



Правила за предоставяне на мобилната здравно-социална услуга „Патронажна грижа“ по проект „Предоставяне на патронажна грижа за възрастни и лица с увреждания в община Габрово”, Договор № BG051PO001-2.040-0022-C01, финансиран по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси 2014-2020“

I. ОБЩИ РАЗПОРЕДБИ

Чл. 1. /1/ Тези правила уреждат организацията на работа по прякото предоставяне на мобилната здравно-социална услуга Патронажна грижа в община Габрово.

/2/ Услугата „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания” се предоставя от Регионален хоспис ЕООД - Дряново (Доставчик) за периода на реализация на проекта (до 03.01.2021г.), след възлагането ѝ по реда на чл. 14, ал.1, т.5 от ЗОП.

/3/ Регионален хоспис ЕООД е със статут на лечебно заведение, съгласно Закон за лечебните заведения, чийто едноличен собственик на капитала е Община Габрово.

/4/ Регионален хоспис ЕООД осъществява дейностите по предоставяне на интегрираната мобилна здравно-социална услуга „Патронажна грижа“ въз основа на настоящите правила, в съответствие с разработената от Министерство на здравеопазването Методика (Приложение №1 към настоящите правила) за предоставяне на патронажни грижи по домовете за възрастни хора и хора с увреждания в рамките на Проект BG05M9OP001-2.028-0001 - компонент 1, Закона за социалното подпомагане, вътрешната нормативна уредба в Община Габрово, заповедите на Кмета на общината и други нормативни актове.

/5/ Регионален хоспис ЕООД осигурява въвеждащо и надграждащо обучение на персонала, ангажиран пряко с предоставянето на услугите. Въвеждащото обучение е теоретично (дистанционно) и практическо, с обща продължителност не по – голяма от 5 (пет) дни. Надграждащото обучение е с продължителност не повече от 2 (два) дни.

II. ПРЕДМЕТ НА ДЕЙНОСТ

Чл. 2. /1/ Предметът на дейност на Регионален хоспис ЕООД в рамките на проекта е подбор на ползвателите на услугата, оценка на нуждите им от предоставяне на индивидуализирана подкрепа за хора с увреждания и възрастни хора чрез предоставяне на интегрирани здравно-социални услуги в домашна среда от специализиран екип от здравни специалисти и специалисти по социални дейности, консултации и прием на граждани по въпроси, касаещи предоставянето на услугата, както и всички дейности, свързани с прякото предоставяне на услугата.

/2/ За предоставянето на интегрираните здравно-социални услуги няма да се събират такси от потребителите.

/3/ Регионален хоспис ЕООД – Габрово ще предоставя следните видове дейности:

1. Дейности на медицинските специалисти - основни и допълнителни по вид и честота:

1.1. Основни дейности, осъществявани от специалиста по здравни грижи:

1.1.1. Предоставяне и събиране на здравна информация, включваща:

- а) запознаване на потребителя със структурата за предоставяне на патронажни грижи, организацията и работния график на специалиста по „Здравни грижи“;
- б) запознаване на потребителя с дейностите по промоция, профилактика, превенция или рехабилитация, които се осъществяват от специалиста по „Здравни грижи“ в обхвата на услугата;
- в) запознаване на потребителя с неговите права и задължения;
- г) информиране на потребителя с цел получаване на информирано съгласие при извършване на изследвания и манипулации;
- д) водене на отчетна документация - план за здравни грижи, лист за извършени манипулации и дейности;
- е) даване на указания на потребителя при необходимост от вземане на материал за медико-биологични изследвания;
- ж) регистриране на лабораторни изследвания, манипулации и здравни грижи.

1.1.2. Промоция на здравето, превенция и профилактика на болестите, включващи:

- а) промоция, профилактика и консултиране на потребителите за социално-значими заболявания;
- б) оказване на грижи за психичното, физическото и социалното здраве на потребителите;
- в) извършване на профилактика в областта на хигиената и на индивидуалното здраве:
 - ва) превенция и профилактика на алкохолизма, тютюнопушенето, насилието и битовите злополуки;
 - вб) оценка на здравни проблеми и съветване на потребителите с повишен здравен риск;
 - вв) превенция на злокачествени заболявания;
- г) осъществяване на оценка на здравни потребности и рискови фактори за здравето;
- д) оказване на психологична помощ на потребителите;
- е) предоставяне на съвети за хигиена и хранене;
- ж) консултиране за хигиена и предпазване от развитието на декубитуси при рискови за това потребители;
- з) разпознаване на белези на насилие или изоставяне и предприемане на действия за уведомяване на съответните компетентни органи.

