**Методичні рекомендації**

**щодо проведення перевірки дотримання надавачами соціальних послуг державних стандартів**

**ЗМІСТ**

[1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ 3](#_Toc63861767)

[2. ЗМІСТ ПЕРЕВІРКИ 3](#_Toc63861768)

[2.1. Перевірка дотримання надавачами соціальних послуг Державного стандарту стаціонарного догляду за особами, які втратили здатність до самообслуговування чи не набули такої здатності (стандарт № 1) 3](#_Toc63861769)

[3. ПІДСУМКИ ПЕРЕВІРКИ 5](#_Toc63861770)

[ДОДАТКИ 6](#_Toc63861771)

[Додаток А. Реєстр документів, які вивчаються під час перевірки дотримання надавачами послуг державних стандартів 7](#_Toc63861772)

[Додаток Б. Інформаційні матеріали до перевірки 8](#_Toc63861773)

[ДОДАТОК 1. Форми документів щодо проведення перевірки дотримання вимог Державного стандарту стаціонарного догляду 57](#_Toc63861774)

# 1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1. Перевірка дотримання надавачами соціальних послуг державних стандартів (*далі – перевірка*) здійснюється структурними підрозділами з питань соціального захисту населення обласних державних адміністрацій.

Перевірка здійснюватиметься згідно з даними Методичними рекомендаціями.

1.2. На час перевірки надавач послуги наказом керівника або його розпорядженням визначає відповідальну особу за проведення перевірки.

1.3. Для оперативного забезпечення координації заходів з проведення перевірки кожним Департаментом формується Інформаційна довідка, що містить відомості стосовно осіб, відповідальних за проведення перевірки, членів робочих груп та їх контакти, а також орієнтовні терміни проведення перевірок.

1.4. Надавачі соціальних послуг зобов’язані надавати усі документи, необхідні для вивчення питань, що стосуються цілей перевірки. Також вони забезпечують членів Робочої групи на час проведення перевірки робочими місцями та, за необхідності, доступом до інтернету.

1.5. Члени Робочої групи несуть персональну відповідальність за збереження отриманих документів та зобов’язані використовувати отриману інформацію виключно в межах виконання своїх службових обов’язків.

1.6. При проведенні перевірки ведеться реєстр документів, які вивчаються під час перевірки дотримання надавачами послуг державних стандартів, за встановленою формою (Додаток А). Реєстр ведеться у двох примірниках, один з яких залишається у відповідальної особи за проведення перевірки з боку надавача послуги, а другий відповідального члена робочої групи.

# 2. ЗМІСТ ПЕРЕВІРКИ

## 2.1. Перевірка дотримання надавачами соціальних послуг Державного стандарту стаціонарного догляду за особами, які втратили здатність до самообслуговування чи не набули такої здатності (стандарт № 1)

Під час проведення перевірки Робоча група вивчає питання щодо:

* загальних підходів щодо організації та надання соціальної послуги стаціонарного догляду;
* визначення ступеня індивідуальних потреб отримувача соціальної послуги;
* практики складання індивідуального плану надання соціальної послуги стаціонарного догляду;
* укладання договору про надання соціальної послуги стаціонарного догляду;
* місця й строків надання соціальної послуги стаціонарного догляду;
* принципи надання соціальної послуги стаціонарного догляду
* використання ресурсів під час організації надання соціальної послуги стаціонарного догляду;
* приміщення та обладнання надавача послуги;
* інформаційно-методичного забезпечення організації та надання соціальної послуги стаціонарного догляду;
* взаємодія з іншими суб’єктами, що надають соціальну послугу стаціонарного догляду;
* механізмів та оцінки ефективності надання соціальної послуги стаціонарного догляду під час зовнішнього та внутрішнього оцінювання;
* документації, що застосовується під час організації процесу надання соціальної послуги стаціонарного догляду.

У разі потреби, за погодженням із відповідальною особою, можуть вивчатися інші питання стосовно дотримання надавачем послуги Стандарту 1.

За результатами перевірки формується Довідка про проведення перевірки дотримання Державного стандарту стаціонарного догляду та підписується Акт про проведення перевірки дотримання Державного стандарту стаціонарного догляду. На підставі Довідки про проведення перевірки дотримання Державного стандарту стаціонарного догляду формується Довідка щодо показників якості соціальної послуги стаціонарного догляду. Форми документів щодо проведення перевірки наведено у Додатку 1.

За результатами перевірки формується Довідка про проведення перевірки дотримання Державного стандарту соціального супроводу та підписується Акт про проведення перевірки дотримання Державного стандарту соціального супроводу. На підставі Довідки про проведення перевірки дотримання Державного стандарту соціального супроводу формується Довідка щодо показників якості соціальної послуги соціального супроводу. Форми документів щодо проведення перевірки наведено у Додатку 3.

**2.2.** Довідки про проведення перевірки дотримання державного стандарту, акти про проведення перевірки та довідки щодо показників якості соціальної послуги складаються у трьох примірниках, кожен з яких залишається у надавача послуг, Департамента.

Інформаційні матеріли стосовно змісту та суті перевірки за усіма напрямами розміщені у Додатку Б.

# 3. ПІДСУМКИ ПЕРЕВІРКИ

За результатами перевірки на підставі довідок та актів про проведення перевірки дотримання надавачами соціальних послуг державних стандартів регіональними координаторами формується звіт, який міститиме пропозиції щодо усунення виявлених порушень та недоліків, виявлених в ході перевірки.

## 

## ДОДАТКИ

ДОДАТОК А. Реєстр документів, які вивчаються під час перевірки дотримання надавачами послуг державних стандартів 23

ДОДАТОК Б. Інформаційні матеріали до перевірки 24

ДОДАТОК 1. Форми документів щодо проведення перевірки дотримання вимог Державного стандарту стаціонарного догляду 99

## Додаток А. Реєстр документів, які вивчаються під час перевірки дотримання надавачами послуг державних стандартів

## 

**РЕЄСТР ДОКУМЕНТІВ,  
ЯКІ ВИВЧАЮТЬСЯ ПІД ЧАС ПЕРЕВІРКИ ДОТРИМАННЯ НАДАВАЧАМИ ПОСЛУГ ДЕРЖАВНИХ СТАНДАРТІВ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Назва документа | Дата передачі | ПІБ особи, якій передали документ для вивчення | Підпис | Дата повернення документа | ПІБ особи, якій повернули документ | Підпис |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

