории обслуживания медико-социальных центров (центров дневного ухода).

9. Примерный график работы медико-социальных центров (центров дневного ухода): ежедневно с 09:00 часов до 17:00 часов, кроме субботы, воскресенья и праздничных дней.

Оказание медико-социальной помощи (медико-социальных услуг) в помещениях медико-социальных центров (центров дневного ухода) - с 09:00 часов до 13:00 часов.

Оказание медико-социальной помощи (медико-социальных услуг) на дому у пациентов - с 14.00 до 17.00 часов.

Технический перерыв и влажная уборка помещений медико-социальных центров (центров дневного ухода) - с 13:00 часов до 14:00 часов.

10. Перечень медико-социальной помощи (медико-социальных услуг), оказываемых пациентам в медико-социальных центрах (центрах дневного ухода), определяется в соответствии совместным Приказом Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики и Министерства по социальной защите и труду Приднестровской Молдавской Республики от 23 марта 2022 года № 291/30 «Об утверждении Примерного перечня медико-социальных услуг, оказываемых населению Приднестровской Молдавской Республики медико-социальными центрами» (САЗ 22-14) и может включать в себя следующую медико-социальную помощь (медико-социальные услуги):

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.

11. Медико-социальные центры (центры дневного ухода) осуществляют следующие функции:

- а) оказывают медико-социальную помощь (медико-социальные услуги) в соответствии с требованиями законодательства Приднестровской Молдавской Республики в пределах имеющихся в наличии ресурсов, с согласия пациентов;
- б) используют установленные процедуры приема, предоставления и приостановления (прекращения) оказания медико-социальной помощи (медико-социальных услуг);
- в) хранят личные дела пациентов;
- г) обеспечивают конфиденциальность персональных данных, собранных в личном деле пациента;
- д) соблюдают процедуру регистрации и разрешения жалоб относительно медико-социальной помощи (медико-социальных услуг), оказываемой в медико-социальных центрах (центрах дневного ухода), в соответствии с законодательством Приднестровской Молдавской Республики;
- е) сотрудничают с органами государственной и местной власти и организациями в целях обеспечения процесса социальной интеграции пациентов и их доступа к другим услугам сообщества;
- ж) составляют полугодовые и годовые отчеты об оценке оказываемой медико-социальной помощи (медико-социальных услуг);
- з) осуществляют мониторинг составления ежемесячных отчетов о деятельности персонала, занятого оказанием медико-социальной помощи (медико-социальных услуг) по уходу на дому.

### 3. Права и обязанности пациентов

12. Пациенты имеют право:

- а) быть информированными о правовых основах функционирования медико-социальных центров (центров дневного ухода);
- б) выражать согласие на получение медико-социальной помощи (медико-социальных услуг);
- в) предъявлять и подавать жалобы в соответствии с законодательством Приднестровской Молдавской Республики относительно качества получаемой медико-

социальной помощи (медико-социальных услуг), отношения и обращения персонала медико-социальных центров (центров дневного ухода);

г) получать помощь и поддержку со стороны персонала медико-социальных центров (центров дневного ухода) для реализации задач индивидуального плана помощи;

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

е) на уважительное и гуманное отношение со стороны персонала медико-социальных центров (центров дневного ухода);

ж) участвовать в процессе принятия решений относительно оказываемой медико-социальной помощи (медико-социальных услуг);

з) 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);

и) пользоваться иными правами, предусмотренными законодательством Приднестровской Молдавской Республики.

13. Пациенты обязаны:

а) предоставлять точную и необходимую информацию о себе, своем семейном, социальном положении, о своем здоровье;

б) проявлять уважительное отношение к персоналу медико-социальных центров (центров дневного ухода);

в) исполнять иные обязанности, предусмотренные законодательством Приднестровской Молдавской Республики.

#### 4. Оказание медико-социальной помощи (медико-социальных услуг)

14. Медико-социальная помощь (медико-социальные услуги) на дому оказывается пациентам работниками медико-социальных центров (центров дневного ухода) в соответствии с рекомендациями лечащего врача и (или) профильного врача-специалиста соответствующего лечебно-профилактического учреждения, в том числе и на основании непосредственного обращения пациента в медико-социальный центр (центр дневного ухода).

15. Медико-социальные центры (центры дневного ухода) регистрируют направление (заявление) пациентов в журнале учета заявителей.

16. Оценка потребностей пациента в медико-социальной помощи (медико-социальных услугах) производится многопрофильной группой (врач, старшая медицинская сестра, социальный работник, волонтер) медико-социального центра (центра дневного ухода).

17. На основании результатов оценки потребностей пациента в медико-социальной помощи (медико-социальных услугах) руководители медико-социальных центров (центров дневного ухода) принимают решение о разрешении либо об отказе в приеме пациентов в медико-социальные центры (центры дневного ухода). Указанное решение доводится до сведения пациента письменно в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня принятия решения.

18. Оказание медико-социальной помощи (медико-социальных услуг) в медико-социальных центрах (центрах дневного ухода) осуществляется на основании индивидуального плана по медико-социальному уходу.

