УТВЕРЖДЕНО приказом директора ГБУСО МО «КЦСОиР «Серпуховский» № 9/1-р от «09» января 2023 г.

положение

О СОЦИАЛЬНО-МЕДИЦИНСКОМ СОВЕТЕ ГБУСО МО «КЦСОиР «Серпуховский»

1. Общие положения

- 1.1. Социально-медицинский совет (далее Совет) является советом специалистов ГБУ СО МО «КЦСОиР «Серпуховский» (далее Учреждение), регулирующего организацию процесса медико-социальной реабилитации инвалидов, детей и подростков с ограниченными возможностями, граждан пожилого возраста с ОВЗ (далее «ПСУ» получателей социальных услуг), находящихся в Учреждении.
 - 1.2. Решения Совета принимаются к исполнению отделениями Учреждения.
 - 1.3. Совет не является структурным подразделением Учреждения.
 - 1.4. Состав Совета утверждается директором Учреждения.
- 1.5. В своей деятельности Совет руководствуется Федеральными законами, постановлениями Правительства РФ, нормативными правовыми актами Московской области, Уставом Учреждения, настоящим Положением.

2. Задачи Совета

- 2.1. Создание единого реабилитационного пространства Учреждения основная задача;
- 2.2. Всесторонний анализ ситуации ПСУ и его семьи при наличии таковой, нуждающегося в реабилитации на основе информации, полученной от специалистов Учреждения.
- 2.3. Координация разработки, утверждения и реализации конкретного вида индивидуальных программ (комплексной реабилитации, комплексной адаптации и т.д.).
- 2.4. Индивидуальная программа это поэтапный план совместных действий специалистов Учреждения и ПСУ включающий в себя отдельные виды, формы, методы, объемы, сроки и порядок реализации реабилитационных мер, направленных на осуществление комплексной системы мероприятий по интеграцию в общество с помощью различных социально-медицинских, социально-психологических, социально-бытовых мер и технических средств, нормализацию межличностных отношений.

При составлении индивидуальной программы распределяется ответственность между всеми участниками за конкретные шаги и определяется механизм возможного включения семьи в реализацию программы..

- 2.5. Индивидуальная программа основывается на результатах комплексной диагностики, ей должны следовать все специалисты.
- 2.6. Разработка программ зависит от их реальной необходимости, способности клиента и/или его семьи самостоятельно решать собственные жизненные проблемы, возможностей Учреждения и других объективных обстоятельств.
- 2.7. Индивидуальная программа индивидуальна и динамична, ее необходимыми компонентами являются:
 - > определение уровня развития и здоровья клиента;
 - > определение ресурсов клиента и его семьи при наличии таковой;
 - > определение приоритетов и потребностей, связанных с ПСУ;
 - > определение желаемых результатов;

- > перечень рекомендуемых мероприятий;
- > имя и должность координатора услуг.
- 2.8. В случае недостатка информации или неопределенности условий (например, когда ситуация требует немедленного реагирования) вырабатывается основная линия деятельности, выполнение которой позволит впоследствии разработать индивидуальную программу.

3. Структура и организация деятельности Совета

- 3.1. Совет формируется в составе: председатель, секретарь и члены Совета и назначается приказом директора Учреждения из числа высококвалифицированных специалистов: заведующих отделениями, психолога, специалиста по социальной работе, специалиста по реабилитационной работе в социальной сфере, дефектолога, врача и других специалистов Учреждения.
 - 3.2. На Совет дополнительно могут быть приглашены:
 - > представитель ЛПУ;
 - > представитель учреждения, предприятия, в котором обучается или работает ПСУ;
 - > представитель органа опеки и попечительства;
 - > представители иных учреждений и организаций, в компетенцию которых входит обсуждение вопросов, выносимых на Совет.
 - 3.3. Председатель:
- руководит работой совета и совместно со специалистами, участвующими в процессе реабилитации определяет круг лиц, чье присутствие необходимо на заседании Совета;
- организует подготовку и проведение заседания Совета;
- принимает решение о проведении внепланового заседания Совета;
- контролирует исполнение решений Совета.
 - 3.4. Секретарь Совета:
- обеспечивает подготовку и ведение основной документации деятельности Совета,
- осуществляет информирование членов Совета о предстоящем заседании не позднее чем за три дня до его проведения;
- обеспечивает доведение необходимой информации и результатах Совета до заинтересованных лиц.