## Додаток Б. Інформаційні матеріали до перевірки

**ІНФОРМАЦІЙНІ МАТЕРІАЛИ ДО ПЕРЕВІРКИ**

1. **Позиції у штатному розписі надавача послуг (Стандарт 1)**

|  | **посада/професія** | **завдання та обов’язки (опис)[[1]](#footnote-1)** | **вимоги до кваліфікації** |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Директор закладу (установи) надання соціальних послуг[[2]](#footnote-2)** | Керує згідно з чинним законодавством діяльністю закладу (установи), що надає соціальні послуги (далі – заклад (установа), забезпечує відповідно до положення про заклад (установу) роботу структурних підрозділів, несе повну відповідальність за стан та результати їхньої роботи, укладає угоди, діє від імені закладу (установи) і представляє його інтереси. | Вища освіта другого рівня за ступенем магістра та спеціальністю відповідної галузі знань; стаж роботи у відповідній сфері діяльності на керівних посадах нижчого рівня – не менше ніж 5 років. |
|  | **Завідувач відділення (соціальні послуги)** | Керує згідно з чинним законодавством діяльністю відділення, що надає соціальні послуги, відповідно до положення про заклад (установу), що надає соціальні послуги. забезпечує виконання завдань, покладених на відділення. Організовує розгляд звернень осіб, які перебувають у складних життєвих обставинах і потребують надання соціальних послуг. Визначає індивідуальні потреби отримувачів соціальних послуг відповідно до державних стандартів, складає та контролює впровадження узгодженого з отримувачем соціальних послуг індивідуального плану надання соціальної послуги. Контролює, за згодою отримувачів соціальних послуг, роботу щодо обстеження матеріально-побутових умов їхнього проживання, визначення потреби в одержанні матеріальної, натуральної, побутової та соціальної допомоги. Планує роботу відділення згідно з потребами отримувачів соціальних послуг та у відповідності до державних стандартів соціальних послуг.  Інформує керівництво про стан обслуговування отримувачів соціальних послуг; контролює ведення обліку документації, складання та подання звітності відповідно до встановленої форми; контролює діяльність соціальних працівників і соціальних робітників відділення, забезпечує їх навчання, належні умови праці; розподіляє посадові обов’язки між працівниками відділення з урахуванням їх взаємозамінності; забезпечує контроль за додержанням персоналом правил охорони праці, виробничої санітарії та пожежної безпеки. | Вища освіта другого рівня за ступенем магістра та спеціальністю відповідної галузі знань. Стаж роботи у відповідній сфері діяльності на керівних посадах нижчого рівня – не менше ніж 3 роки або на посадах в інших відповідних сферах діяльності – не менше ніж 5 років. |
|  | **Вихователь соціальний по роботі з дітьми з інвалідністю** | Працює з дітьми з інвалідністю. Розробляє оптимальну педагогічну стратегію навчання, виховання та реабілітації дитини з інвалідністю, планує та проводить роботу із соціальної адаптації дитини з інвалідністю: прищеплює та розвиває навички самообслуговування, організовує дозвілля, роботу з іншими фахівцями, спрямовану на соціальну реабілітацію, спілкування з людьми, формує основи опанування професій (занять), які дають змогу працювати в домашніх умовах; проводить психолого-педагогічну корекцію особистості, спрямовану на вироблення самостійності у будь-якій діяльності, розвиток соціальних, інтелектуальних, художніх, спортивних і творчих здатностей та здібностей, емоційно-вольових якостей з урахуванням потенційних можливостей дитини з інвалідністю. Координує діяльність фахівців, які розробляють індивідуальні методи та прийоми корекційно-реабілітаційної роботи; веде психолого-педагогічні спостереження, аналізує динаміку розвитку дитини з інвалідністю. | **Вихователь соціальний по роботі з дітьми-інвалідами вищої категорії:** вища освіта другого рівня за ступенем магістра та спеціальністю відповідної галузі знань; підвищення кваліфікації; стаж роботи на посаді вихователя соціального по роботі з дітьми з інвалідністю – не менше ніж 8 років;  **вихователь соціальний по роботі з дітьми-інвалідами I категорії**: вища освіта другого рівня за ступенем магістра та спеціальністю відповідної галузі знань; підвищення кваліфікації; стаж роботи на посаді вихователя соціального по роботі з дітьми-інвалідами – не менше ніж 5 років;  **вихователь соціальний по роботі з дітьми-інвалідами II категорії:** вища освіта другого рівня за ступенем магістра та спеціальністю відповідної галузі знань; підвищення кваліфікації; стаж роботи на посаді вихователя соціального по роботі з дітьми-інвалідами – не менше ніж 3 роки.  **вихователь соціальний по роботі з дітьми-інвалідами:** вища освіта другого рівня за ступенем магістра та спеціальністю відповідної галузі знань без вимог до стажу роботи. |
|  | **Вчитель - дефектолог** | Планує і проводить навчальну, виховну, корекційно-розвиткову, реабілітаційну роботу з дітьми, які мають вади у фізичному або розумовому розвитку. Забезпечує умови для засвоєння дітьми відповідних навчальних і корекційно-розвиткових програм з урахуванням порушень, вікових, індивідуальних особливостей дітей, сприяє їхній соціальній реабілітації та адаптації, профорієнтації. Вивчає та фіксує динаміку розвитку дітей, виробляє оптимальну педагогічну стратегію, визначає напрями навчання, виховання, реабілітації та соціальної адаптації кожної дитини. Вибирає ефективні форми, методи, засоби, прийоми навчально-виховного, корекційно-реабілітаційного процесу. Вимагає від дітей дотримання статуту (положення), правил внутрішнього розпорядку установи. Контролює забезпечення здорових і безпечних умов навчання, виховання, реабілітації та праці. Підтримує зв’язки з батьками, іншими фахівцями, надає їм консультативну педагогічну допомогу з питань освіти, фізичного і психічного розвитку їхніх дітей. | **Вчитель-дефектолог вищої категорії:** вища освіта другого рівня за ступенем магістра та спеціальністю відповідної галузі знань; підвищення кваліфікації; стаж роботи на посаді вчителя-дефектолога І категорії – не менше ніж 8 років;  **вчитель-дефектолог І категорії:** вища освіта другого рівня за ступенем магістра та спеціальністю відповідної галузі знань; підвищення кваліфікації; стаж роботи на посаді вчителя-дефектолога ІІ категорії – не менше ніж 5 років;  **вчитель-дефектолог ІІ категорії:** вища освіта другого рівня за ступенем магістра та спеціальністю відповідної галузі знань; підвищення кваліфікації; стаж роботи на посаді вчителя-дефектолога – не менше ніж 3 роки;  **вчитель-дефектолог:** вища освіта другого рівня за ступенем магістра та спеціальністю відповідної галузі знань без вимог до стажу роботи. |
|  | **Вчитель - логопед** | Здійснює навчальну, корекційно-розвиткову, компенсаційну, реабілітаційну роботу з дітьми, які мають мовленнєві порушення. Розробляє і вдосконалює навчально-корекційні програми. Забезпечує умови для засвоєння дітьми компенсаційно-корекційних програм з урахуванням порушень, вікових та індивідуальних особливостей, сприяє їхній соціальній реабілітації, профорієнтації. Вивчає та фіксує динаміку розвитку дитини. Створює сприятливі організаційно-педагогічні умови для дітей з важкими мовленнєвими порушеннями (з ринолалією, заїкуватістю, алалією, афазією, дизартрією). Виробляє оптимальну педагогічну й корекційну стратегію. Проектує шляхи навчання, реабілітації та соціальної адаптації кожної дитини. Обирає ефективні форми, методи, засоби корекційно-реабілітаційного процесу. Надає батькам або сім’ям консультативну допомогу щодо виправлення дефектів усної і письмової мови їх дітей. Проводить з дітьми фронтальні, підгрупові та індивідуальні заняття. Виховує в дітях почуття впевненості у собі, усвідомлення своїх досягнень в опануванні методів, що можуть компенсувати обмеження, спричинені мовленнєвими порушеннями. Керує асистентами вчителя-логопеда. Планує роботу, проводить аналіз її результатів, веде встановлену психолого-педагогічну, реабілітаційну та статистичну документацію. | **Вчитель-логопед вищої категорії:** вища освіта другого рівня за ступенем магістра та спеціальністю відповідної галузі знань; підвищення кваліфікації; стаж роботи на посаді вчителя-логопеда – не менше ніж 8 років;  **вчитель-логопед I категорії:** вища освіта другого рівня за ступенем магістра та спеціальністю відповідної галузі знань; підвищення кваліфікації; стаж роботи на посаді вчителя-логопеда – не менше ніж 5 років;  **вчитель-логопед II категорії:** вища освіта другого рівня за ступенем магістра та спеціальністю відповідної галузі знань; підвищення кваліфікації; стаж роботи на посаді вчителя-логопеда – не менше ніж 3 роки;  **вчитель-логопед:** вища освіта другого рівня за ступенем магістра та спеціальністю відповідної галузі знань без вимог до стажу роботи. |
|  | **Вчитель - реабілітолог** | Визначає зміст і порядок навчально-реабілітаційної роботи у дитячих реабілітаційних установах різних типів, спеціальних загальноосвітніх навчальних закладах, спеціалізованих закладах із поглибленим вивченням предметів для дітей, які мають порушення психофізичного розвитку. Відповідно до потенційних можливостей психофізичного розвитку дітей проводить навчальні, виховні, соціально-адаптаційні, реабілітаційні, корекційні, комплексні заходи та заняття. Створює навчально-виховні ситуації, ознайомлює з явищами, фактами та подіями, що відбуваються в суспільстві, природі, побуті, характеризує їх, тлумачить та оцінює; розвиває навички та вміння, необхідні для життя в суспільстві. Співпрацює з фахівцями, які розробляють індивідуальні методи та прийоми корекційно-реабілітаційної роботи: лікарями, психологами, фізіологами, дефектологами, логопедами, дієтологами, фахівцями із фізичної реабілітації та іншими працівниками з корекційно-реабілітаційної роботи. Забезпечує разом з іншими працівниками здорові та безпечні умови реабілітації. Веде психолого-педагогічні спостереження, вивчає та фіксує динаміку розвитку, аналізує особливості фізичних і розумових успіхів дитини. Залучає членів сім’ї дитини до участі у навчально-реабілітаційній роботі, пояснює особливості застосування прийомів психолого-педагогічної корекції особистості. Захищає честь і гідність дітей, створює атмосферу для формування в них оптимізму та впевненості у своїх силах і майбутньому. Надає консультації з питань корекційно-реабілітаційних процесів. Керує помічниками та асистентами вчителя-реабілітолога. Веде встановлену психолого-педагогічну, статистичну документацію. | **Вчитель-реабілітолог вищої категорії:** вища освіта другого рівня за ступенем магістра та спеціальністю відповідної галузі знань; сертифікати за відповідними методиками реабілітаційної роботи з дітьми, які мають вади у фізичному або розумовому розвитку; підвищення кваліфікації; стаж роботи на посаді вчителя-реабілітолога – не менше ніж 8 років;  **вчитель-реабілітолог I категорії:** вища освіта другого рівня за ступенем магістра та спеціальністю відповідної галузі знань; сертифікати за відповідними методиками реабілітаційної роботи з дітьми, які мають вади у фізичному або розумовому розвитку; підвищення кваліфікації; стаж роботи на посаді вчителя-реабілітолога – не менше ніж 5 років;  **вчитель-реабілітолог II категорії:** вища освіта другого рівня за ступенем магістра та спеціальністю відповідної галузі знань; сертифікати за відповідними методиками реабілітаційної роботи з дітьми, які мають вади у фізичному або розумовому розвитку; підвищення кваліфікації; стаж роботи на посаді вчителя-реабілітолога – не менше ніж 3 років;  **вчитель-реабілітолог:** вища освіта другого рівня за ступенем магістра та спеціальністю відповідної галузі знань без вимог до стажу роботи. |
|  | **Інструктор з праці** | Здійснює в закладах (установах) соціального захисту трудову підготовку вихованців, що спрямовується на формування практичних умінь і навичок, розвиток творчих здібностей дітей, їх здатності примножувати матеріальні цінності. Формує у вихованців трудові вміння та навички, готовність застосувати їх на практиці. Сприяє створенню необхідних умов для продуктивної праці та розвитку особистості. Організовує трудову діяльність дітей у позанавчальний час. Забезпечує дотримання вихованцями правил охорони праці, несе відповідальність за їх життя і здоров’я. Своєчасно готує засоби та предмети праці (інструменти, заготовки, матеріали, технологічну документацію). Визначає індивідуальні трудові завдання. Надає необхідну диференційовану допомогу. Виховує у вихованців працелюбність, повагу та інтерес до різних видів трудової діяльності, морально-вольові якості, дисциплінованість, акуратність у роботі. Сприяє професійному самовизначенню, підготовці дітей до самостійного трудового життя, до праці в сучасних соціально-економічних умовах. | **Інструктор з праці вищої категорії:** вища освіта другого рівня за ступенем магістра відповідного напряму підготовки; підвищення кваліфікації; стаж роботи на посаді інструктора з праці І категорії – не менше ніж 2 роки;  **інструктор з праці I категорії:** вища освіта другого рівня за ступенем магістра відповідного напряму підготовки; підвищення кваліфікації; стаж роботи на посаді інструктора зпраці ІІ категорії – не менше ніж 2 роки;  **інструктор з праці II категорії:** вища освіта другого рівня за ступенем магістра відповідного напряму підготовки; підвищення кваліфікації; стаж роботи на посаді інструктора з праці – не менше ніж 1 рік;  **інструктор з праці:** вища освіта другого рівня за ступенем магістра відповідного напряму підготовки без вимог до стажу роботи. |
|  | **Інструктор з трудової адаптації** | Організовує адаптацію до трудової діяльності осіб з інвалідністю. Обирає ефективні форми, методи й засоби трудової адаптації осіб з інвалідністю. Сприяє їх повноцінній інтеграції та реінтеграції в суспільство. Виконує завдання щодо надання послуги соціальної адаптації у відповідності до вимог державних соціальних стандартів. Планує та аналізує роботу щодо професійної орієнтації осіб з інвалідністю. Спрямовує роботу на відновлення набутих або придбання нових професійних навичок і знань з подальшим працевлаштуванням. Бере участь у розроблені індивідуальних програм з трудової адаптації та забезпечує ефективність процесу трудової адаптації. Готує засоби та предмети праці, необхідні для здійснення трудової діяльності (інструменти, заготовки, матеріали). Визначає індивідуальні диференційовані завдання з урахуванням фізичного стану осіб з інвалідністю. Проводить інструктаж щодо дотримання правил і норм охорони праці, виробничої санітарії, технічної експлуатації устаткування та інструменту, контролює їх додержання під час трудового процесу. Веде встановлену документацію, готує звіти. | **Інструктор з трудової адаптації I категорії:** вища освіта початкового або першого рівня за ступенем молодшого бакалавра або бакалавра та спеціальністю відповідної галузі знань; підвищення кваліфікації; стаж роботи на посаді інструктора з трудової адаптації II категорії – не менше ніж 1 рік;  **інструктор з трудової адаптації II категорії:** вища освіта початкового або першого рівня за ступенем молодшого бакалавра або бакалавра та спеціальністю відповідної галузі знань; підвищення кваліфікації; стаж роботи на посаді інструктора з трудової адаптації – не менше ніж 2 роки;  **інструктор з трудової адаптації:** вища освіта початкового або першого рівня за ступенем молодшого бакалавра або бакалавра таспеціальністювідповідної галузі знань без вимог до стажу роботи. |
|  | **Педагог соціальний** | Вивчає, узагальнює та впроваджує в роботу нові методи навчання та виховання; веде документацію щодо дітей, які потребують соціальної реабілітації: особові справи, листування з органами виконавчої влади, суб’єктами профілактично-виховної та лікувальної реабілітації, батьками (та особами, які їх заміняють). Складає плани виховної та реабілітаційної роботи; здійснює посередництво між навчальними закладами, соціальними установами, сім’єю, трудовими колективами, громадськістю, органами опіки та піклування, організовує їх взаємодію; об’єднує зусилля з метою створення в соціальному середовищі умов для всебічного розвитку дітей та підлітків; проводить соціальну роботу щодо організації спілкування дітей, молоді, дорослих у громаді за місцем їхнього проживання. | **Педагог соціальний вищої категорії:** вища освіта другого рівня за ступенем магістра та спеціальністю відповідної галузі знань; підвищення кваліфікації; стаж роботи на посаді педагога соціального І категорії – не менше ніж 8 років;  **педагог соціальний І категорії:** вища освіта другого рівня за ступенем магістра та спеціальністю відповідної галузі знань; підвищення кваліфікації; стаж роботи на посаді педагога соціального ІІ категорії – не менше ніж 5 років;  **педагог соціальний ІІ категорії:** вища освіта другого рівня за ступенем магістра та спеціальністю відповідної галузі знань; підвищення кваліфікації; стаж роботи на посадіпедагога соціального – не менше ніж 3 роки;  **педагог соціальний:** вища освіта другого рівня за ступенем магістра та спеціальністю відповідної галузі знань без вимог до стажу роботи. |
|  | **Практичний психолог** | проводить професійну діяльність, спрямовану на забезпечення здорового та безпечного психологічного, соматичного та соціального стану дітей, підлітків, молоді у процесі виховання та навчання. Сприяє охороні прав особистості відповідно до Конвенції з охорони прав дитини, проводить превентивні заходи щодо профілактики виникнення соціальної дезадаптації. Визначає фактори, які перешкоджають розвитку особистості вихованців (учнів), вживає заходів щодо надання різного виду психологічної допомоги (психокоректувальна, реабілітаційна, консультативна). Надає допомогу учням (вихованцям), батькам (особам, які їх замінюють), колективу закладу / установи у розв’язанні конкретних проблем. Проводить психологічну діагностику різних профілів і призначення. Складає психолого-педагогічні висновки за матеріалами досліджень з метою спрямування роботи педагогічного колективу, а також батьків (осіб, які їх замінюють) з проблем особистісного та соціального розвитку вихованців (учнів). Зберігає професійну таємницю, не розповсюджує відомості, отримані в результаті діагностичної та консультативної роботи. Використовує нові розробки та методики діагностики, психокорекційної та психолого-профілактичної роботи. Веде документацію за встановленою формою і використовує її за призначенням. Бере участь у плануванні та розробленні розвиткових і корекційних програм освітньої, виховної діяльності з урахуванням індивідуальних, статевих і вікових особистісних особливостей вихованців (учнів), сприяє розвитку в них готовності до орієнтації в різних ситуаціях життєвого та професійного самовизначення. Здійснює психологічну підтримку творчо обдарованих вихованців (учнів), сприяє їхньому творчому визначенню та розвитку. Проводить психолого-педагогічну корекцію порушень соціалізації особистості вихованців (учнів). Формує психологічну культуру вихованців (учнів), працівників закладу / установи та батьків (осіб, які їх замінюють), у тому числі культуру статевого виховання. Консультує працівників освітнього, соціального закладу з питань практичного застосування психології, орієнтованої на підвищення соціально-психологічної компетентності вихованців (учнів), працівників закладу / установи, батьків (осіб, які їх заміняють). | **Практичний психолог вищої категорії:** вища освіта другого рівня за ступенем магістра та спеціальністю відповідної галузі знань; підвищення кваліфікації; стаж педагогічної роботи – не менше ніж 8 років, у тому числі на посаді практичного психолога – не менше ніж 5 років;  **практичний психолог I категорії:** вища освіта другого рівня за ступенем магістра та спеціальністю відповідної галузі знань; підвищення кваліфікації; стаж педагогічної роботи – не менше ніж 5 років, у тому числі на посаді практичного психолога – не менше ніж 3 роки;  **практичний психолог II категорії:** вища освіта другого рівня за ступенем магістра та спеціальністю відповідної галузі знань; підвищення кваліфікації; стаж педагогічної роботи – не менше ніж 3 роки, у тому числі на посаді практичного психолога – не менше ніж 1 рік;  **практичний психолог:** вища освіта другого рівня за ступенем магістра та спеціальністю відповідної галузі знань без вимог до стажу роботи. |
|  | **Соціальний працівник** | Організовує процес виявлення осіб, сімей, які потрапили у складні життєві обставини та потребують соціальної допомоги чи послуг; розробляє та контролює заходи із захисту та безпеки отримувачів соціальних послуг; бере участь у розробленні профілактичних програм для вирішення актуальних соціальних проблем у межах адміністративно-територіальної одиниці. Координує та організовує роботу мультидисциплінарної команди при реалізації індивідуального плану надання соціальних послуг. Працює з особами та сім’ями (отримувачами соціальних послуг), які потребують соціальних послуг, проводить комплексне визначення стану та оцінює індивідуальні потреби отримувачів соціальних послуг, які потрапили у складні життєві обставини. Разом з отримувачем соціальних послуг, або особою, що представляє його інтереси, розробляє, переглядає, за необхідності коригує та координує виконання індивідуального плану надання соціальних послуг;  контролює процес та якість надання послуг соціальними працівниками-фахівцями, соціальними робітниками та проводить моніторинг якості та оцінку послуг при реалізації індивідуальної програми надання соціальних послуг. | **Провідний соціальний працівник:** вища освіта першого або другого рівня за ступенем бакалавра або магістра та спеціальністю відповідної галузі знань; підвищення кваліфікації; стаж роботи на посаді соціального працівника І категорії – не менше ніж 2 роки;  **соціальний працівник І категорії:** вища освіта першого або другого рівня за ступенем бакалавра або магістра та спеціальністю відповідної галузі знань; підвищення кваліфікації; стаж роботи на посаді соціального працівника ІІ категорії – не менше ніж 2 роки;  **соціальний працівник ІІ категорії:** вища освіта першого або другого рівня за ступенем бакалавра або магістра та спеціальністю відповідної галузі знань; підвищення кваліфікації; для бакалавра стаж роботи на посаді соціального працівника – не менше ніж 1 рік, для магістра – без вимог до стажу роботи;  **соціальний працівник:** вища освіта першого рівня за ступенем бакалавра та спеціальністю відповідної галузі знань без вимог до стажу роботи. |
|  | **Фахівець із соціальної роботи** | Організовує виявлення в зоні соціального обслуговування (громаді, організації, на підприємстві тощо) та веде облік осіб, які перебувають у складних життєвих обставинах і потребують соціальної підтримки (отримувачів соціальних послуг). Бере участь у встановленні причин негативних соціальних явищ і розробці комплексу заходів щодо їх усунення. Оцінює потреби отримувачів соціальних послуг. Визначає перелік необхідних соціальних послуг, форми та методи соціальної роботи. Готує та подає пропозиції керівнику установи (закладу), місцевим органам виконавчої влади, місцевого самоврядування щодо необхідності надання соціальних послуг для прийняття відповідного рішення. Надає в зоні соціального обслуговування базовий комплекс соціальних послуг (консультування, представництва інтересів, посередництво та інші). Забезпечує соціальний супровід отримувачів соціальних послуг, у тому числі прийомних сімей і дитячих будинків сімейного типу. Надає отримувачам соціальних послуг допомогу в оформленні запитів до відповідних інстанцій, заяв, документів для отримання всіх видів допомоги, приймає такі документи та забезпечує їх подання у відповідний підрозділ соціального захисту населення. Залучає до надання соціальних послуг заклади освіти, охорони здоров’я, соціального обслуговування, громадські організації, фонди тощо. | **Провідний фахівець із соціальної роботи:** вища освіта першого або другого рівня за ступенем бакалавра або магістра та спеціальністю відповідної галузі знань; підвищення кваліфікації; стаж роботи на посаді фахівця із соціальної роботи І категорії – не менше ніж 2 роки;  **фахівець із соціальної роботи I категорії:**вища освіта першого або другого рівня за ступенем бакалавра або магістра та спеціальністю відповідної галузі знань; підвищення кваліфікації; стаж роботи на посаді фахівця із соціальної роботи II категорії – не менше ніж 2 роки;  **фахівець із соціальної роботи II категорії:** вища освіта першого або другого рівня за ступенем бакалавра або магістра та спеціальністю відповідної галузі знань; підвищення кваліфікації; для магістра – без вимог до стажу роботи, для бакалавра стаж роботи на посаді фахівця із соціальної роботи – не менше ніж 1 рік;  **фахівець із соціальної роботи:**вища освіта першого рівня за ступенем бакалавра та спеціальністю відповідної галузі знань без вимог до стажу роботи. |