1.1.3. Медицински и здравни грижи и дейности, включващи:

- а) контрол върху извършването на специален тоалет;
- б) контрол върху подпомагане на дишането;
- в) контрол върху подпомагане при хранене и приемане на течности;
- г) контрол върху подпомагане на отделянето;
- д) контрол върху подпомагане на движението;
- е) контрол върху подпомагане при сън и почивка;
- ж) контрол върху подпомагане при обличане и събличане;
- з) контрол върху подпомагане при избягване на опасности;
- и) предоперативни и следоперативни грижи;
- к) измерване, регистрация и оценяване на витални показатели;
- л) разпознаване на индикациите на застрашаващи живота състояния и предприемане на своевременни действия;
- м) съставяне на индивидуален план за здравни грижи;
- н) предпазване, възстановяване, поддържане и подобряване здравето на потребителите при съобразяване с психологическите, физическите, социалните, икономическите, културните и етническите им особености;
- о) организиране, провеждане и контрол на дейностите по дезинфекция и

стерилизация, когато това е необходимо;

п) участие в организацията на профилактиката, контрола и епидемиологичния надзор на инфекции, свързани с медицинското обслужване.

1.1.4. Ресоциализация, реадaptация и рехабилитация, включващи:

а) извършване на психосоциална рехабилитация на потребители със социално значими заболявания;

б) организиране и провеждане на общо укрепващи, мобилизационни и законителни процедури;

в) обучение в ползване на помощни средства, приспособления и съоръжения за придвижване;

г) подпомагане укрепването и адаптирането на потребителите в семейството и социалната среда;

д) съдействие за адаптирането на обществото към потребителя;

е) оказване на помощ при прием на медикаменти и при извършване на домашна рехабилитация;

ж) оказване на помощ при придвижване в дома.

1.1.5. Манипулации, включващи:

а) извършване на инжекции - подкожни, мускулни, венозни, вътрекожни;

б) извършване на венозна пункция и вземане на кръв;

в) извършване на венозна инфузия;

г) контрол върху извършването на очистителна клизма;

д) поддържане проходимостта на уретрален катетър;

е) извършване на септични и асептични превръзки;

ж) контрол върху извършването на тоалет на външни полови органи;

з) извършване на електрокардиография;

и) измерване на кръвна захар с глюкомер.

1.1.6. Оказване на спешни и други дейности, включващи:

а) участие в дейности при бедствени ситуации;

б) извършване на дейности за овладяване на състояния на хипо- и хипертермия;

в) извършване при необходимост на временна имобилизация на крайници и гръбначен стълб, поставяне на шийна яка;

г) механична хемостаза и/или локално прилагане на хемостатични лекарствени продукти;

д) осигуряване и поддържане на проходимост на горни дихателни пътища;

е) извършване на първична реанимация - непряк сърдечен масаж и изкуствена вентилация;

ж) поддържане на жизнените функции на потребителя при състояния, застрашаващи живота по време на транспортиране;

1.1.7. Провеждане на обучение в областта на здравните грижи:

а) дава насоки на потребителите и техните близки в областта на хигиената, на индивидуалното и общественото здраве;

б) обучаване, профилактика и възпитание на потребителя и близките му;

Професионалните дейности по т. 1.1.1. до т. 1.1.7. могат да се извършват от специалиста по „Здравни грижи“ както самостоятелно, така и по лекарско назначение. Честотата на осъществяването на дейностите се определя от назначението на лекар или по преценка на специалиста по „Здравни грижи“.

1.2. Допълнителни дейности, осъществявани от специалиста по „Здравни грижи“.

Тези дейности се извършват по писмено лекарско назначение:

1.2.1. провеждане на назначено от лекар лечение;

1.2.2. подготвяне и, при необходимост, подпомагане на потребителя при извършване на медико-диагностични манипулации;