19. Индивидуальный план по медико-социальному уходу составляется на основании результатов оценки потребностей пациента в медико-социальной помощи (медико-социальных услугах) с участием пациента либо при необходимости его законного представителя в рамках заседания по планированию медико-социального ухода. На заседании рассматриваются результаты оценки потребностей в медико-социальной помощи (медико-социальных услугах) и рекомендации, сформулированные многопрофильной группой.

20. Индивидуальный план по медико-социальному уходу содержит детальную информацию об объеме и видах оказываемой медико-социальной помощи (медико-

социальных услугах), количестве часов по медико-социальному уходу, распределенных по дням (неделям), о времени и месте их оказания.

21. На основании индивидуального плана по медико-социальному уходу медико-социальный центр (центр дневного ухода) и пациент заключают договор, предусмотренный пунктом 5 настоящего Положения.

22. Ответственность за координацию медико-социальной помощи (медико-социальных услуг), включенных в индивидуальный план по медико-социальному уходу, возлагается на старших медицинских сестер медико-социальных центров (центров дневного ухода).

23. Индивидуальный план по медико-социальному уходу пересматривается по истечении 3 (трех) 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 медико-социального центра (центра дневного ухода).

24. 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.

25. Ежедневно после завершения оказания пациенту медико-социальной помощи (медико-социальных услуг) на дому работник медико-социального центра (центра дневного ухода) совместно с пациентом заполняет ежедневную карточку ухода относительно объема оказанной медико-социальной помощи (медико-социальных услугах) и фактически затраченного времени.

26. На одну медицинскую сестру медико-социального центра (центра дневного ухода) приходится в среднем 8 - 10 пациентов. Норматив нагрузки медицинской сестры медико-социального центра (центра дневного ухода) устанавливается с учетом степени тяжести состояния заявителей, но не менее 8 (восьми) пациентов.

27. Количество запланированных посещений медицинской сестры медико-социального центра (центра дневного ухода) для медико-социального ухода за пациентами на дому устанавливается в индивидуальном плане по медико-социальному уходу, исходя из 35 рабочих часов в неделю для медицинской сестры медико-социального центра (центра дневного ухода), выполняющей работу в объеме целой тарифной ставки или должностного оклада при пятидневной рабочей неделе (с понедельника по пятницу), но не менее 2 (двух) посещений пациента в неделю.

28. На одного социального работника медико-социального центра (центра дневного ухода) приходится в среднем 8 - 10 пациентов. Норматив нагрузки социального работника устанавливается с учетом степени тяжести состояния пациентов, но не менее 8 (восьми) пациентов в городском населенном пункте.

29. Количество запланированных посещений социального работника медико-социального центра (центра дневного ухода) для медико-социального ухода за пациентами на дому устанавливается в индивидуальном плане по медико-социальному уходу, исходя из 40 (сорока) рабочих часов в неделю для социального работника медико-социального центра (центра дневного ухода), выполняющего работу в объеме целой тарифной ставки или должностного оклада при пятидневной рабочей неделе (с понедельника по пятницу), но не менее 2 - 3 посещений пациента в неделю.

30. Медико-социальная помощь (медико-социальные услуги) оказывается согласно графику работы медико-социальных центров (центров дневного ухода).

31. Учредитель медико-социального центра (центра дневного ухода) обеспечивает:

а) медицинских сестер медико-социального центра (центра дневного ухода) необходимыми приборами, медицинскими принадлежностями;

б) социальных работников медико-социального центра (центра дневного ухода) необходимым инвентарем для осуществления деятельности по медико-социальному уходу на дому.

32. Медико-социальные центры (центры дневного ухода) предпринимают меры для борьбы с инфекциями с целью снизить риск инфицирования персонала, пациента и его семьи, для чего медицинский персонал медико-социальных центров (центров дневного

ухода) обучает пациентов и членов их семей способам профилактики инфекций и борьбы с ними.

#### 5. Мониторинг и оценка оказания пациенту медико-социальной помощи (медико-социальных услуг) на дому

33. Для обеспечения эффективной реализации индивидуального плана по медико-социальному уходу и соответствия медико-социальной помощи (медико-социальных услуг) потребностям пациента медико-социальные центры (центры дневного ухода) осуществляют мониторинг и оценку медико-социальной помощи (медико-социальных услуг).

34. Старшие медицинские сестры медико-социальных центров (центров дневного ухода) осуществляют мониторинг оказания пациентам медико-социальной помощи (медико-социальных услуг) на дому в соответствии с индивидуальным планом по медико-социальному уходу путем посещения пациента на дому:

- а) 1 (один) раз в 3 (три) месяца – для вновь поступающих пациентов;
- б) 1 (один) раз в 6 (шесть) месяцев и исходя из необходимости.

После каждого посещения пациента на дому старшие медицинские сестры медико-социальных центров (центров дневного ухода) составляют отчет о мониторинге, который прилагается к личному делу пациента.

35. Старшие медицинские сестры медико-социальных центров (центров дневного ухода) предпринимают дополнительные действия по мониторингу и проверке в случаях наличия предположений, сообщений о неправомерных действиях или злоупотреблениях по отношению к пациентам.