|  | **Ерготерапевт\*** | Здійснює заходи щодо набуття людьми з обмеженнями життєдіяльності максимального рівня функціональності та незалежності в усіх аспектах життя через терапевтичне використання заняттєвої активності (занять) та активних реабілітаційних технологій, відновленню у них фізичного, соціального та психічного здоров'я, поверненню людини до нормального соціального, професійного та побутового функціонування, відновлення автономності, інтеграції її у суспільство у закладах охорони здоров'я, освіти, соціального захисту та за їх межами. Виконує обстеження, оцінювання та тестування окремих пацієнтів/клієнтів або груп; визначає причину та рівень обмеження життєдіяльності на основі обстеження структур і функцій організму; оцінює активність та участь особи, напрямок та ступінь впливу контекстових факторів на її заняттєву активність та участь. Визначає реабілітаційні цілі з урахуванням думки пацієнта, розробляє і впроваджує програму ерготерапії у рамках індивідуальної програми реабілітації. Працює з пацієнтами усіх вікових категорій з неврологічними, ортопедичними патологіями, сенсорними розладами, психічними, серцево-судинними та іншими захворюваннями. Здійснює реабілітаційні заходи з метою розвитку, відновлення або компенсації функцій організму, які обмежують життєдіяльність та функціональну незалежність, включаючи рухові, нейром'язові, розумові, сенсорно-перцептивні, когнітивні та емоційно-регуляційні функції. Застосовує терапевтичні вправи, терапевтичні заняття, преформовані фізичні чинники, моделює та виготовляє ортези з метою підтримки постраждалих структур організму у рамках індивідуальної програми реабілітації. Застосовує методики корекції сенсорних, когнітивних та моторних функцій, пов'язаних із проблемами харчування. Застосовує методики підвищення мотивації хворих. Здійснює заходи щодо розширення і покращення заняттєвої участі пацієнта в усіх сферах: активності повсякденного життя (самообслуговуванні, самодогляді та догляді за іншими особами), професійній діяльності, дозвіллі, грі, освіті, соціальній участі, відпочинку і сні. На основі результатів реабілітаційного ерготерапевтичного обстеження рекомендує обладнання і технології підтримки для підвищення функціональної незалежності та соціально-побутової адаптації, включаючи технічні та інші засоби реабілітації. Надає рекомендації щодо влаштування доступного і безпечного функціонального середовища вдома, на роботі, в громадських місцях, у соціальному оточенні осіб з обмеженими фізичними, когнітивними та емоційними можливостями. Бере участь в аналізі виконання індивідуальної програми реабілітації та внесенні змін на кожному з етапів. Постійно веде встановлену профільну оцінювальну та звітну документацію з ерготерапії. Надає консультації у межах компетенції ерготерапевта та рекомендує залучення інших фахівців сфери охорони здоров'я. Виконує професійні обов'язки в закладах охорони здоров'я, освітніх, соціальних закладах, установах та організаціях державного, громадського і приватного секторів в мультидисциплінарному та монопрофесійному середовищах. Формулює пропозиції для покращення надання послуг з ерготерапії; оцінює та корегує ефективність проведеної реабілітаційної програми на основі об'єктивних показників та суб'єктивного ставлення пацієнта, визначає необхідність проведення спеціальних методів обстеження та тестування, визначає прогноз функціональної незалежності особи з обмеженням життєдіяльності, використовуючи методи поглибленого реабілітаційного обстеження та тестування, проводить навчально-методичну роботу з ерготерапії у якості викладача та/або клінічного керівника/методиста навчальних практик в межах / поза межами свого структурного підрозділу або закладу; використовує новітнє обладнання, сучасні методи адаптації та технологічної підтримки осіб з обмеженнями життєдіяльності, застосовує новітні стандартизовані методи обстеження та тестування; проводить навчально-методичну роботу з ерготерапії (семінари, збори, презентації) у своєму структурному підрозділі або закладі. | **Ерготерапевт вищої кваліфікаційної категорії:** вища освіта (магістр) у галузі знань "Охорона здоров'я" за спеціальністю "Фізична терапія, ерготерапія" або вища освіта (магістр) у галузі знань "Охорона здоров'я" за спеціальністю "Фізична реабілітація", або вища освіта (спеціаліст, магістр) у галузі знань "Фізичне виховання, спорт і здоров'я людини" за спеціальністю "Фізична реабілітація". Спеціалізація "Ерготерапія". Наявність посвідчення про підтвердження/присвоєння вищої кваліфікаційної категорії з ерготерапії. Стаж роботи за фахом понад 10 років.  **Ерготерапевт I кваліфікаційної категорії:** вища освіта (магістр) у галузі знань "Охорона здоров'я" за спеціальністю "Фізична терапія, ерготерапія" або вища освіта (магістр) у галузі знань "Охорона здоров'я" за спеціальністю "Фізична реабілітація", або вища освіта (спеціаліст, магістр) у галузі знань "Фізичне виховання, спорт і здоров'я людини" за спеціальністю "Фізична реабілітація". Спеціалізація "Ерготерапія". Наявність посвідчення про підтвердження/присвоєння першоїкваліфікаційної категорії зерготерапії.Стаж роботи за фахом понад 7 років.  **Ерготерапевт II кваліфікаційної категорії:** вища освіта (магістр) угалузі знань "Охорона здоров'я" за спеціальністю "Фізична терапія, ерготерапія" або вища освіта (магістр) у галузі знань "Охорона здоров'я" за спеціальністю "Фізична реабілітація", або вища освіта (спеціаліст, магістр) у галузі знань "Фізичне виховання, спорт і здоров'я людини" за спеціальністю "Фізична реабілітація". Спеціалізація"Ерготерапія".Наявність посвідчення про підтвердження/присвоєння другої кваліфікаційної категорії з ерготерапії. Стаж роботи за фахом не менше 5 років.  **Ерготерапевт:** вища освіта (магістр) у галузі знань "Охорона здоров'я" за спеціальністю "Фізична терапія, ерготерапія" або вища освіта (магістр) у галузі знань "Охорона здоров'я" за спеціальністю "Фізична реабілітація", або вища освіта (спеціаліст, магістр) у галузі знань "Фізичне виховання, спорт і здоров'я людини" за спеціальністю "Фізична реабілітація". Без вимог до стажу роботи. |
|  | **Інструктор з трудової терапії\*** | Керується чинним законодавством України про охорону здоров’я та нормативно-правовими актами, що визначають діяльність закладів охорони здоров’я та соціального забезпечення, організацію надання медичної, в тому числі реабілітаційної допомоги хворим.  Застосовує сучасні методи трудової терапії відповідно до призначень лікаря, працює під їх контролем. Готує приміщення та робочі місця. Забезпечує процес трудової терапії сировиною, матеріалами, інструментами, необхідним обладнанням. Визначає з лікарем для кожного хворого методи та способи праці, переходу від простих до більш складних трудових процесів. Контролює виконання хворими призначень з трудової терапії. Забезпечує охорону праці. Володіє прийомами реанімації, вміє надати допомогу при травматичному пошкодженні, кровотечі, колапсі, отруєнні, утопленні, механічній асфіксії, анафілактичному шоці, опіках, відмороженні, алергічних станах. Дотримується принципів медичної деонтології. Веде медичну документацію. Постійно удосконалює свій професійний рівень. | **Інструктор з трудової терапії вищої кваліфікаційної категорії:** неповна вища освіта (молодший спеціаліст) за напрямом підготовки "Медицина" за будь-якою спеціальністю медичного профілю. Спеціалізація за профілем роботи. Підвищення кваліфікації (курси удосконалення тощо). Наявність посвідчення про присвоєння (підтвердження) вищої кваліфікаційної категорії з цієї спеціальності. Стаж роботи за фахом - понад 10 років.  **Інструктор з трудової терапії I кваліфікаційної категорії:** неповна вища освіта (молодший спеціаліст) за напрямом підготовки "Медицина" за будь-якою спеціальністю медичного профілю. Спеціалізація за профілем роботи. Підвищення кваліфікації (курси удосконалення тощо). Наявність посвідчення про присвоєння (підтвердження) I кваліфікаційної категорії з цієї спеціальності. Стаж роботи за фахом - понад 7 років.  **Інструктор з трудової терапії II кваліфікаційної категорії:** неповна вища освіта (молодший спеціаліст) за напрямом підготовки "Медицина" за будь-якою спеціальністю медичного профілю. Спеціалізація за профілем роботи. Підвищення кваліфікації (курси удосконалення тощо). Наявністьпосвідчення про присвоєння (підтвердження) II кваліфікаційної категорії з цієї спеціальності. Стаж роботи за фахом - понад 5 років.  **Інструктор з трудової терапії:** неповна вища освіта (молодший спеціаліст) за напрямом підготовки "Медицина" за будь-якою спеціальністю медичного профілю. Спеціалізація за профілем роботи. Без вимог до стажу роботи. |
|  | **лаборант (медицина)\*** | Обладнує робоче місце. Виготовляє реактиви, розчини, дезінфікуючі засоби. Бере матеріал для лабораторних досліджень. Проводить основні види досліджень з використанням сучасної лабораторної апаратури і інструментарію. Забезпечує протиепідемічний режим в лабораторії. Знешкоджує відпрацьований матеріал. Миє лабораторний посуд, проводить його стерилізацію. Дотримується правил охорони праці. Веде медичну документацію. Надає першу медичну допомогу. Постійно удосконалює свій професійний рівень. | **Лаборант вищої кваліфікаційної категорії:** неповна вища освіта (молодший спеціаліст) або базова вища освіта (бакалавр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Лабораторна діагностика". Спеціалізація за фахом "Клінічна діагностика". Підвищення кваліфікації (курси удосконалення тощо). Наявність посвідчення про присвоєння (підтвердження) вищої кваліфікаційної категорії з цієї спеціальності. Стаж роботи за фахом - понад 10 років.  **Лаборант I кваліфікаційної категорії:** неповна вища освіта (молодший спеціаліст) або базова вища освіта (бакалавр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Лабораторна діагностика". Спеціалізація за фахом "Клінічна діагностика". Підвищення кваліфікації (курси удосконалення тощо). Наявність посвідчення про присвоєння (підтвердження) I кваліфікаційної категорії з цієї спеціальності. Стаж роботи за фахом - понад 7 років.  **Лаборант II кваліфікаційної категорії:** неповна вища освіта (молодший спеціаліст) або базова вища освіта (бакалавр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Лабораторна діагностика". Спеціалізація за фахом "Клінічна діагностика". Підвищення кваліфікації (курси удосконалення тощо). Наявність посвідчення про присвоєння (підтвердження) II кваліфікаційної категорії з цієї спеціальності. Стаж роботи за фахом - понад 5 років.  **Лаборант:** неповна вища освіта (молодший спеціаліст) або базова вища освіта (бакалавр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Лабораторна діагностика". Спеціалізація за фахом "Клінічна діагностика". Без вимог до стажу роботи. |
|  | **Лікар-акушер-гінеколог\*** | Здійснює діагностику вагітності, спостереження за вагітними, рододопомогу, раннє виявлення ускладнень вагітності і пологів, лікування та нагляд за породіллям; організовує та проводить диспансеризацію гінекологічних хворих. Застосовує сучасні методи профілактики, лікування та реабілітації в межах своєї спеціальності; володіє всіма методами амбулаторного і стаціонарного лікування, повним обсягом хірургічних втручань, включаючи екстирпацію матки, перев'язку підчеревних артерій, мікрохірургічні і пластичні операції. Надає швидку і невідкладну медичну допомогу хворим акушерсько-гінекологічного профілю. Здійснює нагляд за побічними реакціями/діями лікарських засобів. Проводить консультації за направленнями лікарів інших спеціальностей, в тому числі і вдома. Здійснює експертизу працездатності. Планує роботу та проводить аналіз її результатів. Веде лікарську документацію. Дотримується принципів медичної деонтології. Сприяє правовому захисту жінок відповідно до чинного законодавства. Керує роботою середнього медичного персоналу. Бере активну участь в поширенні медичних знань серед населення, в проведенні масових профілактичних оглядів. Постійно удосконалює свій професійний рівень. | **Лікар-акушер-гінеколог вищої кваліфікаційної категорії:** повна вища освіта (спеціаліст, магістр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Лікувальна справа". Спеціалізація за фахом "Акушерство і гінекологія" (інтернатура, курси спеціалізації). Безперервний професійний розвиток. Наявність сертифіката лікаря-спеціаліста та посвідчення про присвоєння (підтвердження) вищої кваліфікаційної категорії з цієї спеціальності. Стаж роботи за фахом - понад 10 років.  **Лікар-акушер-гінеколог I кваліфікаційної категорії:** повна вища освіта (спеціаліст, магістр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Лікувальна справа". Спеціалізація за фахом "Акушерство і гінекологія" (інтернатура, курси спеціалізації). Безперервний професійний розвиток. Наявність сертифіката лікаря-спеціаліста та посвідчення про присвоєння (підтвердження) I кваліфікаційної категорії з цієї спеціальності. Стаж роботи за фахом - понад 7 років.  **Лікар-акушер-гінеколог II кваліфікаційної категорії:** повна вища освіта (спеціаліст, магістр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Лікувальна справа". Спеціалізація за фахом "Акушерство і гінекологія" (інтернатура, курси спеціалізації).  Безперервний професійний розвиток. Наявність сертифіката лікаря-спеціаліста та посвідчення про присвоєння (підтвердження) II кваліфікаційної категорії з цієї спеціальності. Стаж роботи за фахом - понад 5 років.  **Лікар-акушер-гінеколог:** повна вища освіта (спеціаліст, магістр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Лікувальна справа". Спеціалізація за фахом "Акушерство і гінекологія" (інтернатура, курси спеціалізації). Наявність сертифіката лікаря-спеціаліста. Без вимог до стажу роботи. |
|  | **Лікар-геріатр\*** | Надає висококваліфіковану лікувально-консультативну, реабілітаційну та профілактичну допомогу хворим і здоровим особам похилого віку. Здійснює нагляд за побічними реакціями/діями лікарських засобів. Працює в тісному контакті з лікарями інших спеціальностей - терапевтами, кардіологами, невропатологами, ортопедами. Організовує і проводить консультації хворих. Керує роботою середнього медичного персоналу. Планує роботу та проводить аналіз її результатів. Дотримується принципів медичної деонтології. Веде лікарську документацію. Бере активну участь в пропаганді здорового способу життя, систематичних фізичних вправ, загартовування організму, раціонального харчування осіб літнього і старечого віку. Проводить цілеспрямовану роботу серед населення щодо запобігання передчасному старінню. Постійно удосконалює свій професійний рівень, впроваджує сучасні методи лікування.  Повинен знати: чинне законодавство про охорону здоров'я та нормативні акти, що регламентують діяльність органів управління та закладів охорони здоров'я, організацію геріатричної служби; основи права в медицині; права, обов'язки та відповідальність лікаря-геріатра; показники захворюваності, інвалідності, смертності осіб старших вікових груп і шляхи їх зниження; нормальну і патологічну анатомію та фізіологію органів і систем людини; основи водно-електролітного обміну, кислотно-основної рівноваги, гемостазу у віковому аспекті; сучасну класифікацію хвороб; клінічні прояви і патогенез захворювань серцево-судинної системи, порушень мозкового та коронарного кровообігу, опорно-рухового апарату; методи діагностики, диференційної діагностики; лікування, реабілітації та профілактики при різноманітній патології; загальні і спеціальні методи обстеження; основи фармакотерапії, методи фізіотерапії та лікувальної фізкультури; організацію роботи лікарсько-консультативної та медико-соціальної експертної комісій; показання та протипоказання до санаторно-курортного лікування; основи раціонального харчування, принципи дієтотерапії; сучасну літературу за фахом та методи її узагальнення. | **Лікар-геріатр вищої кваліфікаційної категорії:** повна вища освіта (спеціаліст, магістр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Лікувальна справа". Проходження інтернатури за спеціальністю "Терапія" з наступною спеціалізацією з "Геріатрії". Безперервний професійний розвиток. Наявність сертифіката лікаря-спеціаліста та посвідчення про присвоєння (підтвердження) вищої кваліфікаційної категорії з цієї спеціальності. Стаж роботи за фахом - понад 10 років.  **Лікар-геріатр I кваліфікаційної категорії:** повна вища освіта (спеціаліст, магістр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Лікувальна справа". Проходження інтернатури за спеціальністю "Терапія" з наступною спеціалізацією з "Геріатрії". Безперервний професійний розвиток. Наявність сертифіката лікаря-спеціаліста та посвідчення про присвоєння (підтвердження) I кваліфікаційної категорії з цієї спеціальності. Стаж роботи за фахом - понад 7 років.  **Лікар-геріатр II кваліфікаційної категорії:** повна вища освіта (спеціаліст, магістр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Лікувальна справа". Проходження інтернатури за спеціальністю "Терапія" з наступною спеціалізацією з "Геріатрії". Безперервний професійний розвиток. Наявність сертифіката лікаря-спеціаліста та посвідчення про присвоєння (підтвердження) II кваліфікаційної категорії з цієї спеціальності. Стаж роботи за фахом - понад 5 років.  **Лікар-геріатр:** повна вища освіта (спеціаліст, магістр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Лікувальна справа". Проходження інтернатури за спеціальністю "Терапія" з наступною спеціалізацією з "Геріатрії". Наявність сертифіката лікаря-спеціаліста. Без вимог до стажу роботи. |
|  | **Лікар загальної практики - сімейний лікар\*** | Надає населенню первинну медичну допомогу; координує надання допомоги з іншими фахівцями первинної, вторинної і третинної медичної допомоги; організовує доступ до послуг у сфері охорони здоров'я, обирає ефективні та раціональні медичні маршрути пацієнта. Організовує медичну допомогу пацієнту з урахуванням усіх обставин, що впливають на стан здоров'я та/або перебіг захворювання, у тому числі, контексту сім'ї та громади; формує ефективні стосунки з пацієнтом на основі партнерства та поваги до особистості; забезпечує безперервність медичної допомоги з урахуванням потреб пацієнта; сприяє розширенню власних можливостей пацієнта. Оцінює епідеміологічні характеристики захворюваності населення та приймає відповідні рішення. Аналізує та враховує інформацію щодо обстеження пацієнта; розробляє план медичного обслуговування та узгоджує його з пацієнтом. Надає допомогу на ранніх недиференційованих стадіях захворювань, використовує фактор часу як інструмент дослідження пацієнта. Організовує та надає невідкладну медичну допомогу на догоспітальному етапі. Надає медичну допомогу пацієнту з декількома захворюваннями, у тому числі, при поєднанні гострих і хронічних захворювань, визначає тактику лікування кожного з цих захворювань; узгоджує рекомендації лікарів-спеціалістів різних профілів та добирає індивідуальний комплекс лікувально-профілактичних заходів; враховує взаємодії лікарських засобів та пріоритетність проблем зі здоров'ям; забезпечує дотримання принципів раціональної фармакотерапії. Визначає тимчасову непрацездатність та забезпечує своєчасне направлення пацієнта на експертизу тимчасової та стійкої непрацездатності. Веде роботу щодо поширення медичних знань серед населення, зокрема, щодо запобігання захворюванням та їх ускладненням. Організовує проведення профілактичних щеплень. Пропагує здоровий спосіб життя. Координує процеси профілактики, лікування, догляду, паліативної та реабілітаційної допомоги. Приймає участь в організації медико-соціальної і психологічної допомоги одиноким, людям похилого віку, інвалідам та пацієнтам з хронічними захворюваннями. Використовує біо-психо-соціальну модель діяльності з урахуванням культурних та екзистенціальних характеристик пацієнта. Захищає у разі необхідності інтереси пацієнта у сфері охорони здоров'я. Дотримується принципів медичної деонтології та етики. Постійно удосконалює свій професійний рівень. | **Лікар загальної практики - сімейний лікар вищої кваліфікаційної категорії:** повна вища освіта (спеціаліст, магістр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Лікувальна справа" або "Педіатрія". Спеціалізація за фахом "Загальна практика - сімейна медицина" (інтернатура, курси спеціалізації). Безперервний професійний розвиток. Наявність сертифіката лікаря-спеціаліста та посвідчення про присвоєння (підтвердження) вищої кваліфікаційної категорії з цієї спеціальності. Стаж роботи за фахом понад 7 років.  **Лікар загальної практики - сімейний лікар I кваліфікаційної категорії:** повна вища освіта (спеціаліст, магістр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Лікувальна справа" або "Педіатрія". Спеціалізація за фахом "Загальна практика - сімейна медицина" (інтернатура, курси спеціалізації). Безперервний професійний розвиток. Наявність сертифіката лікаря-спеціаліста та посвідчення про присвоєння (підтвердження) I кваліфікаційної категорії з цієї спеціальності. Стаж роботи за фахом понад 5 років.  **Лікар загальної практики - сімейний лікар II кваліфікаційної категорії:** повна вища освіта (спеціаліст, магістр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Лікувальна справа" або "Педіатрія". Спеціалізація за фахом"Загальна практика - сімейна медицина" (інтернатура, курси спеціалізації). Безперервний професійний розвиток. Наявність сертифіката лікаря-спеціаліста та посвідчення про присвоєння (підтвердження) II кваліфікаційної категорії з цієї спеціальності. Стаж роботи за фахом понад 3 роки.  **Лікар загальної практики - сімейний лікар:** повна вища освіта (спеціаліст, магістр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Лікувальна справа" або "Педіатрія". Спеціалізація за фахом "Загальна практика - сімейна медицина" (інтернатура, курси спеціалізації). Наявність сертифіката лікаря-спеціаліста. Без вимог до стажу роботи. |
|  | **Лікар-невролог**  **дитячий\*** | Керується чинним законодавством України про охорону здоров'я та нормативно-правовими актами, які визначають діяльність органів управління та закладів охорони здоров'я, організацію неврологічної допомоги дитячому населенню.  Оцінює фізичний та нервово-психічний розвиток дитини. Визначає групи здоров'я та ризику, надає рекомендації щодо виховання та харчування дитини. Застосовує сучасні методи профілактики, діагностики, лікування, реабілітації та диспансеризації хворих дітей неврологічного профілю. Здійснює нагляд за побічними реакціями/діями лікарських засобів. Дотримується принципів медичної деонтології. Керує роботою середнього медичного персоналу. Планує роботу та аналізує її результати. Веде лікарську документацію. Постійно удосконалює свій професійний рівень. | **Лікар-невролог дитячий вищої кваліфікаційної категорії:** повна вища освіта (спеціаліст, магістр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Педіатрія". Спеціалізація за фахом "Дитяча неврологія" (інтернатура, курси спеціалізації). Безперервний професійний розвиток.  Наявність сертифіката лікаря-спеціаліста та посвідчення про присвоєння (підтвердження) вищої кваліфікаційної категорії з цієї спеціальності. Стаж роботи за фахом - понад 10 років.  **Лікар-невролог дитячий I кваліфікаційної категорії:** повна вища освіта (спеціаліст, магістр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Педіатрія". Спеціалізація за фахом "Дитяча неврологія" (інтернатура, курси спеціалізації). Безперервний професійний розвиток.  Наявність сертифіката лікаря-спеціаліста та посвідчення про присвоєння (підтвердження) I кваліфікаційної категорії з цієї спеціальності. Стаж роботи за фахом - понад 7 років.  **Лікар-невролог дитячий II кваліфікаційної категорії:** повна вища освіта (спеціаліст, магістр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Педіатрія". Спеціалізація за фахом "Дитяча неврологія" (інтернатура, курси спеціалізації). Безперервний професійний розвиток. . Наявність сертифіката лікаря-спеціаліста та посвідчення про присвоєння (підтвердження) IIкваліфікаційної категорії з цієї спеціальності. Стаж роботи за фахом - понад 5 років.  **Лікар-невролог дитячий:** повна вища освіта (спеціаліст, магістр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Педіатрія". Спеціалізація за фахом "Дитяча неврологія" (інтернатура, курси спеціалізації). Наявність сертифіката лікаря-спеціаліста. Без вимог до стажу роботи. |
|  | **Лікар-невропатолог\*** | Застосовує сучасні методи профілактики, діагностики, лікування, реабілітації та диспансеризації неврологічних хворих, надає їм швидку та невідкладну допомогу. Визначає програму реабілітаційних заходів. Здійснює нагляд за побічними реакціями/діями лікарських засобів. Вирішує питання щодо працездатності хворого. Дотримується принципів медичної деонтології. Керує роботою середнього медичного персоналу. Планує роботу та проводить її аналіз. Веде лікарську документацію. Бере активну участь в поширенні медичних знань серед населення. Постійно удосконалює свій професійний рівень. | **Лікар-невропатолог вищої кваліфікаційної категорії:** повна вища освіта (спеціаліст, магістр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Лікувальна справа". Спеціалізація за фахом "Неврологія" (інтернатура, курси спеціалізації). Безперервний професійний розвиток.  Наявність сертифіката лікаря-спеціаліста та посвідчення про присвоєння (підтвердження) вищої кваліфікаційної категорії з цієї спеціальності. Стаж роботи за фахом - понад 10 років.  **Лікар-невропатолог I кваліфікаційної категорії:** повна вища освіта (спеціаліст, магістр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Лікувальна справа".Спеціалізація за фахом "Неврологія" (інтернатура, курси спеціалізації). Безперервний професійний розвиток.  Наявність сертифіката лікаря-спеціаліста та посвідчення про присвоєння (підтвердження) I кваліфікаційної категорії з цієї спеціальності. Стаж роботи за фахом - понад 7 років.  **Лікар-невропатолог II кваліфікаційної категорії:** повна вища освіта (спеціаліст, магістр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Лікувальна справа". Спеціалізація за фахом "Неврологія" (інтернатура, курси спеціалізації). Безперервний професійний розвиток.  Наявність сертифіката лікаря-спеціаліста та посвідчення про присвоєння (підтвердження) II кваліфікаційної категорії з цієї спеціальності. Стаж роботи за фахом - понад 5 років.  **Лікар-невропатолог:** повна вища освіта (спеціаліст, магістр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Лікувальна справа". Спеціалізація за фахом "Неврологія" (інтернатура., курси спеціалізації). Наявність сертифіката лікаря-спеціаліста. Без вимог до стажу роботи. |
|  | **Лікар-ортопед -**  **травматолог\*** | Застосовує сучасні методи профілактики, діагностики лікування, реабілітації та диспансеризації хворих із захворюваннями та травмами опорно-рухової системи. Здійснює нагляд за побічними реакціями/діями лікарських засобів. Дотримується принципів медичної деонтології. Керує роботою середнього медичного персоналу. Планує роботу та проводить аналіз причин інвалідності внаслідок травм і ортопедичних захворювань. Веде лікарську документацію. Бере активну участь у поширенні медичних знань серед населення. Постійно удосконалює свій професійний рівень. | **Лікар-ортопед-травматолог вищої кваліфікаційної категорії:** повна вища освіта (спеціаліст, магістр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Лікувальна справа". Спеціалізація за фахом "Ортопедія і травматологія" (інтернатура, курси спеціалізації). Безперервний професійний розвиток.). Наявність сертифіката лікаря-спеціаліста та посвідчення про присвоєння (підтвердження) вищої кваліфікаційної категорії з цієї спеціальності. Стаж роботи за фахом - понад 10 років.  **Лікар-ортопед-травматолог I кваліфікаційної категорії:** повна вища освіта (спеціаліст, магістр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Лікувальна справа". Спеціалізація за фахом "Ортопедія і травматологія" (інтернатура, курси спеціалізації). Безперервний професійний розвиток.. Наявність сертифіката лікаря-спеціаліста та посвідчення про присвоєння (підтвердження) I кваліфікаційної категорії з цієї спеціальності. Стаж роботи за фахом - понад 7 років.  **Лікар-ортопед-травматолог II** **кваліфікаційної категорії:** повна вища освіта (спеціаліст, магістр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Лікувальна справа". Спеціалізація за фахом "Ортопедія і травматологія" (інтернатура, курси спеціалізації). Безперервний професійний розвиток. Наявність сертифіката лікаря-спеціаліста та посвідчення про присвоєння (підтвердження) II кваліфікаційної категорії з цієї спеціальності. Стаж роботи за фахом - понад 5 років.  **Лікар-ортопед-травматолог:** повна вища освіта (спеціаліст, магістр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Лікувальна справа". Спеціалізація за фахом "Ортопедія і травматологія" (інтернатура, курси спеціалізації). Наявність сертифіката лікаря-спеціаліста. Без вимог до стажу роботи. |