- 1.2.3. поставяне, наблюдение и сваляне на периферен венозен катетър;
 - 1.2.4. наблюдение на поставени от лекар имплантирани системи за съдов достъп;
 - 1.2.5. разпределяне и даване на потребителя на лекарствени продукти;
 - 1.2.6. наблюдение на хранителния режим на потребителя;
 - 1.2.7. осъществяване и наблюдение на специфични превръзки;
 - 1.2.8. обработване и наблюдение на рани, фистули, стоми и др.;
 - 1.2.9. наблюдение на основни жизнени показатели - температура, кръвно налягане, дишане;
 - 1.2.10. наблюдение на периферна венозна канюла.
2. Дейности на специалистите в областта на социалните дейности - основни и допълнителни, по вид и честота:
 - 2.1. Основни дейности на специалистите в областта на социалните дейности:
 - 2.1.1. Предоставяне и събиране на информация, включваща:
 - а) запознаване на потребителя със структурата, организацията и работния график на специалиста;
 - б) запознаване на потребителя с дейностите, които се осъществяват от специалиста в обхвата на услугата;
 - в) запознаване на потребителя с неговите права и задължения;
 - г) информирание на потребителя, с цел получаване на информирано съгласие при извършване на дейностите от специалиста в областта на социалните дейности;
 - д) поддържане на изискуемата работна документация;
 - 2.1.2. Оказване на съдействие за:
 - а) закупуване на лекарства;
 - б) настаняване в лечебно заведение за болнична помощ за активно лечение, рехабилитация и при грижи в болница (при необходимост);
 - в) заплащане на битови сметки (със средства на потребителя);
 - г) административна помощ - съдействие за изготвяне на необходимите документи за явяване на ТЕЛК, при настаняване и/или изписване от болница: попълване и подаване на необходимите формуляри като данъчни декларации, попълване и подаване на заявления за отпускане на помощи и ползване на социални услуги до дирекции „Социално подпомагане" или до други институции; съдействие за получаване на помощни средства по ЗХУ;
 - 2.1.3. Подпомагане на специалиста по „Здравни грижи" при извършване на дейности, свързани с удовлетворяване на основните жизнени потребности на потребителя:
 - а) дишане;
 - б) хранене и прием на течности;
 - в) придвижване;
 - г) обличане и събличане;
 - д) извършване на тоалет;
 - е) сън и почивка;
 - ж) избягване на опасности.
 - 2.1.4. Дейностите по т. 2.1.1., т. 2.1.2. и т. 2.1.3. се извършват в съответствие с Плана за социални дейности, изготвен от специалиста в областта на социалните дейности.
 - 2.2. Допълнителни дейности, в които специалистите в областта на социалните дейности участват, при необходимост:
 - 2.2.1. мероприятия по дезинсекция и дератизация;
 - 2.2.2. превенция на разпространението на инфекции;
 - 2.2.3. овладяване на аварийни ситуации;
 - 2.2.4. придружаване до лечебно или здравно заведение за извършване на медицински прегледи и/или манипулации;
 - 2.2.5. подкрепа при комуникация с институции и служби.

3. Дейности на специалистите в областта на санитарно-битовите дейности:

3.1. Основни дейности на специалистите в областта на санитарните дейности:

а) поддържане на личната хигиена (обличане, събличане, къпане, миене, бръснене, подмяна на бельо);

б) оказване на помощ при хранене;

3.2. Основни дейности на специалистите в областта на битовите дейности:

а) поддържане на хигиена в помещението, което потребителят обитава;

б) закупуване на хранителни продукти и вещи от първа необходимост;

в) съдействие при приготвяне на храна, съобразно здравословното състояние на лицето;

г) съдействие за осъществяване на дребни ремонти и грижа за дома;

4. Координация и взаимодействие в екипа за предоставяне на услугата:

Екипът за управление на проекта за предоставяне на патронажната грижа във всяка община разработва и приема правила за координация и взаимодействие с Екипа за предоставяне на патронажна грижа.

/4/ Здравно - социалните услуги в домашна среда се предоставят от мобилен екип в рамките на 12 месеца до 2 часа дневно на потребител, в съответствие с разработената от Министерство на здравеопазването Методика за предоставяне на патронажни грижи по домовете за възрастни хора и хора с увреждания. Предоставянето ще се осъществява съобразно оценка на индивидуалните потребности на потребителите и изготвени планове за услуги.

Чл. 3. /1/ „Патронажната грижа“ се определя като Услуга от общ икономически интерес /УОИИ/ и е част от безвъзмездната финансова помощ. За изпълнението на услугата Община Габрово предоставя на Доставчика компенсация за обществена услуга, която е съвместима с вътрешния пазар и изключена от изискването за уведомяване, посочено в чл. 108, параграф 3 от Договора за функциониране на ЕС. Редът и начинът за изплащане на компенсацията се определят в Договора за възлагане на услугата.