36. В случае, когда старшая медицинская сестра медико-социального центра (центра дневного ухода) устанавливает наличие обстоятельств, которые требуют изменения медико-социальной помощи (медико-социальных услуг), оказываемой пациенту, старшая медицинская сестра медико-социального центра (центра дневного ухода) созывает многопрофильную группу медико-социального центра (центра дневного ухода) для пересмотра потребностей пациентов в медико-социальной помощи (медико-социальных услугах).

#### 6. Приостановление или прекращение оказания пациенту медико-социальной помощи (медико-социальных услуг) на дому

37. Оказание пациенту медико-социальной помощи (медико-социальных услуг) на дому может быть приостановлено в соответствии с условиями договора, предусмотренного пунктом 5 настоящего Положения.

38. Оказание пациенту медико-социальной помощи (медико-социальных услуг) на дому может быть прекращено в соответствии с условиями договора, предусмотренного пунктом 5 настоящего Положения.

39. При необходимости медико-социальные центры (центры дневного ухода) сообщают в течение 3 (трех) рабочих дней участковым врачам пациентов и (или) профильным врачам-специалистам территориальных лечебно-профилактических учреждений, специалистам территориальной службы социальной помощи, направившим пациентов в медико-социальные центры (центры дневного ухода), информацию о приостановлении либо прекращении оказания пациенту медико-социальной помощи (медико-социальных услуг).

#### 7. Руководство и персонал медико-социальных центров (центров дневного ухода)

40. Руководителей медико-социальных центров (центров дневного ухода) назначают на должность и освобождают от должности руководители лечебно-профилактических учреждений государственной и местной систем здравоохранения, осуществляющих оказание населению Приднестровской Молдавской Республики медико-социальной помощи, в том числе предоставление медико-социальных услуг.

42. В медико-социальных центрах (центрах дневного ухода) оказание медико-социальной помощи (медико-социальных услуг) осуществляют медицинские работники, социальные работники, а также волонтеры, специально обученные правилам оказания медико-социальной помощи (медико-социальных услуг), в том числе медико-социальному уходу за пациентами на дому.

43. Медицинские сестры медико-социальных центров (центров дневного ухода) непосредственно управляют организационной деятельностью медико-социальных центров (центров дневного ухода), предоставляют информационно-методическую поддержку, осуществляют контроль за деятельностью персонала медико-социальных центров (центров дневного ухода) в соответствии со своими функциональными обязанностями, установленными должностными инструкциями.

44. Медицинские сестры медико-социальных центров (центров дневного ухода) назначаются на должность и освобождаются от должности руководителями медико-социальных центров (центров дневного ухода) по согласованию с руководителями лечебно-профилактических учреждений государственной и местной систем здравоохранения, осуществляющих оказание населению Приднестровской Молдавской Республики медико-социальной помощи, в том числе предоставление медико-социальных услуг.

45. Прием персонала на работу в медико-социальные центры (центры дневного ухода) (согласно штатному расписанию) осуществляется путем заключения трудового договора (либо гражданско-правового договора) в письменном виде и утверждается приказами руководителей лечебно-профилактических учреждений государственной и местной систем здравоохранения, осуществляющих оказание населению Приднестровской Молдавской Республики медико-социальной помощи, в том числе предоставление медико-социальных услуг, изданными на основании заключенных договоров.

46. В целях эффективного выполнения функциональных обязанностей персоналом медико-социальных центров (центров дневного ухода) руководители лечебно-профилактических учреждений государственной и местной систем здравоохранения, осуществляющих оказание населению Приднестровской Молдавской Республики медико-социальной помощи, в том числе предоставление медико-социальных услуг, обеспечивают начальную подготовку и непрерывное повышение квалификации работников медико-социальных центров (центров дневного ухода), а также оценку степени их компетентности, в соответствии с законодательством Приднестровской Молдавской Республики.

47. Отчеты руководителей медико-социальных центров (центров дневного ухода) о результатах деятельности медико-социальных центров (центров дневного ухода), составленные (подготовленные) утверждаются руководителями лечебно-профилактических учреждений государственной и местной систем здравоохранения, осуществляющих оказание населению Приднестровской Молдавской Республики медико-социальной помощи, в том числе предоставление медико-социальных услуг, и предоставляются для ознакомления Министерству здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики, Министерству по социальной защите и труду Приднестровской Молдавской Республики, государственной администрации города (района) Приднестровской Молдавской Республики, на территории которого функционирует медико-социальный центр (центр дневного ухода).

## 8. Заключительные положения

48. За несоблюдение требований нормативных правовых актов Приднестровской Молдавской Республики и настоящего Положения руководители и персонал медико-социальных центров (центров дневного ухода) несут ответственность в соответствии с законодательством Приднестровской Молдавской Республики.

49. Контроль и оценка деятельности медико-социальных центров (центров дневного ухода) осуществляется руководителями лечебно-профилактических учреждений государственной и местной систем здравоохранения, осуществляющих оказание

населению Приднестровской Молдавской Республики медико-социальной помощи, в том числе предоставление медико-социальных услуг.