|  | **Лікар-офтальмолог\*** | Застосовує сучасні методи профілактики., діагностики, лікування, реабілітації та диспансеризації офтальмологічних хворих, надає їм швидку та невідкладну медичну допомогу. Здійснює нагляд за побічними реакціями/діями лікарських засобів. Проводить консультації за направленнями лікарів інших спеціальностей, в тому числі і вдома. Керує роботою середнього медичного персоналу. Дотримується принципів медичної деонтології. Планує роботу та проводить аналіз її результатів. Веде лікарську документацію. Бере активну участь в поширенні медичних знань серед населення. Постійно удосконалює свій професійний рівень. | **Лікар-офтальмолог вищої кваліфікаційної категорії:** повна вища освіта (спеціаліст, магістр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Лікувальна справа". Спеціалізація за фахом "Офтальмологія" (інтернатура, курси спеціалізації). Безперервний професійний розвиток. Наявність сертифіката лікаря-спеціаліста та посвідчення про присвоєння (підтвердження) вищої кваліфікаційної категорії з цієї спеціальності. Стаж роботи за фахом - понад 10 років.  **Лікар-офтальмолог I кваліфікаційної категорії:** повна вища освіта (спеціаліст, магістр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Лікувальна справа". Спеціалізація за фахом "Офтальмологія" (інтернатура, курси спеціалізації). Безперервний професійний розвиток. Наявність сертифіката лікаря-спеціаліста та посвідчення про присвоєння (підтвердження) I кваліфікаційної категорії з цієї спеціальності. Стаж роботи за фахом - понад 7 років.  **Лікар-офтальмолог II кваліфікаційної категорії:** повна вища освіта (спеціаліст, магістр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Лікувальна справа". Спеціалізація за фахом "Офтальмологія" (інтернатура, курси спеціалізації). Безперервний професійний розвиток.. Наявність сертифіката лікаря-спеціаліста та посвідчення про присвоєння (підтвердження) II кваліфікаційної категорії з цієї спеціальності. Стаж роботи за фахом - понад 5 років.  **Лікар-офтальмолог:** повна вища освіта (спеціаліст, магістр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Лікувальна справа". Спеціалізація за фахом "Офтальмологія" (інтернатура, курси спеціалізації). Наявність сертифіката лікаря-спеціаліста. Без вимог до стажу роботи. |
|  | **Лікар-педіатр\*** | Застосовує сучасні методи профілактики, діагностики, лікування, реабілітації та диспансеризації хворих дітей та підлітків. Надає швидку та невідкладну медичну допомогу хворим. Здійснює нагляд за побічними реакціями/діями лікарських засобів. Проводить консультації за направленнями лікарів інших спеціальностей. Бере участь в проведенні протиепідемічних заходів у разі виникнення осередку інфекції. Дотримується принципів медичної деонтології. Керує роботою середнього медичного персоналу. Планує роботу та проводить аналіз її результатів. Веде лікарську документацію. Бере активну участь в поширенні медичних знань серед населення. Постійно удосконалює свій професійний рівень. | **Лікар-педіатр вищої кваліфікаційної категорії:** повна вища освіта (спеціаліст, магістр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Педіатрія". Спеціалізація за фахом "Педіатрія" (інтернатура, курси спеціалізації). Безперервний професійний розвиток. Наявність сертифіката лікаря-спеціаліста та посвідчення про присвоєння (підтвердження) вищої кваліфікаційної категорії з цієї спеціальності. Стаж роботи за фахом понад 10 років.  **Лікар-педіатр I кваліфікаційної категорії:** повна вища освіта (спеціаліст, магістр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Педіатрія". Спеціалізація за фахом "Педіатрія" (інтернатура, курси спеціалізації). Безперервний професійний розвиток. Наявність сертифіката лікаря-спеціаліста та посвідчення про присвоєння (підтвердження) I кваліфікаційної категорії з цієї спеціальності. Стаж роботи за фахом - понад 7 років.  **Лікар-педіатр II кваліфікаційної категорії:** повна вища освіта (спеціаліст, магістр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Педіатрія". Спеціалізація за фахом "Педіатрія" (інтернатура, курси спеціалізації). Безперервний професійний розвиток. Наявність сертифіката лікаря-спеціаліста та посвідчення про присвоєння (підтвердження) II кваліфікаційної категорії з цієї спеціальності. Стаж роботи за фахом - понад 5 років.  **Лікар-педіатр:** повна вища освіта (спеціаліст, магістр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Педіатрія". Спеціалізація за фахом "Педіатрія" (інтернатура, курси спеціалізації). Наявність сертифіката лікаря-спеціаліста. Без вимог до стажу роботи. |
|  | **Лікар-психіатр\*** | Застосовує сучасні методи профілактики, діагностики, лікування, реабілітації та диспансеризації хворих психіатричного профілю, надає їм швидку та невідкладну медичну допомогу. Здійснює нагляд за побічними реакціями/діями лікарських засобів. Проводить консультації за направленням лікарів інших спеціальностей, в тому числі і вдома. Дотримується принципів медичної деонтології. Керує роботою середнього медичного персоналу. Планує роботу та проводить аналіз її результатів. Веде лікарську документацію. Бере активну участь в поширенні медичних знань серед населення. Постійно удосконалює свій професійний рівень. | **Лікар-психіатр вищої кваліфікаційної категорії:** повна вища освіта (спеціаліст, магістр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Лікувальна справа". Спеціалізація за фахом "Психіатрія" (інтернатура, курси спеціалізації). Безперервний професійний розвиток. Наявність сертифіката лікаря-спеціаліста та посвідчення про присвоєння (підтвердження) вищої кваліфікаційної категорії з цієї спеціальності. Стаж роботи за фахом - понад 10 років.  **Лікар-психіатр I кваліфікаційної категорії:** повна вища освіта (спеціаліст, магістр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Лікувальна справа". Спеціалізація за фахом "Психіатрія" (інтернатура, курси спеціалізації). Безперервний професійний розвиток. Наявність сертифіката лікаря-спеціаліста та посвідчення про присвоєння (підтвердження) I кваліфікаційної категорії з цієї спеціальності. Стаж роботи за фахом - понад 7 років.  **Лікар-психіатр II кваліфікаційної категорії:** повна вища освіта (спеціаліст, магістр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Лікувальна справа". Спеціалізація за фахом "Психіатрія" (інтернатура, курси спеціалізації). Безперервний професійний розвиток.  Наявність сертифіката лікаря-спеціаліста та посвідчення про присвоєння (підтвердження) II кваліфікаційної категорії з цієї спеціальності. Стаж роботи за фахом - понад 5 років.  **Лікар-психіатр:** повна вища освіта (спеціаліст, магістр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Лікувальна справа". Спеціалізація за фахом "Психіатрія" (інтернатура, курси спеціалізації). Наявність сертифіката лікаря-спеціаліста. Без вимог до стажу роботи. |
|  | **Лікар-стоматолог\*** | Застосовує сучасні методи діагностики та лікування захворювань ротової порожнини та щелепно-лицевої ділянки. Надає невідкладну стоматологічну допомогу при гострих запальних процесах, травматичних пошкодженнях, кровотечах, а також допомогу при анафілактичному шоці, гострій серцевій та дихальній недостатності, гіпоксії, набряку гортані, при попаданні чужорідних тіл у дихальні шляхи, гіпертонічному синдромі. Здійснює нагляд за побічними реакціями/діями лікарських засобів. Працює в тісному контакті з суміжними спеціалістами та службами. Бере участь у моніторингу здоров'я населення, сприяє поширенню медичних знань серед населення. Дотримується принципів медичної деонтології. Планує роботу та проводить аналіз її результатів. Керує роботою середнього медичного персоналу. Веде лікарську документацію. Постійно удосконалює свій професійний рівень, оцінити результати обстеження за методикою комп'ютерної томографії. | **Лікар-стоматолог вищої кваліфікаційної категорії:** повна вища освіта (спеціаліст, магістр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Стоматологія". Спеціалізація за фахом "Стоматологія" (інтернатура, курси спеціалізації). Безперервний професійний розвиток. Наявність сертифіката лікаря-спеціаліста та посвідчення про присвоєння (підтвердження) вищої кваліфікаційної категорії з цієї спеціальності. Стаж роботи за фахом понад 10 років.  **Лікар-стоматолог I кваліфікаційної категорії:** повна вища освіта (спеціаліст, магістр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Стоматологія". Спеціалізація за фахом "Стоматологія" (інтернатура, курси спеціалізації). Безперервний професійний розвиток. Наявність сертифіката лікаря-спеціаліста та посвідчення про присвоєння (підтвердження) I кваліфікаційної категорії з цієї спеціальності. Стаж роботи за фахом понад 7 років.  **Лікар-стоматолог II кваліфікаційної категорії:** повна вища освіта (спеціаліст, магістр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Стоматологія". Спеціалізація за фахом "Стоматологія" (інтернатура, курси спеціалізації). Безперервний професійний розвиток. Наявність сертифіката лікаря-спеціаліста та посвідчення про присвоєння (підтвердження) її кваліфікаційної категорії з цієї спеціальності. Стаж роботи за фахом понад 5 років  **Лікар-стоматолог:** повна вища освіта (спеціаліст, магістр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Стоматологія". Спеціалізація за фахом "Стоматологія" (інтернатура, курси спеціалізації). Наявність сертифіката лікаря-спеціаліста. Без вимог до стажу роботи. |
|  | **Сестра медична\*** | Керується чинним законодавством України про охорону здоров'я та нормативно-правовими актами, що визначають діяльність закладів охорони здоров'я.  Здійснює професійну діяльність під керівництвом лікаря. Проводить прості діагностичні, лікувальні і фізіотерапевтичні процедури. Застосовує лікарські засоби для зовнішнього, ентерального і парентерального введення в організм пацієнта. Готує хворих до лабораторного, рентгенологічного, ендоскопічного та ультразвукового обстеження. Складає добові меню та виписує порційні вимоги, годує тяжкохворих. Виконує санітарну обробку хворого, готує і застосовує дезінфекційні розчини. Володіє прийомами реанімації, вміє надати допомогу при травматичному пошкодженні, кровотечі, колапсі, отруєнні, утопленні, механічній асфіксії, анафілактичному шоці, опіках, відмороженні, алергічних станах. Веде медичну документацію. Бере активну участь в поширенні медичних знань серед населення. Дотримується принципів медичної деонтології. Постійно удосконалює свій професійний рівень. | **Сестра медична вищої кваліфікаційної категорії:** неповна вища освіта (молодший спеціаліст) або базова вища освіта (бакалавр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Сестринська справа", "Лікувальна справа" або "Акушерська справа". Спеціалізація за профілем роботи. Підвищення кваліфікації (курси удосконалення тощо). Наявність посвідчення про присвоєння (підтвердження) вищої кваліфікаційної категорії з цієї спеціальності. Стаж роботи за фахом - понад 10 років.  **Сестра медична I кваліфікаційної категорії:** неповна вища освіта (молодший спеціаліст) або базова вища освіта (бакалавр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Сестринська справа", "Лікувальна справа" або "Акушерська справа". Спеціалізація за профілем роботи. Підвищення кваліфікації (курси удосконалення тощо). Наявність посвідчення про присвоєння (підтвердження) I кваліфікаційної категорії з цієї спеціальності. Стаж роботи за фахом - понад 7 років.  **Сестра медична II кваліфікаційної категорії:** неповна вища освіта (молодший спеціаліст) або базова вища освіта (бакалавр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Сестринська справа", "Лікувальна справа" або "Акушерська справа". Спеціалізація за профілем роботи. Підвищення кваліфікації (курси удосконалення тощо). Наявність посвідчення про присвоєння (підтвердження) II кваліфікаційної категорії з цієї спеціальності. Стаж роботи за фахом - понад 5 років.  **Сестра медична:** неповна вища освіта (молодший спеціаліст) або базова вища освіта (бакалавр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Сестринська справа", "Лікувальна справа" або "Акушерська справа". Спеціалізація за профілем роботи. Без вимог до стажу роботи. |
|  | **Сестра медична**  **з дієтичного**  **харчування\*** | Керується чинним законодавством України про охорону здоров'я та нормативно-правовими актами, що визначають діяльність закладів охорони здоров'я, організацію лікувально-профілактичного та дієтичного харчування в лікувально-профілактичних установах.  Визначає склад, енергетичну цінність окремих страв та добових раціонів, потребу хворих у основних харчових продуктах. Складає меню-розкладку та оформляє технологічні картки страв. Здійснює контроль за приготуванням їжі. Відбирає контрольні проби готових блюд. Організовує харчування тяжкохворих. Контролює склад та якість продуктів харчування у "передачах" хворим. Проводить навчання середнього та молодшого медичного персоналу з питань організації лікувального харчування. Бере участь у проведенні протиепідемічних заходів у разі виникнення осередку інфекції. Веде медичну документацію. Дотримується принципів медичної деонтології. Вміє надати першу медичну допомогу при отруєннях, анафілактичному шоці, алергічних станах. Постійно удосконалює свій професійний рівень. | **Сестра медична з дієтичного харчування вищої кваліфікаційної категорії:** неповна вища освіта (молодший спеціаліст) або базова вища освіта (бакалавр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Сестринська справа", "Лікувальна справа" або "Акушерська справа". Спеціалізація за фахом "Дієтотерапія". Підвищення кваліфікації (курси удосконалення тощо). Наявність посвідчення про присвоєння (підтвердження) вищої кваліфікаційної категорії з цієї спеціальності. Стаж роботи за фахом - понад 10 років.  **Сестра медична з дієтичного харчування I кваліфікаційної категорії:** неповна вища освіта (молодший спеціаліст) або базова вища освіта (бакалавр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Сестринська справа", "Лікувальна справа" або "Акушерська справа". Спеціалізація за фахом "Дієтотерапія". Підвищення кваліфікації (курси удосконалення тощо). Наявність посвідчення про присвоєння (підтвердження) I кваліфікаційної категорії з цієї спеціальності. Стаж роботи за фахом - понад 7 років.  **Сестра медична з дієтичного харчування II кваліфікаційної категорії:** неповна вища освіта (молодший спеціаліст) або базова вища освіта (бакалавр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Сестринська справа", "Лікувальна справа" або "Акушерська справа". Спеціалізація за фахом "Дієтотерапія". Підвищення кваліфікації (курси удосконалення тощо). Наявність посвідчення про присвоєння (підтвердження) II кваліфікаційної категорії з цієї спеціальності. Стаж роботи за фахом - понад 5 років.  **Сестра медична з дієтичного харчування:** неповна вища освіта (молодший спеціаліст) або базова вища освіта (бакалавр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Сестринська справа", "Лікувальна справа" або "Акушерська справа". Спеціалізація за фахом "Дієтотерапія". Без вимог до стажу роботи. |
|  | **Сестра медична**  **з лікувальної**  **фізкультури\*** | Керується чинним законодавством України про охорону здоров'я та нормативно-правовими актами, що визначають діяльність закладів охорони здоров'я. Під керівництвом лікаря забезпечує первинну профілактику захворювань людини методами комплексної гімнастики, корекції режиму рухової активності. Кваліфіковано проводить індивідуальні та групові заняття з лікувальної фізкультури. Навчає хворих з різною патологією методикам профілактики хвороб та їх ускладнень. Здійснює підбір комплексів фізичних вправ для самостійних занять. Володіє прийомами масажу. Володіє прийомами реанімації, вміє надати допомогу при травматичному пошкодженні, кровотечі, колапсі, отруєнні, утопленні, механічній асфіксії, анафілактичному шоці, опіках, відмороженні, алергічних станах. Веде медичну документацію. Дотримується принципів медичної деонтології. Бере участь у поширенні медичних знань серед населення. Постійно удосконалює свій професійний рівень. | **Сестра медична з лікувальної фізкультури вищої кваліфікаційної категорії:** неповна вища освіта (молодший спеціаліст) або базова вища освіта (бакалавр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Сестринська справа", "Лікувальна справа" або "Акушерська справа". Спеціалізація за фахом "Лікувальна фізкультура". Підвищення кваліфікації (курси удосконалення тощо). Наявність посвідчення про присвоєння (підтвердження) вищої кваліфікаційної категорії з цієї спеціальності. Стаж роботи за фахом - понад 10 років.  **Сестра медична з лікувальної фізкультури I кваліфікаційної категорії:** неповна вища освіта (молодший спеціаліст) або базова вища освіта (бакалавр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Сестринська справа", "Лікувальна справа" або "Акушерська справа". Спеціалізація за фахом "Лікувальна фізкультура". Підвищення кваліфікації (курси удосконалення тощо). Наявність посвідчення про присвоєння (підтвердження) I кваліфікаційної категорії з цієї спеціальності. Стаж роботи за фахом - понад 7 років.  **Сестра медична з лікувальної фізкультури II кваліфікаційної категорії:** неповна вища освіта (молодший спеціаліст) або базова вища освіта (бакалавр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Сестринська справа", "Лікувальна справа" або "Акушерська справа". Спеціалізація за фахом "Лікувальна фізкультура". Підвищення кваліфікації (курси удосконалення тощо). Наявність посвідчення про присвоєння (підтвердження) II кваліфікаційної категорії з цієї спеціальності. Стаж роботи за фахом - понад 5 років.  **Сестра медична з лікувальної фізкультури:** неповна вища освіта (молодший спеціаліст) або базова вища освіта (бакалавр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Сестринська справа". Спеціалізація за фахом "Лікувальна фізкультура". Без вимог до стажу роботи. |
|  | **Сестра медична**  **з масажу\*** | Керується чинним законодавством України про охорону здоров'я та нормативно-правовими актами, що визначають діяльність закладів охорони здоров'я.  Володіє методиками масажу та лікувальної фізкультури при різних захворюваннях. Виконує призначення лікарів. Вміє надати допомогу при травматичних пошкодженнях, кровотечах, колапсі, анафілактичному шоці. Веде медичну документацію. Дотримується принципів медичної деонтології. Бере участь у поширенні медичних знань серед населення. Постійно удосконалює свій професійний рівень. | **Сестра медична з масажу вищої кваліфікаційної категорії:** неповна вища освіта (молодший спеціаліст) або базова вища освіта (бакалавр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Сестринська справа", "Лікувальна справа" або "Акушерська справа". Спеціалізація за фахом "Лікувальний масаж". Підвищення кваліфікації (курси удосконалення тощо). Наявність посвідчення про присвоєння (підтвердження) вищої кваліфікаційної категорії з цієї спеціальності. Стаж роботи за фахом - понад 10 років.  **Сестра медична з масажу I кваліфікаційної категорії:** неповна вища освіта (молодший спеціаліст) або базова вища освіта (бакалавр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Сестринська справа", "Лікувальна справа" або "Акушерська справа". Спеціалізація за фахом "Лікувальний масаж". Підвищення кваліфікації (курси удосконалення тощо). Наявність посвідчення про присвоєння (підтвердження) I кваліфікаційної категорії з цієї спеціальності. Стаж роботи за фахом - понад 7 років.  **Сестра медична з масажу II кваліфікаційної категорії:** неповна вища освіта (молодший спеціаліст) або базова вища освіта (бакалавр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Сестринська справа", "Лікувальна справа" або "Акушерська справа". Спеціалізація за фахом "Лікувальний масаж". Підвищення кваліфікації (курси удосконалення тощо). Наявність посвідчення про присвоєння (підтвердження) II кваліфікаційної категорії з цієї спеціальності. Стаж роботи за фахом - понад 5 років.  **Сестра медична з масажу:** неповна вища освіта (молодший спеціаліст) або базова вища освіта (бакалавр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Сестринська справа", "Лікувальна справа" або "Акушерська справа". Спеціалізація за фахом "Лікувальний масаж". Без вимог до стажу роботи. |
|  | **Сестра медична з фізіотерапії\*** | Керується чинним законодавством України про охорону здоров'я та нормативно-правовими актами, що визначають діяльність закладів охорони здоров'я, організацію фізіотерапевтичної допомоги.  Бере участь у лікувальному процесі. Володіє практичними навиками в галузі фізіо- та бальнеотерапії. Виконує фізіотерапевтичні процедури за призначенням лікаря: гідро- та електропроцедури, теплогрязелікування тощо. Готує лікувальні ванни різного хімічного складу. Вміє усунути дрібні пошкодження фізіотерапевтичної апаратури. Володіє прийомами реанімації, вміє надати допомогу при травматичному пошкодженні, кровотечі, колапсі, отруєнні, утопленні, механічній асфіксії, анафілактичному шоці, опіках, відмороженні, алергічних станах. Веде медичну документацію. Бере активну участь в поширенні медичних знань серед населення. Дотримується принципів медичної деонтології. Постійно удосконалює свій професійний рівень. | **Сестра медична з фізіотерапії вищої кваліфікаційної категорії:** неповна вища освіта (молодший спеціаліст) або базова вища освіта (бакалавр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Сестринська справа", "Лікувальна справа" або "Акушерська справа". Спеціалізація за фахом "Фізіотерапія". Підвищення кваліфікації (курси удосконалення тощо). Наявність посвідчення про присвоєння (підтвердження) вищої кваліфікаційної категорії з цієї спеціальності. Стаж роботи за фахом - понад 10 років.  **Сестра медична з фізіотерапії I кваліфікаційної категорії:** неповна вища освіта (молодший спеціаліст) або базова вища освіта (бакалавр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Сестринська справа", "Лікувальна справа" або "Акушерська справа". Спеціалізація за фахом "Фізіотерапія". Підвищення кваліфікації (курси удосконалення тощо). Наявність посвідчення про присвоєння (підтвердження) I кваліфікаційної категорії з цієї спеціальності. Стаж роботи за фахом - понад 7 років.  **Сестра медична з фізіотерапії II кваліфікаційної категорії**: неповна вища освіта (молодший спеціаліст) або базова вища освіта (бакалавр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Сестринська справа", "Лікувальна справа" або "Акушерська справа". Спеціалізація за фахом "Фізіотерапія". Підвищення кваліфікації (курси удосконалення тощо). Наявність посвідчення про присвоєння (підтвердження) II кваліфікаційної категорії з цієї спеціальності. Стаж роботи за фахом - понад 5 років.  **Сестра медична з фізіотерапії:** неповна вища освіта (молодший спеціаліст) або базова вища освіта (бакалавр) за напрямом підготовки "Медицина", спеціальністю "Сестринська справа", "Лікувальна справа" або "Акушерська справа". Спеціалізація за фахом "Фізіотерапія". Без вимог до стажу роботи. |
|  | **Сестра-господиня\*** | Проводить заходи щодо забезпечення санітарно-гігієнічного режиму закладу (відділення). Забезпечує господарським, м'яким і твердим інвентарем, спецодягом, постільною і натільною білизною для хворих, предметами гігієни, миючими засобами, канцелярським приладдям. Проводить заміну спецодягу, рушників співробітникам. Забезпечує блоки харчування (буфет, їдальня) устаткуванням, посудом і спостерігає за їх маркіровкою і використанням. Складає заявки на ремонт приміщень, обладнання, реманенту і контролює його проведення. Керує роботою молодших медичних сестер (санітарок-прибиральниць і санітарок-буфетниць) з утримання в чистоті та порядку приміщень. Веде обліково-звітну документацію. | Повна або базова загальна середня освіта та підготовка на робочому місці. Без вимог до стажу роботи. |
|  | **Фізичний терапевт\*** | Виконує професійні обов'язки в закладах охорони здоров'я, освітніх, соціальних закладах, установах та організаціях державного, громадського і приватного секторів в мультидисциплінарному та монопрофесійному середовищах. Здійснює реабілітаційні заходи з метою припинення або зменшення болю, відновлення функцій тканин, органів, систем та організму в цілому, досягнення нормального рівня здоров'я, фізичної самостійності та активності, оптимального фізичного стану та самопочуття осіб усіх вікових категорій з порушеннями діяльності опорно-рухового апарату, ортопедичними вадами, побутовими, спортивними та професійними травмами, неврологічними, серцево-судинними, респіраторними та іншими захворюваннями та їх наслідками, людей літнього віку з віковими ускладненнями. Проводить обстеження, тестування, визначає функціональний стан та рівень фізичного розвитку, виявляє рухові та інші порушення, прогнозує можливість їх усунення. Складає та виконує програми фізичної терапії, або компоненти індивідуальної програми реабілітації, які стосуються фізичної терапії. Встановлює цілі фізичної терапії, розробляє і впроваджує комплекс заходів та рекомендацій, спрямованих на поліпшення діяльності опорно-рухового апарату, нервової, серцево-судинної, інших систем та організму в цілому, рівноваги, координації, збільшення сили, витривалості м'язів і вдосконалення вправності рухів, відновлення або компенсацію порушених чи відсутніх функцій. Застосовує фізичні вправи, масаж, мануально-м'язові та суглобові техніки, преформовані фізичні чинники. Навчає самодогляду, пересуванню, самостійності у підтримці фізичного стану та здоров'я. Аналізує хід виконання програми фізичної терапії, вносить необхідні корективи, веде відповідну документацію. Співпрацює з лікарями фізичної та реабілітаційної медицини, ерготерапевтами, фахівцями освіти (спеціальної освіти), терапевтами мови та мовлення (логопедами), фахівцями психічного здоров'я, соціальними працівниками. Надає консультації у межах своєї компетенції та визначає необхідність звертання пацієнтів/клієнтів до інших фахівців сфери охорони здоров'я. Керує роботою асистентів та помічників. | **Фізичний терапевт вищої кваліфікаційної категорії**: вища освіта (магістр) у галузі знань "Охорона здоров'я" за спеціальністю "Фізична терапія, ерготерапія" або вища освіта (магістр) у галузі знань "Охорона здоров'я" за спеціальністю "Фізична реабілітація", або вища освіта (спеціаліст, магістр) у галузі знань "Фізичне виховання, спорт і здоров'я людини" за спеціальністю "Фізична реабілітація". Спеціалізація "Фізична терапія". Підвищення кваліфікації {Згідно чинного законодавства). Наявність посвідчення про підтвердження/присвоєння вищої кваліфікаційної категорії з фізичної терапії. Стаж роботи за фахом не менше 10 років.  **Фізичний терапевт I кваліфікаційної категорії:** вища освіта (магістр) у галузі знань "Охорона здоров'я" за спеціальністю "Фізична терапія, ерготерапія" або вища освіта (магістр) у галузі знань "Охорона здоров'я" за спеціальністю "Фізична реабілітація", або вища освіта (спеціаліст, магістр) у галузі знань "Фізичне виховання, спорт і здоров'я людини" за спеціальністю "Фізичнареабілітація". Спеціалізація "Фізична терапія". Підвищення кваліфікації {Згідно чинного законодавства). Наявність посвідчення про підтвердження/присвоєння першої кваліфікаційної категорії з фізичної терапії. Стаж роботи за фахом не менше 7 років.  **Фізичний терапевт II кваліфікаційної категорії:** вища освіта (магістр) у галузі знань "Охорона здоров'я" за спеціальністю "Фізична терапія, ерготерапія" або вища освіта (магістр) у галузі знань "Охорона здоров'я" за спеціальністю "Фізична реабілітація", або вища освіта (спеціаліст, магістр) у галузі знань "Фізичне виховання, спорт і здоров'я людини" за спеціальністю "Фізична реабілітація". Спеціалізація "Фізична терапія". Підвищення кваліфікації {Згідно чинного законодавства). Наявність посвідчення про підтвердження/присвоєння другої кваліфікаційної категорії з фізичної терапії. Стаж роботи за фахом не менше 5 років.  **Фізичний терапевт:** вища освіта (магістр) у галузі знань "Охорона здоров'я" за спеціальністю "Фізична терапія, ерготерапія" або вища освіта (магістр) у галузі знань "Охорона здоров'я" за спеціальністю "Фізична реабілітація", або вища освіта(спеціаліст, магістр) у галузі знань "Фізичне виховання, спорт і здоров'я людини" за спеціальністю "Фізична реабілітація". Без вимог до стажу роботи. |