/2/ Контролът по предоставяне на дейностите по проекта от Регионален хоспис ЕООД за предоставяне на патронажни услуги се осъществява от Екипа за управление на проекта /ЕУП/, определен със Заповед на Кмета на Община Габрово.

/3/ При изпълнение на възложените дейности, доставчикът е задължен да спазва изискванията за защита на личните данни, съобразно разпоредбите на Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета от 27 април 2016 г. относно защитата на физическите лица във връзка с обработването на лични данни и относно свободното движение на такива данни и за отмяна на Директива 95/46/ЕО и приложимото национално законодателство.

III. СТРУКТУРА НА ЗВЕНТО ЗА УСЛУГИ В ДОМАШНА СРЕДА

Чл. 4. За предоставяне на услугата „Патронажна грижа“, Регионален хоспис разполага със следните специалисти:

- Психолог/социален работник;
- Специалисти здравни грижи;
- Специалисти в областта на санитарно - битовите дейности;
- Рехабилитатор/кинезитерапевт/ерготерапевт.

При необходимост, и след съгласуване с ЕУП, могат да бъдат назначавани и други специалисти.

Чл. 5 /1/ Регионален хоспис ЕООД сключва договори със специалистите по чл.4

и в съответствие с условията на проект „Предоставяне на патронажна грижа за възрастни и лица с увреждания в община Габрово”, финансиран по договор за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ №BG05M9OP001-2.040-0022-C01, процедура BG05M9OP001-2.040 „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания - компонент 2“, ОП РЧР 2014-2020 г.

/2/ Подборът на специалистите по чл. 4. се извършва от комисия, включваща представител/и на Доставчика и членове на ЕУП. За резултатите от подбора комисията изготвя протоколи.

IV. ФИНАНСИРАНЕ НА ДЕЙНОСТИТЕ

Чл. 6 /1/ Цялостната дейност на Регионален хоспис ЕООД по предоставянето на интегрирани здравно-социални услуги следва да бъде за период от 12 месеца (от момента на включване на първия потребител в дейностите по проекта до края на 12-я месец за предоставянето на услугата). Тя се финансира със средства от бюджета на проект „Предоставяне на патронажна грижа за възрастни и лица с увреждания в община Габрово”, финансиран по договор за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ № BG05M9OP001-2.040-0022-C01, по процедура BG05M9OP001-2.040 „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания - Компонент 2“, ОП РЧР 2014-2020.

/2/ За предоставяне на интегрирани здравно-социални услуги в рамките на проекта не се събират такси от ползвателите на услугата.

/3/ Разходите на Регионален хоспис ЕООД, извършени по прякото предоставяне на услугата „Патронажна грижа“, се отчитат като разходи по бюджета на проекта. Извършването на разходите следва Ръководство на бенефициента за изпълнение и управление на проект по Процедура чрез директно предоставяне на безвъзмездна финансова помощ BG05M9OP001-2.040 „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания – Компонент 2“ по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014-2020.

/4/ Регионален хоспис ЕООД няма да формира приходи от дейността си по предоставяне на здравно-социалната услуга през периода на изпълнение на проект BG05M9OP001-2.040-0022-C01 „Предоставяне на патронажна грижа за възрастни и лица с увреждания в община Габрово”, финансиран по процедура BG05M9OP001-2.040 „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания - Компонент 2“, ОП РЧР 2014-2020 г.

/5/ След приключване дейностите по проекта, по предложение на кмета на Община Габрово, Общинският съвет може да вземе решение за определяне на такса, която да заплащат потребителите на социалната услуга.

/6/ Придобитото обзавеждане и оборудване със средства от безвъзмездната помощ по проекта не може да бъде използвано за икономическата дейност на Доставчика. След приключване на проекта, придобитото обзавеждане и оборудване става собственост на Община Габрово, като същото се използва за предоставяне на УОИИ, възложена по съответния ред.

/7/ Всички разходи, свързани с дейностите, изпълнявани от Регионален хоспис ЕООД по проекта, следва да бъдат отделени от останалите приходи и разходи на Общината и Доставчика. При осъществяване на други дейности, извън дейността по предоставяне на услугата „Патронажна грижа“, изпълнителят задължително води аналитична счетоводна отчетност за всеки отделен вид дейност, съгласно чл. 5, § 9 от Решението за УОИИ. Всички разходи, свързани с изпълнението на дейности, които попадат извън обхвата на услугата по патронажна грижа, следва да бъдат отчетени отделно от останалите и разходите за тях не следва да бъдат включвани при

изчисляването на размера на средствата, отпускани на изпълнителя на услугата (т.е. при изчисляването на размера на компенсацията).