4. Формы и подготовка проведения Совета

- 4.1. Совет проводится:
- > первично по результатам первичной диагностики;
- > планово по итогам реализации программ реабилитации ПСУ;
- > внепланово по возникшей проблеме или с целью внесения изменений в реабилитационные мероприятия .
- 4.2. Плановые Советы проводятся не реже одного двух раз в месяц в соответствии с графиком, утвержденным Директором Учреждения.
 - 4.3. Внеплановые Советы собираются с учетом запросов специалистов Учреждения,

личии таковой, и решают следующие вопросы:

- > какие экстренные меры следует предпринять по выявившимся обстоятельствам (прежде всего для снятия остроты проблемы);
- > какие изменения целесообразно внести в направление ранее проводимой работы или в случае ее неэффективности;
- > какой другой тип учреждения для клиента следует определить для дальнейшей работы с клиентом и/или его семьей.
- 4.4. Внеплановый Совет может проводиться при получении заявления в устной или письменной форме от специалиста Учреждения, клиента или его законного представителя.
 - 4.5. Подготовка к Совету:
- 4.5.1. Заведующий определяет круг специалистов и заинтересованных лиц, чье присутствие необходимо на Совете, предает список председателю Совета, секретарь сообщает о времени и месте его проведения (если для участия в Совете приглашаются не сотрудники Центра).
 - 4.5.2. Заведующий за 4-7 дней передает собранную информацию на ПСУ и его семью в Совет.
 - 4.5.3. Секретарь Совета обеспечивает раздаточным материалом участников Совета.
- 4.5.4. Специалисты заранее знакомятся с документацией о клиенте и его семье при наличии таковой и ситуации клиента, требующей обсуждения на Совете.
 - 4.6. Список информации, необходимой для Совета:
 - > личное заявление от ПСУ (родителей ребенка);
 - > анкета на ПСУ и его семью;
 - справка свидетельствующей о наличии инвалидности или информация из поликлиники (хронические заболевания, ограниченная трудоспособность и т.д.);
 - > документы о регистрации и проживании;
 - > предложения специалистов по реабилитации.
- 4.7. В работе Совета необходимо соблюдать основные принципы социального обслуживания, в том числе сохранять конфиденциальность и не разглашать информацию о клиенте и его семье без ведома председателя Совета и директора Учреждения.

5. Порядок работы Совета

- 5.1. Сообщение специалиста Учреждения о проблемной ситуации (история семьи, проблемы клиента и пр.).
- 5.2. Предоставление специалистами, участвующих в обследовании клиента, акта обследования, заключений и рекомендаций.
 - 5.3. Сообщения специалистов Учреждения о проведенной работе с клиентом и/или его семьей.
 - 5.4. Прояснение ситуации, уточняющие вопросы со стороны приглашенных участников Консилиума.
- 5.5. Определение основных проблем, составляющих данную ситуацию, формулирование задач реабилитации.

взаимодействия и т.д.).

- 5.7. Распределение ответственности за выполнение решений Совета.
- 5.8. Принятие решения о реализации конкретной индивидуальной программы реабилитации (социальной реабилитации, комплексной реабилитации, комплексной адаптации и т.д.) и определение сроков реализации.
- 5.9. Решения Совета принимаются большинством голосов и оформляются протоколами по каждому адресу фактического пребывания отделений и хранятся по месту оказания услуг. При равном количестве голосов решающим голосом является голос председателя Совета.

DOLOWEHHE

FBY COMMON WILLIAM CONTROL CON