**\*** За наявності ліцензії на провадження господарської діяльності з Медичної практики до штату інтернатних закладів / установ рекомендується вводити посади медичного персоналу. У такому разі в інтернатних закладах / установах можуть створюватися відокремлені структурні підрозділи, що надають медичну допомогу підопічним / вихованцям інтернатних закладів / установ (Методичні рекомендації щодо визначення чисельності працівників інтернатних закладів/установ системи соціального захисту населення, затверджені наказом Мінсоцполітики від 06.06.2019 № 893).

Кваліфікаційні характеристики професій працівників системи охорони здоров’я включено до Випуску 78 „Охорона здоров’яˮ Довідника кваліфікаційних характеристик професій, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров’я від 29.03.2002 № 117).

## ДОДАТОК 1. Форми документів щодо проведення перевірки дотримання вимог Державного стандарту стаціонарного догляду

## 

**ФОРМИ** **ДОКУМЕНТІВ**

**щодо проведення перевірки дотримання вимог Державного стандарту стаціонарного догляду**

Додаток 1.1. Довідка про проведення перевірки дотримання вимог Державного стандарту стаціонарного догляду…… 102

Додаток 1.2. АКТ про проведення перевірки дотримання вимог Державного стандарту стаціонарного догляду………..151

Додаток 1.3. Показники якості послуги стаціонарного догляду ……………………………………………………………..154

**Додаток 1.1**

|  |
| --- |
| **ДОВІДКА про проведення перевірки** **дотримання вимог Державного стандарту стаціонарного догляду** |
| Надавач послуги \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Місце проведення \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *(населений пункт, область)* |
| Дата початку перевірки \_\_\_\_\_\_ \_, дата закінчення \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Основні заходи, що складають зміст соціальної послуги стаціонарного догляду, передбачають:** |
| створення умов для проживання (*надання ліжко-місця з комунально-побутовими послугами в стаціонарних умовах*); забезпечення харчуванням, твердим, м’яким інвентарем; допомога у самообслуговуванні (*дотримання особистої гігієни, рухового режиму, прийом ліків, годування*); спостереження за станом здоровʼя, організація надання реабілітаційних та медичних послуг; допомога у забезпеченні технічними засобами реабілітації, навчання навичкам користування ними; навчання навичкам самообслуговування; організація розпорядку дня, у тому числі денної зайнятості, дозвілля |