/8/ Аналитичната счетоводна отчетност за всеки отделен вид дейност отговаря на следните условия:

- поддържане на отделни аналитични счетоводни сметки за всяка една от дейностите, за всеки дял на активите и за преките и непреките (постоянните) разходи, съответстващи на всяка дейност;

- всички преки разходи и частта от непреките разходи, свързани с каква да е друга дейност на оператора на обществената услуга, не могат при никакви обстоятелства да бъдат начислявани към дейността по предоставяне на патронажна грижа.

/9/ Общината следва да предостави придобитите с финансовата помощ активи на оператора за целите на предоставяне на услугата „Патронажна грижа“.

V. КОМПЕНСАЦИЯ

Чл. 7. /1/ Компенсацията за обществената услуга се изчислява в съответствие с изискванията на чл. 5 от Решението за УОИИ, съгласно който размерът на компенсацията не надвишава това, което е необходимо за покриване на нетния разход (не надвишава нетния финансов ефект), направен при изпълнение на задължението за обществена услуга.

/2/ Размерът на компенсацията по процедура „Патронажна грижа за възрастни и лица с увреждания - Компонент 2“ е определен на базата на разходите, необходими за предоставянето на услугата на едно физическо лице за една година. При определянето размера на компенсацията се вземат предвид единствено нетните разходи, извършени при изпълнението на задължението за обществена услуга.

/3/ При изчисляването на компенсацията се вземат предвид следните компоненти:

- разходи за възнаграждение, на база трудов/граждански договор, включително осигурителни вноски за сметка на работодателя и всички доплащания, съгласно националното законодателство;

- разходи за работно облекло;

- разходи за трудова медицина;

- разходи за обучения и супервизия;

- разходи за командировки (пътни разходи) по време на изпълнение на служебните задължения;

- разходи за материали и консумативи за предоставяне на услугата;

- режийни разходи и разходи за поддръжка на помещенията, в които се предоставя услугата (ако е приложимо). Разходите са допустими, при условие, че същите не са включени в остойностеното право на ползване/наема на помещенията, оборудването и транспортните средства (ако е приложимо) и при наличие на методика, разработена от бенефициента, от която да е виден начинът им на изчисление. Методиката се представя на Управляващия орган при отчитането на тези разходи;

- разходи за материали и консумативи за оборудването и транспортното средство.

/4/ С оглед изчисляване на нетния финансов ефект, компетентният орган се ръководи от следната схема:

1. Разходи, извършени във връзка със задължението за извършване на обществени услуги или група задължения за извършване на обществени услуги, наложени от компетентния/те орган/и и съдържащи се в обществена поръчка за

услуги и/или в общо правило, **минус всякакви положителни финансови резултати и приходите от такси** или всякакви други постъпления представляват **нетен финансов ефект**. Разходите за санкции и неустойки на доставчика не се включват при определянето на нетния финансов ефект.

/5/ С цел контрол върху размера на компенсацията и проверките за липса на свръхкомпенсация, доставчикът на услугата (оператора) подава към администратора (Общината) тримесечни и годишни финансови отчети по отделно за всички изпълнявани от него дейности, като обозначава представляващите УОИИ.

/6/ Проверката от администратора за липса на свръхкомпенсация се извършва, като се вземат предвид следните дейности на доставчика на УОИИ:

- а) Предоставяне на почасови мобилни интегрирани здравно-социални услуги за нуждаещи се лица с увреждания и възрастни хора на територията на община Габрово;
- б) Предоставяне на психологическа подкрепа, консултиране;
- в) Обучение и супервизия на персонала.

/7/ Проверките за недопускане на свръхкомпенсация се извършват на тримесечие, ежегодно и в края на периода на възлагане.

/8/ Когато при проверката се установи надвишаване на сумата на нетните разходи (свръхкомпенсация) от доставчика, ще бъде изискано възстановяване на всички получени свръхкомпенсации.

Тези правила са разработени в изпълнение на т. 9.2 от утвърдената по проект BG05M9OP001-2.028-0001 „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания -Компонент 1 “Методика за предоставяне на патронажни грижи по домовете за възрастни хора и хора с увреждания“ и Решението на ЕК за УОИИ (Решение на комисията от 20 декември 2011 год.)

Приложение: Методика за предоставяне на патронажни грижи по домовете за възрастни хора и хора с увреждания в рамките на Проект BG05M9OP001-2.028-0001 - Компонент 1.