**ПЕРЕЛІК ПИТАНЬ, ЯКІ ВИВЧАЮТЬСЯ ПІД ЧАС ПЕРЕВІРКИ**

| **№ з/п** | **Питання для вивчення** | | **Обґрунтування (підстави включення питання для вивчення)** | **Так** | **Частково**  **так[[3]](#footnote-3)** | **Ні** | **Опис результатів[[4]](#footnote-4)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **1** | **ХІV. Документація, що застосовується під час організації процесу надання соціальної послуги стаціонарного догляду[[5]](#footnote-5)** | | | | | | |
| **1.1** | наявність статутних документів | | Положення Державного стандарту стаціонарного догляду за особами, які втратили здатність до самообслуговування чи не набули такої здатності, затвердженого наказом Мінсоцполітики від 29.02.2016 № 198, зареєстрованим в Мінʼюсті 23.03.2016 за № 327/28562 (далі – Стандарт):  „Суб’єкт, що надає соціальну послугу, здійснює свою діяльність відповідно до установчих документів (положень, статутів)[[6]](#footnote-6), цивільно-правих договорів (для фізичних осіб-підприємців).ˮ. |  |  |  | Перевіряється наявність відповідних установчих документів та вивчається їх відповідність вимогам чинного законодавства, статутних документів установи/ закладу соціального обслуговування, а саме:   * документів про створення (реорганізацію та ліквідацію) установи /закладу та його структурних підрозділів, що надають соціальну послугу догляду вдома   відповідність змісту положення про установу/заклад та його структурний підрозділ вимогам діючого законодавства |
| **1.1.1** | перелік статутних документів | |  |  |  |  |  |
| **1.1.2** |  |  |  |  |  |
| **1.1.3** |  |  |  |  |  |
| **1.1.4** |  |  |  |  |  |
| **1.2** | включення до статутних документів виду соціальної послуги „стаціонарний догляд” та категорій[[7]](#footnote-7) осіб, яким надаються такі послуги | | 1. Пункт 1 статті 13 Закону України „Про соціальні послуги”: „Надавачі соціальних послуг провадять свою діяльність відповідно до законодавства про соціальні послуги, на підставі установчих та інших документів, **якими визначено перелік соціальних послуг та категорії осіб, яким надаються такі послуги,** за умови забезпечення їх відповідності критеріям діяльності надавачів соціальних послуг, встановленим Кабінетом Міністрів України”; 2. Наказ Мінсоцполітики від 23.06.2020  № 429 „Про затвердження Класифікатора соціальних послуг”, зареєстрований в Мін’юсті від 09.07.2020 за № 643/34926; 3. Наказ Мінсоцполітики від 29.02.2016 № 198 „Про затвердження Державного стандарту стаціонарного догляду за особами, які втратили здатність до самообслуговування чи не набули такої здатності”, зареєстрований у Мін’юсті 23.03.2016 за № 432/28562 (далі – Стандарт). |  |  |  | Під час опису установчих/статутних документів слід обов’язково зазначити, чи внесено до переліку послуг, які надає надавач послуг, послуга „стаціонарний догляд”, категорії осіб, яким вона надається, умови надання та припинення надання послуги, а також їх відповідність Стандарту. |
| **2** | **ІХ. Використання ресурсів під час організації надання соціальної послуги стаціонарного догляду** | | | | | | |
| **2.1.** | наявність штатного розпису, *структури,* об’єкта перевірки | | 1. Положення Стандарту:   Пункт 9.1. - Суб’єкт, що надає соціальну послугу, забезпечує необхідну кількість працівників відповідно до потреб отримувачів соціальної послуги згідно зі штатним розписом, складеним в установленому законодавством порядку. |  |  | | Коротко описати *структуру установи,* діючий штатний розпис, докласти до Акту про перевірку копію затвердженого штатного розпису.  Зафіксувати наявні вакансії за штатними посадами та терміни збереження вакансій. Описати заходи, які вживаються для заповнення вакантних посад.  У випадках, якщо є факт недостатньої штатної чисельності, вакансії, описати заходи, вжиті керівництвом для усунення проблеми. |
| **2.2.** | відповідність назв посад та професій працівників, які надають соціальну послугу стаціонарного догляду, рекомендованому переліку професій, які використовуються інтернатними закладами/ установами[[8]](#footnote-8) | | 1. Положення Стандарту:   Пункт 9.2. - Безпосереднє надання соціальної послуги здійснюється надавачами соціальної послуги. Суб’єкт, що надає соціальну послугу, у разі потреби може залучати до надання соціальної послуги інших фахівців, зокрема психологів, реабілітологів, юристів тощо.   1. Національний класифікатор України „Класифікатор професій” ДК 003:2010, затверджений наказом Держспоживстандарту від 28.07.2010 № 327. 2. Наказ Мінсоцполітики від 06.06.2019 № 893 „Про затвердження Методичних рекомендацій щодо визначення чисельності працівників інтернатних закладів/установ системи соціального захисту населення”. |  |  | | Стосується персоналу, який задіяний у наданні соціальної послуги стаціонарного догляду.  Перелік можливих назв посад та професій працівників наведено у Інформаційних матеріалах до Методичних рекомендацій. |
| **2.2.1.** | кваліфікація персоналу, **задіяного у наданні соціальної послуги стаціонарного догляду** | | 1. Положення Стандарту:   Пункт 9.3: „Працівники повинні володіти знаннями й навичками та відповідати кваліфікаційним вимогам, визначеним [„Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 80. Соціальні послуги"](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/v0324203-05), затвердженим наказом Міністерства соціальної політики України від 29.03.2017 № 518”.  Кваліфікаційні вимоги до персоналу наведені у Інформаційних матеріалах до Методичних рекомендацій. |  |  | | Вивчаються особові справи персоналу (не менше 20%), який задіяний у наданні соціальної послуги стаціонарного догляду, освіта, досвід тощо.  Перевіряється відповідність даних про наявну кваліфікацію працівників нормативним вимогам до відповідних посад. Враховується дані про освітній рівень, участь працівників у заходах підвищення кваліфікації та професійних навчаннях, атестації, супервізії тощо  У випадках, якщо виявлено факти невідповідності кваліфікації персоналу, визначається процентне співвідношення факту відповідності. Наприклад, якщо у перевірених 20 особових справах персоналу виявлено відсутність необхідної кваліфікації у 5 осіб, у графі 5 зазначається показник 75%. |
| 1. Абзаци третій і четвертий п. 6 Методичних рекомендацій щодо визначення чисельності працівників інтернатних закладів / установ системи соціального захисту населення, затверджених наказом Мінсоцполітики від 06.06.2019 № 893:   „За наявності ліцензії на провадження господарської діяльності з Медичної практики до штату інтернатних закладів / установ рекомендується вводити посади медичного персоналу.  У такому разі в інтернатних закладах / установах можуть створюватися відокремлені структурні підрозділи, що надають медичну допомогу підопічним / вихованцям інтернатних закладів / установˮ.  У Інформаційних матеріалах до Методичних рекомендацій наведено кваліфікаційні вимоги до медичного персоналу, визначені Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників (Випуск 78 „Охорона здоров’яˮ, затверджений наказом МОЗ від 29.03.2002 № 117). |  |  | |
|  | *Можливі позиції у штатному розписі (зазначаються позиції персоналу, особові справи якого вивчались)* | | Керівник |  |  | |  |
|  | Завідувач відділення (соціальні послуги) |  |  | |  |
|  | Вихователь |  |  | |  |
|  | Вчитель-дефектолог |  |  | |  |
|  | Вчитель-логопед |  |  | |  |
|  | Вчитель-реабілітолог |  |  | |  |
|  | Інструктор з праці |  |  | |  |
|  | Педагог соціальний |  |  | |  |
|  | Практичний психолог |  |  | |  |
|  | Соціальний працівник |  |  |  |  |
| **2.2.2.** | наявність посадових *(робочих)* інструкцій персоналу, який задіяний у наданні соціальної послуги стаціонарного догляду | | Пункт 9.5 Стандарту: Суб’єкт, що надає соціальну послугу, розробляє і затверджує посадові інструкції надавачів соціальної послуги. |  |  |  | Вивчаються посадові інструкції персоналу (не менше 20%), який задіяний у наданні соціальної послуги стаціонарного догляду. |
|  | *Можливі позиції у штатному розписі*  *(зазначаються позиції персоналу, особові справи якого вивчались)* | | Керівник |  |  |  |  |
|  | Завідувач відділення (соціальні послуги) |  |  |  |  |
|  | Вихователь |  |  |  |  |
|  | Вчитель-дефектолог |  |  |  |  |
|  | Вчитель-логопед |  |  |  |  |
|  | Вчитель-реабілітолог |  |  |  |  |
|  | Інструктор з праці |  |  |  |  |
|  | Педагог соціальний |  |  |  |  |
|  | Практичний психолог |  |  |  |  |
|  | Соціальний працівник |  |  |  |  |
| **2.3.** | Перелік завдань та обов’язків, викладених у посадових (*робочих)і* інструкціях персоналу, який задіяний у наданні соціальної послуги стаціонарного догляду, відповідають вимогам | | Положення Стандарту  Пункт 9.5 – „Суб’єкт, що надає соціальну послугу, розробляє і затверджує посадові інструкції надавачів соціальної послугиˮ.  Перелік основних завдань та обов’язків персоналу, визначених відповідно до Довідника кваліфікаційних характеристик професій працівників (Випуск 80. „Соціальні послугиˮ, затверджений наказом Мінсоцполітики від 29.03.2017 № 518), наведено у Додатку 1. |  |  |  | Вивчаються посадові інструкції персоналу (не менше 20%), який задіяний у наданні соціальної послуги стаціонарного догляду. Зазначається, чи відповідають вони вимогам Довідника кваліфікаційних характеристик професій працівників (Випуск 80. „Соціальні послугиˮ, затверджений наказом Мінсоцполітики від 29.03.2017 № 518). |
|  | *(зазначаються позиції персоналу, особові справи якого вивчались)* | | Керівник |  |  |  |  |
|  | Завідувач відділення (соціальні послуги) |  |  |  |  |
|  | Вихователь |  |  |  |  |
|  | Вчитель-дефектолог |  |  |  |  |
|  | Вчитель-логопед |  |  |  |  |
|  | Вчитель-реабілітолог |  |  |  |  |
|  | Інструктор з праці |  |  |  |  |
|  | Педагог соціальний |  |  |  |  |
|  | Практичний психолог |  |  |  |  |
|  | Соціальний працівник |  |  |  |  |
| **2.4.** | Працівники, які надають соціальну послугу стаціонарного догляду, мають відмітки про проходження періодичних профілактичних медичних оглядів | | Положення Стандарту:  Пункт 9.6 - „Надавач соціальної послуги повинен проходити обов’язкові профілактичні медичні огляди відповідно до законодавства.ˮ. |  |  |  | Перевіряються вибірково медичні книжки не менше 20% працівників. У разі виявлення порушень проводиться перевірка усіх фахівців, які безпосередньо надають соціальну послугу стаціонарного догляду.    У разі виявлення порушень зазначається кількість працівників, з числа залучених до надання соціальної послуги стаціонарного догляду, якими порушено терміни проходження періодичних профілактичних медичних оглядів. |
| **2.4.1.** | Наявність договору про організацію та проведення профілактичного медичного огляду | | Пункт 10 статті 13 Закону України „Про соціальні послугиˮ: „Надавачі соціальних послуг за рахунок власних коштів гарантують працівникам, які надають соціальні послуги:  2) проведення профілактичного медичного огляду……ˮ. |  |  |  | Вивчаються питання організації проведення профілактичного медичного огляду, дотримання термінів їх проведення.  Зазначається дата укладання договору про організацію та проведення профілактичного медичного огляд та установа, з якою він укладений. |
| **2.4.2.** | Наявність журналу реєстрації особистих медичних книжок | | Перелік професій, виробництв та організацій, працівники яких підлягають обов’язковим профілактичним медичним оглядам, порядок проведення цих оглядів та видачі особистих медичних книжок, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 23.05.2001 р. № 559, а саме:  пункт 6 Порядку „Роботодавець забезпечує ведення журналу реєстрації особистих медичних книжок, де зазначаються номер, серія, дата видачі книжки, прізвище, ім’я та по батькові її власника.ˮ. |  |  |  | Перевіряється наявність відповідного журналу та дотримання вимог щодо його ведення. |
| **2.4.3** | Наявність у працівників, які надають соціальну послугу стаціонарного догляду, особистих медичних книжок *(до прийняття на роботу)* | | Перелік професій, виробництв та організацій, працівники яких підлягають обов’язковим профілактичним медичним оглядам, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 23.05.2001 р. № 559, а саме:  А. Пункт 13 Переліку: „13. Лікувально-профілактичні заклади для дорослих (санаторії, будинки відпочинку, пансіонати, будинки-інтернати)  Адміністрація  Вихователі, помічники вихователів  Медичний персонал (лікарі, середній та молодший медичний персонал)  Технічний персонал, у тому числі прибиральники приміщень  Працівники харчоблоків, їдалень та роздавальних пунктів  Працівники дитячих молочних кухоньˮ.  Порядок проведення обов’язкових профілактичних медичних оглядів та видачі особистих медичних книжок, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 23.05.2001 р. № 559, а саме:  Б. Пункт 1 Порядку: „1. Відповідно до цього Порядку проводяться обов’язкові попередні (до прийняття на роботу) та періодичні профілактичні медичні огляди (далі - обов’язкові медичні огляди) працівників окремих професій, виробництв та організацій, діяльність яких пов’язана з обслуговуванням населення і може призвести до поширення інфекційних хвороб (далі - працівники), та видача їм особистих медичних книжок.ˮ. |  |  |  | Вибірково перевіряється наявність медичних книжок для працівників, що надають соціальну послугу стаціонарного догляду та терміни проходження медичних оглядів, у тому числі до прийняття на роботу.  У випадках виявлення порушень, перевіряється наявність медичних книжок для усіх працівників, які є надавачами соціальної послуги стаціонарного догляду, втому числі до прийняття на роботу.  У графі 5 зазначається процентне співвідношення кількості працівників установи, залучених до надання соціальної послуги стаціонарного догляду , які не мали медичних книжок до загальної кількості працівників, що надають послугу стаціонарного догляду. |
| **2.5.** | наявність у надавача послуг плану, організації заходів щодо підвищення кваліфікації надавачів послуги, формального та неформального професійного навчання надавачів соціальної послуги; проведення атестації надавачів соціальної послуги та його виконання | | Положення Стандарту:  Пункт 9.4. - „Суб’єкт, що надає соціальну послугу, вживає заходів із:   * підвищення кваліфікації надавачів послуги; * формального та неформального професійного навчання надавачів соціальної послуги; * проведення атестації надавачів соціальної послуги.ˮ.   Пункт 1.2 Порядку атестації[[9]](#footnote-9): „Атестації підлягають працівники закладів та установ, що здійснюють діяльність з надання соціальних та реабілітаційних послуг (далі - заклади/установи соціальної сфери), незалежно від форми власностіˮ.  Пункт 1.3. Порядку атестації: „До працівників, які надають соціальні та реабілітаційні послуги та підлягають атестації в порядку, визначеному цим Порядком, належать:  *професіонали:*   * провідний фахівець із соціальної роботи; * фахівець із соціальної роботи І категорії; * фахівець із соціальної роботи ІІ категорії; * фахівець із соціальної роботи; * соціальний працівник І категорії; * соціальний працівник ІІ категорії; * соціальний працівник;   *фахівці:*   * соціальний працівник (допоміжний персонал) І категорії; * соціальний працівник (допоміжний персонал) ІІ категорії; * соціальний працівник (допоміжний персонал); * інструктор з трудової адаптації І категорії; * інструктор з трудової адаптації ІІ категорії; * інструктор з трудової адаптації; * фахівець з фізичної реабілітації І категорії; * фахівець з фізичної реабілітації ІІ категорії; * фахівець з фізичної реабілітаціїˮ.   Пункт 2.2. Порядку атестації: „Інформація про проведення атестації, зокрема строки, графік проведення атестації, перелік орієнтовних питань, що виносяться на атестацію, узгоджується з відповідним виборним органом первинної профспілкової організації і доводиться до відома працівників, які підлягають атестації, не пізніше ніж за два місяці до її початкуˮ. |  |  |  | Вивчаються та описуються питання щодо проведення заходів з підвищення кваліфікації надавачів послуги; формального та неформального професійного навчання надавачів соціальної послуги; проведення атестації надавачів соціальної послуги. |
|  | Можливі документи надавача послуг | | План заходів щодо підвищення кваліфікації надавачів послуги |  |  |  |  |
|  | Програми навчання персоналу |  |  |  |  |
|  | Графік проведення атестації |  |  |  |  |
|  | Атестаційні листи в особових справах працівників |  |  |  |  |
|  | Наказ керівника закладу/установи на підставі рекомендацій атестаційної комісії стосовно працівників, які пройшли атестацію |  |  |  |  |
|  | Програма стажування для початківців, які надаватимуть соціальну послугу стаціонарного догляду |  |  |  |  |
|  |  | | Документи, що підтверджують проходження навчання, атестації та стажування відповідними спеціалістами. |  |  |  |  |
| **3.** | **Стаття Х. Приміщення та обладнання** | | | | | | |
| **3.1.** | наявність власного чи орендованого приміщення для здійснення заходів з надання соціальної послуги стаціонарного догляду (кімнати для проживання, санітарно – гігієнічних процедур, прийому їжі, відпочинку, сну, дозвілля, приміщення для персоналу тощо) | | *Положення Стандарту:*  Пункт 10.1. - „Суб’єкт, що надає соціальну послугу, забезпечує наявність необхідної кількості приміщень для здійснення заходів з надання соціальної послуги догляду (кімнати для проживання, санітарно – гігієнічних процедур, прийому їжі, відпочинку, сну, дозвілля, приміщення для персоналу тощо)ˮ. |  |  |  | Вивчається питання передачі приміщення в оренду, власність тощо.  Вивчається наявний склад і площі приміщень житлових груп і загальних приміщень суб’єкта, що надає послугу стаціонарного догляду. |
| **3.2** | відповідність приміщення санітарним та протипожежним вимогам | | *Положення Стандарту:*  Пункт 10.2. - „Приміщення суб’єкта, що надає соціальну послугу догляду вдома, повинні відповідати санітарним та протипожежним вимогам та бути забезпечені гарячим і холодним безперебійним водопостачанням та водовідведенням, освітленням, опаленням згідно з вимогами чинного законодавства, обладнані засобами безперешкодного доступу для осіб з обмеженими можливостями відповідно до державних будівельних норм.ˮ.  *(Будівлі, приміщення та стоянки для автотранспорту облаштовуються з урахуванням потреб осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення згідно з вимогами відповідних державних будівельних норм, стандартів і правил: ДБН В.2.2-40:2018 “Будинки і споруди. Інклюзивність будівель і споруд. Основні положення”,* [*ДСТУ-Н Б В.2.2-31:2011*](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/v0418858-11) *“Настанова з облаштування будинків і споруд цивільного призначення елементами доступності для осіб з вадами зору та слуху”,* [*ДСТУ Б ISO 21542:2013*](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/v0481858-13) *“Будинки і споруди. Доступність і зручність використання побудованого життєвого середовища”, ДБН В.2.2-18:2007 “Будинки і споруди. Заклади соціального захисту населення” та згідно з правилами дорожнього руху із залученням до всіх етапів такого облаштування представників громадських об’єднань, які спеціалізуються на вирішенні питань забезпечення доступності інфраструктури для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення.)* |  |  |  | Оглядово вивчається стан приміщення, наявність гарячого і холодного безперебійного водопостачання та водовідведення, освітлення, опалення. Вимірюється температура в приміщеннях загального перебування, обладнання пандусами, кнопками виклику тощо.  Вимірюється температура в приміщеннях загального перебування.  З метою оцінки доступності приміщення надавача послуг зазначається наявність пандусів, кнопок виклику персоналу надавача послуг при вході, а також можливість для відвідувачів скористатися санітарними кімнатами/туалетами.  Вивчаються акти перевірки надавача послуг відповідними органами стосовно дотримання вимог санітарної та пожежної безпеки та проведення заходів з усунення виявлених недоліків. |
| **3.3** | обладнання робочих місць персоналу | | Положення Стандарту:  Пункт 10.4. - „Суб’єкт, що надає соціальну послугу, **забезпечує надавачів соціальної послуги** робочим місцем, обладнанням, інвентарем, витратними матеріалами та робочим одягом, необхідними для виконання їхніх обов’язків зі здійснення стаціонарного догляду.ˮ. |  |  |  | Описується обладнання робочих місць персоналу, як в цілому по установі, так і в розрізі посад. |
| **3.4** | наявність у надавача послуги необхідного інвентаря, мийних та та дезінфікуючих засобів;  лікарських засобів для надання першої медичної допомоги;  транспорту (за потреби), пристосованого для перевезення отримувачів соціальної послуги | | Положення Стандарту:  Пункт 10.3. - „Суб’єкт, що надає соціальну послугу, для забезпечення виконання заходів з надання цієї соціальної послуги повинен мати:  твердий та м’який інвентар (меблі, постіль, одяг, посуд тощо);  мийні та дезінфікуючі засоби;  лікарські засоби для надання першої медичної допомоги;  транспорт (за потреби), пристосований для перевезення отримувачів соціальної послуги, тощоˮ. |  |  |  | Вивчається питання наявності у надавача послуги стаціонарного догляду необхідним інвентарем, витратними матеріалами тощо шляхом перегляду відповідних документів та опитування персоналу. |
| **3.5.** | забезпечення харчуванням отримувачів соціальних послуг | | Положення Стандарту:  Пункт 8.1. - „Основні заходи, що складають зміст соціальної послуги стаціонарного догляду, передбачають: забезпечення умов для стаціонарного перебування, харчуванняˮ.  **Дотримання норм, визначених нормативно-правовими актами:**  *Закон України "Про безпечність та якість харчових продуктів", Закон України "Про забезпечення санітарного та епідемічного благополуччя населення",*  *Закон України "Про захист населення від інфекційних хвороб",*  *постанова Кабінету Міністрів України від 13.03.2002 року № 324 "Про затвердження натуральних добових норм харчування в інтернатних установах, навчальних та санаторних закладах сфери управління Міністерства соціальної політики",*  *постанова Кабінету Міністрів України від 20.10.2010 року № 953 "Про встановлення норм харчування на підприємствах, в організаціях та установах сфери управління Міністерства праці та соціальної політики",* |  |  |  | Описується організація харчування у закладі/установі:  наявність їдальні, кількість місць в їдальні;  наявність в харчоблоку технологічного обладнання для зберігання, переробки продуктів та приготування їжі, маркування обладнання відповідно до санітарних норм харчування, наявність технологічних карт приготування їжі;  здійснення контролю за якістю продуктів харчування, термінами їх використання;  наявність договорів на поставку харчових продуктів з підприємствами, які мають експлуатаційні дозволи на харчову потужність або висновки державної санітарно-епідеміологічної експертизи про відповідність об’єкта постачальника харчових продуктів вимогам санітарних норм і правил. |
| **3.6.** | наявність договорів про здійснення волонтерської діяльності | | 1. Стаття 13 Закону України „Про соціальні послугиˮ, пункт 11 - „До надання соціальних послуг можуть залучатися волонтери відповідно до законуˮ.  2. Стаття 7 Закону України „Про волонтерську діяльністьˮ, пункт 2 - „Волонтери надають волонтерську допомогу на базі організації чи установи, що залучає до своєї діяльності волонтерів, на підставі договору про провадження волонтерської діяльності, укладеного з такою організацією чи установою, або без такого договору.  Стаття 9.  Договір про провадження волонтерської діяльності  2. За договором про провадження волонтерської діяльності одна сторона (волонтер) зобов’язується за завданням другої сторони (організації чи установи, що залучає до своєї діяльності волонтерів) особисто безоплатно надавати волонтерську допомогу її отримувачам протягом установленого в договорі строку, а зазначена організація чи установа зобов’язується забезпечити волонтеру можливості для здійснення волонтерської діяльності. У договорі може визначатися порядок відшкодовування волонтеру витрат, пов’язаних з виконанням договору.  3. Договір про провадження волонтерської діяльності укладається в письмовій формі.  4. Договір про провадження волонтерської діяльності може укладатися з особою, яка досягла 18 років. Діти, які досягли 14 років, можуть укладати договори за письмової згоди батьків (усиновлювачів), прийомних батьків, батьків-вихователів, піклувальника.  5. Договір про провадження волонтерської діяльності має містити:  опис волонтерської діяльності (завдання);  період провадження волонтерської діяльності;  права та обов’язки сторін;  відповідальність за заподіяння збитків;  умови розірвання договору. |  |  |  | У разі наявності - вивчаються договори про здійснення волонтерської діяльності. |
| **4** | | **Стаття ХІ. Інформаційно-методичне забезпечення організації та надання соціальної послуги стаціонарного догляду** | | | | | |
| **4.1.** | забезпечення персоналу нормативно-правовими актами, методичними та іншими матеріалами у сфері надання соціальних послуг | | Положення Стандарту:  Пункт 11.1. - „Суб’єкт, що надає соціальну послугу, організовує інформаційно-методичне забезпечення своєї діяльності, зокрема забезпечує своїх працівників нормативно-правовими актами, методичними та іншими матеріалами у сфері надання соціальних послуг ˮ.  Пункт 11.2. - „Суб’єкт, що надає соціальну послугу, створює можливості для підвищення кваліфікації надавачів соціальної послуги, зокрема щодо обміну досвідом надавачів соціальної послуги з іншими суб’єктами надання соціальної послуги.ˮ. |  |  |  | Вивчається інформаційно-методичне забезпечення працівників:   * методичними матеріалами (пам’ятки, інструкції, довідники, інші); * проведення систематичних нарад – навчань з вивчення нормативної та законодавчої бази;   організація супервізійних сесій тощо |
|  | можливі документи надавача послуги | | План заходів щодо підвищення кваліфікації надавачів послуги |  |  |  |  |
|  | Графік проведення атестації |  |  |  |  |
|  | Атестаційні листи в особових справах працівників |  |  |  |  |
|  | Наказ керівника закладу/установи на підставі рекомендацій атестаційної комісії стосовно працівників, які пройшли атестацію |  |  |  |  |
|  |  | | Плани проведення, журнали відвідування нарад та навчань з вивчення законодавчої бази.  Протоколи супервізійних сесій тощо |  |  |  |  |
| **5** | **Стаття ІІ. Загальні підходи щодо організації та надання соціальної послуги стаціонарного догляду** | | | | | | |
| **5.1.** | наявність та коплектність особових справ одержувачів соціальної послуги | | Типове положення про будинок-інтернат для громадян похилого віку та осіб з інвалідністю.  Формує та веде особові справи підопічних працівник інтернату, до посадових обов’язків якого входить формування та ведення особових справ підопічних, з дати їх влаштування до інтернату з дотриманням положень Законів України [“Про захист персональних даних”](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2297-17) і [“Про інформацію”](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2657-12).  В особовій справі містяться такі документи:  путівка на влаштування до інтернату, видана структурним підрозділом з питань соціального захисту населення;  копія наказу директора інтернату про прийняття підопічного до інтернату (на постійне/тимчасове проживання із зазначенням строку);  письмова заява підопічного про прийняття до інтернату;  копія повідомлення структурного підрозділу з питань соціального захисту населення про прийняття підопічного до інтернату;  анкета первинного оцінювання індивідуальних потреб підопічного;  письмова заява законного представника та рішення органу опіки та піклування про влаштування до інтернату (для недієздатних осіб, яким призначено опікунів);  рішення органу опіки та піклування про влаштування до інтернату (для недієздатних осіб у разі відсутності опікуна);  копія повідомлення органу опіки та піклування, на обліку в якому перебуває підопічний, та за місцезнаходженням інтернату про прийняття підопічного до інтернату (для недієздатних осіб та осіб, цивільна дієздатність яких обмежена);  копія повідомлення органу Пенсійного фонду України, місцевого структурного підрозділу з питань соціального захисту населення про прийняття підопічного на повне державне утримання (за умови призначення підопічному пенсії (щомісячного довічного грошового утримання) та/або державної соціальної допомоги) - для підопічних, які приймаються на повне державне утримання;  копія заяви про перерахування органами Пенсійного фонду України, місцевим структурним підрозділом з питань соціального захисту населення коштів інтернату відповідно до [Порядку перерахування органами Пенсійного фонду України або структурними підрозділами з питань соціального захисту населення районних, районних у м. Києві державних адміністрацій, виконавчих органів міських рад коштів установам (закладам), у яких особи перебувають на повному державному утриманні, та їх використання](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/269-2004-%D0%BF#n17), затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 4 березня 2004 р. № 269 (Офіційний вісник України, 2004 р., № 10, ст. 599; 2017 р., № 27, ст. 781), - для підопічних, які приймаються на повне державне утримання, за умови призначення їм пенсії (щомісячного довічного грошового утримання) та/або державної соціальної допомоги;  копія паспорта громадянина України особи, яка проживає в інтернаті, або іншого документа, що посвідчує особу та підтверджує громадянство України. Для іноземців та осіб без громадянства копії посвідчення біженця, посвідчення особи, яка потребує додаткового захисту, або паспортного документа іноземця та посвідки на тимчасове проживання/посвідки на постійне проживання;  копії інших особистих документів (свідоцтва про народження, пенсійного посвідчення або посвідчення отримувача державної соціальної допомоги, військового квитка, посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни, учасника бойових дій, учасника війни, ветерана праці, посвідчення особи, яка постраждала внаслідок Чорнобильської катастрофи, особи, на яку поширюється дія Законів України [“Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/3551-12), [“Про жертви нацистських переслідувань”](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1584-14), особи, яка має особливі трудові заслуги перед Батьківщиною);  копія документа, що засвідчує реєстрацію у державному реєстрі фізичних осіб - платників податків, у якому зазначається реєстраційний номер облікової картки платника податків, або копія паспорта громадянина України (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, офіційно повідомили про це відповідному органу доходів і зборів і мають про це відмітку в паспорті);  довідка про розмір призначеної пенсії (щомісячного довічного грошового утримання) або державної соціальної допомоги (за умови призначення);  копія медичної картки з висновком лікарської комісії про можливість перебування в інтернаті;  комплексне визначення індивідуальних потреб, індивідуальний план надання соціальних послуг і договір про надання соціальних послуг;  копія довідки до акта огляду медико-соціальною експертною комісією (за наявності інвалідності);  копія довідки для направлення особи з інвалідністю до інтернату (за наявності інвалідності);  копія індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю та індивідуального плану реабілітації (за наявності інвалідності);  копія рішення суду про обмеження цивільної дієздатності або визнання недієздатним підопічного (для недієздатних осіб та осіб, цивільна дієздатність яких обмежена);  копія рішення суду або органу опіки та піклування про призначення опікуна або піклувальника підопічному (для недієздатних осіб та осіб, цивільна дієздатність яких обмежена) (за наявності);  копія паспорта громадянина України опікуна або піклувальника підопічного (для недієздатних осіб та осіб, цивільна дієздатність яких обмежена) (за наявності);  копія договору про відкриття та обслуговування поточного рахунка (за наявності);  копія довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (за наявності);  акт передачі особистих речей на зберігання до камери схову (за наявності);  акт приймання-передачі грошей, коштовностей та цінних паперів підопічного на зберігання до інтернату - до запиту їх власником (у разі потреби);  акт (розписка) про ознайомлення підопічного, опікуна або піклувальника з умовами проживання в інтернаті, переведення та відрахування з інтернату;  стислі біографічні дані підопічного, його опікуна або піклувальника, родичів;  заяви та інші письмові звернення підопічного, його опікуна або піклувальника, родичів, подані до інтернату (за наявності);  копії документів щодо реагування на звернення підопічного, його опікуна або піклувальника, родичів (за наявності);  копії письмової згоди та письмових повідомлень підопічного, його опікуна або піклувальника щодо застосування методів діагностики та лікування, наркотичних засобів;  дві фотокартки підопічного розміром 3×4 сантиметри;  опис документів, що містяться в особовій справі.  Оригінали паспорта громадянина України та/або інших документів підопічного, що посвідчують особу та підтверджують громадянство України, посвідчення біженця, посвідчення особи, яка потребує додаткового захисту, або паспортний документ іноземця та посвідка на тимчасове проживання/посвідка на постійне проживання за його бажанням чи бажанням його законного представника можуть зберігатися в особовій справі.  Документи, які зберігаються в особовій справі, видаються підопічному на його першу вимогу чи на вимогу його законного представника та/або під час відрахування підопічного з інтернату.  В особовій справі накопичуються дані про підопічного, які відображають його поведінку, листування інтернату стосовно підопічного з іншими установами та закладами, копії щорічних звітів інтернату про використання нарахованих пенсій (щомісячного довічного грошового утримання) та/або державної соціальної допомоги недієздатних осіб та осіб, цивільна дієздатність яких обмежена, опіку та піклування над якими здійснює інтернат. Матеріали накопичуються і складаються за типами документів.  У разі переведення підопічного до іншого інтернату особова справа разом з оригіналом медичної картки стаціонарного хворого пересилається поштою листом з повідомленням за адресою нового місця проживання/перебування підопічного. |  |  |  | У довільному порядку відбираються та аналізуються від 5 до 20 особових справ осіб, яким надається соціальна послуга стаціонарного догляду |
| **5.2** | Дотримання термінів розгляду звернень щодо надання послуги стаціонарного догляду (прийняття рішення про надання або відмову у наданні послуги) | | Положення Стандарту  3. Рішення про надання соціальної послуги чи відмова у її наданні приймається суб’єктом, що надає соціальну послугу, протягом 10 робочих днів з дати:  звернення (подачі заяви) отримувача(ем) соціальної послуги або його законного(им) представника(ом); |  |  |  | Вибірково перевіряється від 5 до 10 звернень щодо дотримання термінів прийняття рішень про надання або відмову у наданні послуги стаціонарного догляду.  У разі виявлення порушень термінів прийняття рішень вивчаються причини та заходи, що вживалися для забезпечення дотримання термінів прийняття рішень. |
| **5.3.** | наявність випадків відмов у наданні послуги, пояснення причин відмов, а також наявність довідкової інформації про можливість отримання такої соціальної послуги в іншого суб’єкта | | Положення Стандарту:  Пункт 2.4. - „Суб’єкт, що надає соціальну послугу, може відмовити отримувачеві соціальної послуги у наданні соціальної послуги, якщо він не здатний задовольнити індивідуальні потреби отримувача соціальної послуги. Відмова повинна супроводжуватися поясненням причин та наданням довідкової інформації про можливість отримання такої соціальної послуги в іншого суб’єкта, що надає соціальну послугу.ˮ. |  |  |  | Досліджуються та описуються (із наведенням статистичних даних) випадки відмов із зазначенням їх причин, аналізується довідкова інформація, надана отримувачу соціальної послуги |
| **5.4.** | наявність [випадків припинення надання соціальної послуги](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1084-16/conv#n38) | | Положення Стандарту:  Пункт 2.5. - „Підставою для припинення надання соціальної послуги є:  письмова відмова отримувача соціальної послуги від отримання соціальної послуги із висновком не менше ніж двох лікарів (для осіб із психічними розладами - обов’язково лікаря-психіатра) про можливість отримувачем соціальної послуги самостійно задовольняти свої основні життєві потреби або письмова відмова його законного представника із зобов’язанням здійснення необхідного догляду;  перенаправлення отримувача соціальної послуги до установ, закладів або відділень тимчасового перебування, денного догляду або підтриманого проживання;  зміна місця проживання/перебування отримувача соціальної послуги;  покращення стану здоров’я;  закінчення строку дії або порушення умов договору про надання соціальної послуги;  рішення суду;  смерть отримувача соціальної послуги;  ліквідація підприємства, установи, організації, закладу, припинення підприємницької діяльності фізичної особи - підприємця, що надають соціальну послугу.ˮ |  |  |  | Досліджуються та описуються (у разі їх наявності) випадки припинення надання соціальної послуги із зазначенням підстав припинення. |
| 6 | Стаття ІІІ. Визначення ступеня індивідуальних потреб | | | | | | |
| **6.1** | Організація та проведення визначення ступеня індивідуальних потреб | | Положення Стандарту  1. Визначення ступеня індивідуальних потреб отримувача соціальної послуги організовується суб’єктом, що надає соціальну послугу, та здійснюється фахівцем у сфері надання соціальних послуг, медичним працівником або членами мультидисциплінарної команди (за потреби) із залученням отримувача соціальної послуги   3. Ступінь/рівень індивідуальних потреб отримувача соціальної послуги визначається:  для осіб похилого віку та осіб з інвалідністю з фізичними та/або сенсорними порушеннями - відповідно до таблиці 1 (додаток 1) та згідно зі шкалою оцінювання можливості виконання елементарних дій і шкалою оцінювання можливості виконання складних дій, що наведені відповідно в таблицях 2, 3 (додаток 1). Для отримання соціальної послуги сумарний результат оцінки можливостей виконання елементарних і складних дій має бути не більше ніж 62 бали;  для осіб з інвалідністю з інтелектуальними порушеннями - відповідно до шкали оцінювання навичок проживання за основними категоріями та картки визначення індивідуальних потреб отримувача соціальної послуги, що наведені відповідно в таблицях 4, 5 (додаток 1). Для отримання соціальної послуги сумарний результат за категоріями «Організація харчування», «Зовнішній вигляд, дотримання правил особистої гігієни», «Здоров’я», «Утримання помешкання», «Дотримання правил безпеки та поведінки в разі надзвичайних ситуацій», «Знання ресурсів громади», «Міжособистісні відносини», «Обізнаність у юридичній сфері» має становити не більше ніж 211 балів, а рівень навичок проживання за іншими категоріями має бути щонайбільше задовільним;  для осіб з інвалідністю із психічними розладами та розладами поведінки - відповідно до анкети визначення рейтингу соціальних потреб отримувача соціальної послуги стаціонарного догляду відповідно до таблиці 6 ([додаток 1](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0432-16#n256)). Для отримання соціальної послуги за результатами визначеного рейтингу соціальних потреб пріоритетною має бути сфера «Здоров’я». |  |  |  | Вивчається організація визначення ступеню індивідуальних потреб отримувача послуги стаціонарного догляду відповідно до рекомендацій зазначених у Стандарті.  Проводиться вивчення методів, які застосовувалися для визначення ступеню індивідуальних потреб отримувача послуги.  Перевіряється вибірково відповідність результату оцінювання навичок проживання чи виконання елементарних та складних дій сумарній кількості балів рекомендованої Стандартом (не більше ніж 211бали/ не більше ніж 62 бали) |
| **6.2.** | **дотримання термінів** визначення ступеня індивідуальних потреб отримувача соціальної послуги | | 1. Положення Стандарту:   Пункт 3.1. - „Визначення ступеня індивідуальних потреб отримувача соціальної послуги організовується суб’єктом, що надає соціальну послугу, та здійснюється фахівцем у сфері надання соціальних послуг, медичним працівником або членами мультидисциплінарної команди (за потреби) із залученням отримувача соціальної послуги **протягом 5 робочих днів з дати:**  звернення (подачі заяви) отримувача(ем) соціальної послуги або його законного(им) представника(ом);  отримання суб’єктом, що надає соціальну послугу, путівки (направлення), виданої структурним підрозділом.ˮ. |  |  |  | Перевіряється в кожній особовій справі, відібраній для перевірки дотримання стандарту надання соціальної послуги стаціонарного догляду (від 5 до 20 особових справ) |
| **6.3.** | **проведення повторного або періодичного** визначення ступеня індивідуальних потреб отримувача соціальної послуги | | 1. Положення Стандарту:  * Пункт 3.4. - „Через 30 днів з дня початку надання соціальної послуги фахівцем у сфері надання соціальних послуг, медичним працівником або членами мультидисциплінарної команди проводиться повторне визначення ступеня індивідуальних потреб отримувача соціальної послуги з метою коригування індивідуального плану (за потреби). Надалі визначення ступеня індивідуальних потреб отримувача соціальної послуги проводиться за потреби, але не рідше ніж один раз на рік. ˮ. |  |  |  | аналізуються та описуються факти та терміни проведення повторного або періодичного визначення ступеня індивідуальних потреб |
| 7 | ІV. Складання індивідуального плану надання соціальної послуги стаціонарного догляду | | | | | | |
| **7.1.** | **Дотримання вимог щодо** складання індивідуального плану | | Положення Стандарту:  Пункт 4.1. - „Індивідуальний план є основою для надання соціальної послуги та **ґрунтується на визначенні ступеня індивідуальних потреб отримувача соціальної послуги**.ˮ.  Пункт 4.2. -„[Індивідуальний план](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1990-13/paran193#n193) складається за формою згідно з додатком 2 до цього Державного стандарту у двох примірниках та підписується отримувачем або його законним представником та суб’єктом, що надає соціальну послугу.   * Пункт 4.3. - „Структура індивідуального плану надання соціальної послуги включає: * загальні відомості про отримувача соціальної послуги; * заходи, що здійснюються під час надання соціальної послуги; * періодичність та строк виконання заходів; * відомості про виконавців заходів; * дані щодо моніторингу результатів надання соціальної послуги стаціонарного догляду та перегляду індивідуального плану (за потреби). * Індивідуальний план переглядається надавачем соціальної послуги разом з отримувачем соціальної послуги та/або його законним представником через місяць з дня початку надання соціальної послуги з метою коригування (за потреби), надалі - раз на півроку (за потреби). ˮ * . |  |  |  | Описуються результати вивчення індивідуальних планів (у кількості не менше 5 одиниць), а саме: відповідність індивідуальних планів затвердженій структурі, їх оформлення, періодичність їх переглядів. Вивчається відповідність послуг, передбачених індивідуальними планами, індивідуальним потребам отримувача соціальної послуги. |
| 8 | Стаття V. Укладання договору про надання соціальної послуги стаціонарного догляду | | | | | | |
| **8.1** | дотримання термінів щодо прийняття рішення про надання соціальної послуги та укладання відповідного Договору про її надання | | * Положення Стандарту:   Пункт 2.3. - „Рішення про надання соціальної послуги чи відмова у її наданні приймається суб’єктом, що надає соціальну послугу, протягом 10 робочих днів з дати:  звернення (подачі заяви) отримувача(ем) соціальної послуги або його законного(им) представника(ом);  отримання суб’єктом, що надає соціальну послугу, путівки (направлення), виданої структурним підрозділом. ˮ.  Пункт 2.1. - „Соціальна послуга надається суб’єктом, що надає соціальну послугу, після визначення ступеня індивідуальних потреб отримувача соціальної послуги, складання індивідуального плану та укладення договору про надання соціальної послуги. ˮ.  Пункт 3.3. - „Результати визначення ступеня індивідуальних потреб отримувача соціальної послуги є підставою для складання/перегляду індивідуального плану та укладання договору про надання соціальної послуги.ˮ.  Пункт 5.1. - „З кожним отримувачем соціальної послуги або його законним представником **протягом 5 робочих днів з дня прийняття рішення про надання соціальної послуги** укладається договір про її надання з урахуванням індивідуального плану ˮ. |  |  |  | Перевіряється в кожній особовій справі, відібраній для перевірки дотримання стандарту надання соціальної послуги стаціонарного догляду  Перевіряється правильність оформлення договорів про надання соціальних послуг (наявність необхідних реквізитів, підписів і т.і) |
| 9 | Стаття VІ. Місце й строки надання соціальної послуги стаціонарного догляду | | | | | | |
| **9.1.** | дотримання вимог щодо місця та термінів надання соціальної послуги | | Положення Стандарту:  Пункт 6.1. - „Соціальна послуга надається у приміщенні суб’єкта, що надає соціальну послугу, із забезпеченням належних умов для проживання, соціально-побутового обслуговування, денної зайнятості. ˮ.  Пункт 6.2. - „Соціальна послуга може надаватись постійно або тимчасово (визначений у договорі період).  Строки надання соціальної послуги узгоджуються з отримувачем соціальної допомоги та/або його законним представником після проведення визначення ступеня індивідуальних потреб отримувача соціальної послуги, складання індивідуального плану та зазначаються у договорі про надання соціальної послуги. ˮ. |  |  |  | Аналізуються склад приміщень установи, розташування житлових та допоміжних будівель, облаштування прибудинкової території. Організаційні умови надання послуги стаціонарного догляду на постійних умовах та тимчасово, а також для розміщення перебування в установі різних категорій отримувачів послуг.  Кількість осіб, що отримують послугу стаціонарного догляду на постійній основі або тимчасово. |
| 10 | Стаття VIІ. Дотримання принципів надання соціальної послуги стаціонарного догляду | | | | | | |
| **10.1.** | доступність соціальної послуги стаціонарного догляду | | 1. Підпункт 5 пункту 8 статті 13 Закону України „Про соціальні послугиˮ:  „8. Надавачі соціальних послуг зобов’язані:  ………….  5) інформувати населення та кожного отримувача соціальних послуг про перелік соціальних послуг, які вони надають, зміст та обсяги таких послуг, умови і порядок їх отримання у формі, доступній для сприйняття особами з будь-яким видом порушення здоров’я;ˮ.  2. Положення Стандарту.  Пункт 7.1. - „Доступність соціальної послуги:  суб’єкт, що надає соціальну послугу, організовує свою діяльність у приміщеннях, спеціально обладнаних та пристосованих для обслуговування та проживання в них осіб похилого віку та осіб з інвалідністю із забезпеченням доступності; суб’єкт, що надає соціальну послугу, вживає заходів щодо інформування отримувачів соціальної послуги та/або їх законних представників про соціальну послугу, порядок звернення за її наданням та порядок і умови її надання. **Інформація для отримувачів соціальної послуги розміщується на спеціальних стендах у доступному місці** приміщення суб’єкта, що надає соціальну послугу, та **висвітлюється в засобах масової інформації тощо**. |  |  |  | Під час перевірки вивчаються та описуються наявні у надавача послуги інформаційні матеріали, їх види тощо.  При перевірці доступності соціальної послуги стаціонарного догляду оцінюється:   * інформаційна доступність (стенди, буклети, публікації, інформаційні заходи для фактичних та потенційних отримувачів послуги інше); * архітектурна доступність суб’єкта надання соціальної послуги стаціонарного догляду; * транспортна доступність суб’єкта надання соціальної послуги стаціонарного догляду; * можливість дистанційного звернення за отриманням соціальної послуги стаціонарного догляду |
|  | можливі документи надавача послуги | | План проведення інформаційно - просвітницької діяльності стосовно надання соціальної послуги стаціонарного догляду |  |  |  |  |
|  | Перелік публікацій, статей тощо |  |  |  |  |
|  | Наявність інформаційних стендів, дошок, брошур, листівок тощо |  |  |  |  |
| **10.2.** | незалежність отримувача соціальної послуги: | | Положення Стандарту:  Пункт 7.2. - „Незалежність отримувача соціальної послуги:  надавачі соціальної послуги застосовують індивідуальний підхід (з урахуванням фізичного та психічного стану отримувачів соціальної послуги) та шанобливе ставлення до расової приналежності, політичних, релігійних та інших переконань, статі, віку, стану здоров’я, етнічного та соціального походження, сімейного та майнового стану, місця проживання, громадянства та мови отримувачів соціальної послуги;  отримувачі соціальної послуги та/або їхні законні представники повинні бути поінформовані про свої права та обов’язки, а також про державні й громадські організації, до повноважень яких належить здійснення захисту прав людини, шляхом розміщення інформації на інформаційних стендах, вручення інформаційних листівок, буклетів тощо.ˮ. |  |  |  | Під час перевірки в особових справах, відібраних для перевірки, вивчаються індивідуальні плани отримувачів соціальної послуги на предмет застосування індивідуального підходу. У випадках, якщо у відібраних до перевірки особових справах не спостерігається врахування фізичного та психічного стану отримувачів соціальної послуги, перевіряються ще від 5 до 20 особових справ, а також вивчається практика складання індивідуальних планів, проводиться співбесіда із відповідними фахівцями, до обов’язків яких належать зазначені функції тощо.  Вивчається можливість вільного спілкування отримувачів послуг стаціонарного догляду з відвідувачами, створення умов для такого спілкування, отримання та відправлення листів, застосування інших можливостей для спілкування з близькими та родичами (телефонний та інтернет зв’язок тощо)  Вивчається можливість вільного виходу за територію установи/закладу стаціонарного догляду, можливість здійснити відпустку.  Вивчається організація виплати пенсії (інших соціальних виплат) отримувачам соціальної послуги стаціонарного догляду та забезпечення умов щодо вільного використання грошових коштів.  Шляхом аналізу звернень або під час особистого спілкування вивчаються виявлені факти зневажливого ставлення до отримувачів соціальної послуг стаціонарного догляду через расову приналежність, політичні, релігійні та інші переконання, стать, вік, стан здоров’я, етнічне та соціальне походження, сімейний та майновий стан, місце проживання, громадянство, мову та методи реагування на вищезазначені випадки. |
| **10.3.** | захист та безпека отримувача соціальної послуги;  конфіденційність інформації | | Положення Стандарту:  Пункт 7.3. - „Захист та безпека отримувачів соціальної послуги:  надавач соціальної послуги провадить свою діяльність із повагою до гідності отримувачів соціальної послуги та з недопущенням негуманних і дискримінаційних дій, застосування фізичного, психічного чи іншого насилля щодо них;  отримувачам соціальної послуги або їхнім законним представникам надається інформація про порядок оскарження непрофесійних дій надавача соціальної послуги;  отримувачі соціальної послуги інформуються щодо їхніх прав та обов’язків;  надавачу соціальної послуги забороняється використовувати для особистих цілей речі отримувачів соціальної послуги, отримувати від них кошти, подарунки тощо;  отримувачі соціальної послуги та/або їхні законні представники інформуються про відповідальність згідно з чинним законодавством у разі застосування ними фізичного чи іншого насильства щодо надавача, про заборону зловживання алкогольних напоїв та наркотичних речовин на території підприємств, установ, організацій або закладів, де надається соціальна послуг.ˮ.  Пункт 7.4. - „Конфіденційність інформації:  суб’єкт, що надає соціальну послугу, вживає заходів щодо захисту персональних даних відповідно до вимог Законів України [„Про інформацію”](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2657-12), [„Про захист персональних даних”](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2297-17), [„Про психіатричну допомогу](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1489-14#n2)ˮ, конфіденційної інформації щодо отримувачів соціальної послуги та/або їхніх законних представників;  отримувачі соціальної послуги та/або їхні законні представники в обов’язковому порядку ознайомлюються із заходами щодо дотримання принципу конфіденційності;  надавачі соціальної послуги інформують отримувачів соціальної послуги та/або їхніх законних представників щодо нерозголошення отриманої ними конфіденційної інформації.ˮ |  |  |  | Вивчається практика ознайомлення отримувачів соціальної послуги та/або їхні законних представників про:  І) відповідальність згідно з чинним законодавством у разі застосування ними фізичного чи іншого насильства щодо надавача соціальної послуги; іі) про порядок оскарження непрофесійних дій надавача соціальної послуги. Перевіряється наявність відповідних пунктів у Договорах на надання соціальної послуги.  Перевіряється наявність відповідної інформації на інформаційних стендах, дошках тощо. |
| 11. | Стаття VIII. Зміст соціальної послуги стаціонарного догляду | | | | | | |
| **11.1** | забезпечення отримувачів послуги умовами стаціонарного перебування | | Положення Стандарту  п.1 Основні заходи, що складають зміст соціальної послуги стаціонарного догляду, передбачають:  забезпечення умов для стаціонарного перебування;  ДБН В.2.2-40:2018 “Будинки і споруди. Інклюзивність будівель і споруд. Основні положення”, [ДСТУ-Н Б В.2.2-31:2011](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/v0418858-11) “Настанова з облаштування будинків і споруд цивільного призначення елементами доступності для осіб з вадами зору та слуху”, [ДСТУ Б ISO 21542:2013](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/v0481858-13) “Будинки і споруди. Доступність і зручність використання побудованого життєвого середовища”, ДБН В.2.2-18:2007 “Будинки і споруди. Заклади соціального захисту населення” |  |  |  | Вивчається наявний склад і площі приміщень житлових груп і загальних приміщень суб’єкта, що надає послугу стаціонарного догляду.  Під час огляду приміщень звернути увагу на дотримання таких основних стандартів:  - норма житлової площі: не менше ніж 8 – 10 кв. м на одну особу, для осіб – користувачів візка – 10 - 12 кв. м;  - наявність меблів, твердого інвентаря та столового посуду відповідно до вимог розділу VІ Мінімальних норм забезпечення предметами, матеріалами та інвентарем громадян похилого віку, осіб з інвалідністю та дітей з інвалідністю в інтернатних установах соціального захисту населення;  - ліжко та приліжкова тумбочка повинні бути в кожного підопічного; стіл та стільці, шафа для речей у кімнаті;  - створення безпечного простору для маломобільних підопічних: температура повітря у житловій кімнаті – 20 - 22 градусів Цельсія, провітрювання не менше ніж 2 рази на день протягом 15 – 20 хвилин, вологе прибирання – щодня;  - протисонячні пристрої на вікнах не повинні погіршувати умови природної освітленості приміщень, перешкоджати евакуації людей з будинків, а виготовлені вони з негорючих матеріалів;  - світильники загального та місцевого освітлення встановлено над кожним ліжком, також наявні розетки тощо.  Важливо з’ясувати під час спілкування з підопічними, чи задовольняють їх умови проживання, як вони оцінюють якість харчування, можливість митися, бувати на свіжому повітрі, чи задовольняє їх організація дозвілля тощо. Методом спостереження (огляду приміщення) оцінюється наявний санітарно-гігієнічний стан житлових приміщень та приміщень загального користування. |
| **11.2** | забезпечення отримувачів послуги твердим та м’яким інвентарем | | Положення Стандарту  10.3. Суб’єкт, що надає соціальну послугу, для забезпечення виконання заходів з надання цієї соціальної послуги повинен мати:  твердий та м’який інвентар (меблі, постіль, одяг, посуд тощо);  Наказ МСПУ від 10.08.15 №857 |  |  |  | Вибірково вивчається забезпечення отримувачів послуг стаціонарного догляду твердим та м’яким інвентарем,  в тому числі одягом та взуттям за сезоном року, з урахуванням гендерних особливостей (віку, статі інше).  Дотримання рекомендованих термінів користування твердим та м’яким інвентарем.  У разі відхилення від мінімальних норм забезпечення отримувачів послуг стаціонарного догляду твердим та м’яким інвентарем або змін термінів користування ними додатково вивчаються причини таких відхилень.  Додаткова інформація може бути отримана шляхом спілкування з отримувачами послуг стаціонарного догляду щодо забезпечення їх твердим та м’яким інвентарем. |
| **11.3** | забезпечення отримувачів послуги харчуванням | | Положення Стандарту  п.1 Основні заходи, що складають зміст соціальної послуги стаціонарного догляду, передбачають:  ….  Забезпечення харчуванням;  постанова Кабінету Міністрів України від 13.03.2002 року № 324 "Про затвердження натуральних добових норм харчування в інтернатних установах, навчальних та санаторних закладах сфери управління Міністерства соціальної політики", |  |  |  | Забезпечення раціональним чотирьох разовим харчуванням відповідно до сезону, в тому числі дієтичним (за рекомендаціями лікаря), з урахуванням віку і стану здоров'я отримувачів послуг стаціонарного догляду  Дотримання натуральних норм харчування.  Дотримання вимог щодо періодичності прийомів їжі: проміжки часу між прийманням їжі не повинні бути більше ніж чотири години, останнє приймання їжі організовується за дві години до сну.  Наявність окремого приміщення для приймання їжі (їдальня, кухня-буфетна) достатньої площі та забезпеченого відповідним обладнанням, доступного для осіб, що мають фізичні обмеження в пересуванні.  Організація годування ліжково хворих осіб.  Додаткова інформація може бути отримана шляхом спілкування з отримувачами послуг стаціонарного догляду щодо якості організації харчування. |
| **11.4** | забезпечення отримувачів послуги допомогою у дотриманні особистої гігієни та самообслуговуванні | | Положення Стандарту  п.1 Основні заходи, що складають зміст соціальної послуги стаціонарного догляду, передбачають:  …..  допомога у дотриманні особистої гігієни, самообслуговуванні;  ……  п.2 2. Вимоги до виконання завдань щодо самообслуговування отримувачем соціальної послуги:  завдання особистого догляду підлягають конкретизації та реєстрації їх виконання;  заходи особистого догляду здійснюються при зачинених дверях або за ширмою та з обмеженою кількістю помічників тільки надавачем соціальної послуги, який має спеціальну підготовку та навички. |  |  |  | Вивчається:   * забезпечення отримувачів послуг засобами особистої гігієни; * забезпечення отримувачів послуг допоміжними засобами догляду (туалетний стілець, сидіння для ванни і душу, пересувний умивальник інше); * забезпечення приватності при виконанні гігієнічних процедур; * реєстрація виконання гігієнічних процедур та виконання заходів з допомоги у самообслуговуванні |
| **11.5** | спостереження за станом здоров’я отримувачів послуги та організація надання медичної допомоги, в тому числі відповідно до призначень лікарів | | Положення Стандарту  п.1 Основні заходи, що складають зміст соціальної послуги стаціонарного догляду, передбачають:  ....  спостереження за станом здоров’я та організація надання медичної допомоги, у тому числі відповідно до призначень лікарів;  …… |  |  |  | Вивчається умови забезпечення отримувачів послуги стаціонарного догляду медичною допомогою (отримання установою ліцензії на надання медичних послуг, укладання відповідного договору з медичним закладом або лікарем ФОП, що має ліцензію МОЗ на медичну практику інше)  Перевіряється наявність медичної справи (медичної карти) отримувачів послуги стаціонарного догляду, проходження ним щорічних профілактичних медичних оглядів (для певних категорій осіб), організація лікувальних заходів за призначенням лікарів.  Організація надання першої медичної та /або домедичної допомоги отримувачам послуги стаціонарного догляду при невідкладних станах.  Додаткова інформація може бути отримана шляхом спілкування з отримувачами послуг стаціонарного догляду щодо якості організації надання медичної допомоги та спостереження за станом здоров’я. |
| **11.6** | надання реабілітаційних послуг відповідно до ІПР | | Положення Стандарту  п.1 Основні заходи, що складають зміст соціальної послуги стаціонарного догляду, передбачають:  ….  надання реабілітаційних послуг відповідно до індивідуальних програм реабілітації;  …..  Постанова КМУ 8.12.06 № 1686 « Про затвердження державної типової програми реабілітації осіб з інвалідністю»  Наказ МОЗ 6.10.07 №623 « Про затвердження форм індивідуальної програми реабілітації інваліда, дитини-інваліда та Порядку їх складання **»**  Постанова КМУ 23.05.07 №757 «Про затвердження положення про індивідуальну програму реабілітації особи з інвалідністю» |  |  |  | Наявність необхідного приміщення та обладнання для проведення реабілітаційних заходів. Наявність фахівців відповідного напрямку підготовки.  Своєчасність оновлення ІПР та аналіз їх виконання.  Забезпечення підопічних технічними та іншими засобами реабілітації.  Організація виконання реабілітаційних заходів за рекомендаціями ІПР.  Реалізація реабілітаційних заходів в умовах установи, що надає послугу стаціонарного догляду  Додаткова інформація може бути отримана шляхом спілкування з отримувачами послуг стаціонарного догляду щодо якості організації реабілітаційних заходів. |
| **11.7** | організація денної зайнятості та дозвілля, психологічна підтримка | | Положення Стандарту  п.1 Основні заходи, що складають зміст соціальної послуги стаціонарного догляду, передбачають:  …  організація денної зайнятості та дозвілля, психологічна підтримка |  |  |  | Планування дозвіллєвої діяльності в установі та визначення відповідальної особи за цей напрямок роботи.  Врахування вмінь та навичок, інтересів та досвіду, схильності та гендерних особливостей при плануванні та реалізації заходів з дозвілля.  Вивчається організація дозвілля в умовах перебування в установі, а також участь отримувачів послуг в заходах дозвілля поза межами закладу.  **Організація психологічної підтримки.**  Наявність відповідного фахівця (психолога, практичного психолога).  Організація заходів з психологічної підтримки.  Наявність проблем у комунікаціях отримувачів послуг між собою, з керівництвом та персоналом установи. Робота з конфліктами, наявність груп психологічної підтримки тощо  Додаткова інформація може бути отримана шляхом спілкування з отримувачами послуг стаціонарного догляду щодо якості організації дозвілля та психологічної підтримки. |
| 12 | Стаття ХІІІ. Оцінка ефективності надання соціальної послуги стаціонарного догляду | | | | | | |
| **12.1.** | проведення опитування отримувачів соціальної послуги та/або їхніх законних представників з метою отримання відгуків стосовно організації та надання послуги стаціонарного догляду | | Положення Стандарту:  Пункт 13.2. - „Суб’єкт, що надає соціальну послугу, здійснює опитування отримувачів соціальної послуги та/або їхніх законних представників з метою отримання відгуків стосовно організації та надання послуги стаціонарного догляду.  Результати опитувань обговорюються під час проведення аналізу діяльності суб’єкта, що надає соціальну послугу, надавачів соціальної послуги та враховуються у подальшій роботі з метою вдосконалення власної діяльності, підвищення ефективності та якості надання соціальної послуги.ˮ. |  |  |  | Під час перевірки вивчаються питання щодо проведення надавачем послуг опитування отримувачів соціальної послуг та/або їхніх законних представників з метою отримання відгуків стосовно організації та надання послуги стаціонарного догляду.  Вивчаються питання, які винесені в опитувальник, реагування на виявлені недоліки (прийняті рішення тощо). |
| **13** | **Стаття ХV. Механізми оцінки дотримання стандарту стаціонарного догляду** | | | | | | |
| **13.1.** | проведення внутрішнього оцінювання якості соціальної послуги стаціонарного догляду | | Положення Стандарту:  Пункт 15.2. - „Суб’єкт, що надає соціальну послугу, проводить не рідше ніж один раз на рік внутрішнє оцінювання своєї діяльності щодо відповідності соціальної послуги, що ним надається, вимогам цього Державного стандарту та вживає заходів щодо усунення виявлених недоліків. ˮ.  Пункт 15.1. - „Для проведення внутрішньої та зовнішньої **оцінки якості надання** соціальної послуги застосовуються показники якості соціальної послуги стаціонарного догляду, наведені у додатку 4 до Державного стандарту.  Результати проведення внутрішньої та зовнішньої оцінки якості надання соціальної послуги оприлюднюються і поширюються серед отримувачів соціальної послуги, їхніх законних представників, населення адміністративно-територіальної одиниці, де здійснює свою діяльність суб’єкт, що надає соціальну послугу. ˮ. |  |  |  | Вивчається питання проведення внутрішнього оцінювання якості зазначеної соціальної послуги, частота, результати, де і як були оприлюднені /поширені результати оцінювання, хто здійснював оцінювання, а також вжиті заходи для підвищення ефективності та якості надання соціальної послуги.  Вивчається питання, за якими показниками здійснювалось оцінювання. |
| **13.2.** | Проведення зовнішнього оцінювання якості зазначеної соціальної послуги. | | Положення Стандарту:  Пункт 15.1. - „Діяльність суб’єкта, що надає соціальну послугу, підлягає внутрішній та зовнішній оцінкам на відповідність професійним вимогам та законодавству України.  Для проведення внутрішньої та зовнішньої оцінки якості надання соціальної послуги догляду вдома застосовуються показники якості соціальної послуги стаціонарного догляду, наведені у додатку 4 до Державного стандарту.ˮ.  Стаття 11 Закону України „Про соціальні послугиˮ - „Стаття 11. Уповноважені органи системи надання соціальних послуг  Пункт 2. До повноважень центрального органу виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері соціального захисту населення, належать:  4) здійснення моніторингу надання соціальних послуг, оцінки їх якості та оприлюднення відповідних результатів;  5) контроль за додержанням вимог цього Закону у порядку, визначеному Кабінетом Міністрів України;…..  Пункт 3. До повноважень Ради міністрів Автономної Республіки Крим, обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій належать:  7) здійснення на регіональному рівні моніторингу надання соціальних послуг, оцінки їх якості та оприлюднення відповідних результатів;  13) здійснення контролю за цільовим використанням бюджетних коштів, спрямованих на фінансування соціальних послуг;  14) забезпечення дотримання прав отримувачів соціальних послуг. ˮ. |  |  |  | Вивчається питання проведення зовнішнього оцінювання якості зазначеної соціальної послуги, частота, результати, де і як були оприлюднені /поширені результати оцінювання, хто здійснював оцінювання, а також вжиті заходи для підвищення ефективності та якості надання соціальної послуги.  Вивчається питання, за якими показниками здійснювалось оцінювання. |
|  | | | | | | | |
|  | *ПІБ , посада та підпис осіб, які здійснювали перевірку* | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
|  | *ПІБ, посада та підпис відповідальної особи надавача соціальної послуги* | | | | | | |
|  |  | | | | | | |

**Додаток 1.2**

**АКТ   
про проведення перевірки дотримання вимог Державного стандарту стаціонарного догляду за особами, які втратили здатність до самообслуговування чи не набули такої здатності[[10]](#footnote-10)**

**1. Надавач послуги**

**2. Місце проведення перевірки**

**3. Підстави для проведення перевірки**

**4. Дата** початку перевірки \_\_\_\_\_\_\_, дата закінчення \_\_\_\_\_\_\_\_

**5. Склад робочої групи** *(назва* *структурного підрозділу з питань соціального захисту населення)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_обласної державної адміністрації для перевірки стану дотримання надавачами соціальних послуг державних стандартів:

1.*ПІБ, посада, відповідальна особа*

2. *ПІБ, посада*

3. *ПІБ, посада*

**6. Представники надавача послуг:**

*1. ПІБ, посада, відповідальна особа*

2. *ПІБ, посада*

3. *ПІБ, посада*

**7. Представник Консультанта**:

ПІБ, посада

**8. Зміст перевірки**

Під час проведення перевірки Робочою групою за підтримки регіонального координатора та представників надавача послуги вивчено питання дотримання Державного стандарту стаціонарного догляду, у тому числі щодо:

* використання ресурсів під час організації надання соціальної послуги;
* приміщення та обладнання надавача послуг;
* загальних підходів щодо організації та надання соціальної послуги стаціонарного догляду;
* визначення надавачем послуг індивідуальних потреб отримувачів послуг;
* складання індивідуального плану надання соціальної послуги стаціонарного догляду;
* укладання договору про надання соціальної послуги стаціонарного догляду;
* місця і строків надання соціальної послуги стаціонарного догляду;
* дотримання принципів надання соціальної послуги стаціонарного догляду;
* оцінки ефективності надання соціальної послуги стаціонарного догляду під час зовнішнього та внутрішнього оцінювання;
* механізмів оцінки дотримання стандарту стаціонарного догляду під час зовнішнього та внутрішнього оцінювання.

За результатами вивчення встановлено наступне.

*(далі наводиться короткий узагальнений опис фактичного стану справ на підставі Довідки про проведення перевірки дотримання Державного стандарту догляду вдома. Під час опису у обов’язковому порядку наводяться виявлені під час перевірки недоліки в роботі суб’єкта, що надає соціальну послугу «стаціонарний догляд» та порушення вимог Державного стандарту інших законодавчих та нормативно-правових актів).*

Детальні результати перевірки зазначені в Довідці про проведення перевірки дотримання Державного стандарту стаціонарного догляду (додається).

9. За результатами перевірки сформовано Довідку щодо показників якості соціальної послуги стаціонарного догляду (додається).

10. Висновки щодо дотримання надавачем послуги Державного стандарту стаціонарного догляду *(під час опису висновків, коротко ще раз перелічити положення стандарту, які порушені*).

11. Рекомендації щодо усунення виявлених недоліків та порушень.

ПІБ , підпис

ПІБ , підпис

ПІБ , підпис

ПІБ , підпис

ПІБ , підпис

**Додаток 1.3**

**ПОКАЗНИКИ ЯКОСТІ  
соціальної послуги стаціонарного догляду**

| **№  з/п** | **Показники** | **Значення\*** | **Коментарі** |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1. **Кількісні показники** | | | |
| **1.1** | кількість скарг та результати їх розгляду (у розрахунку на 100 отримувачів соціальної послуги) |  |  |
| **1.2** | кількість подяк (у розрахунку на 100 отримувачів соціальної послуги) |  |  |
| **1.3** | кількість отримувачів соціальної послуги, у яких відбулося покращення емоційного, психологічного, фізичного стану |  |  |
| **1.4** | кількість задоволених звернень про отримання соціальної послуги стаціонарного догляду (% від загальної кількості звернень) |  |  |
| **1.5** | кількість працівників, які мають відповідну фахову освіту (%) |  |  |
| **1.6** | кількість працівників, які підвищили рівень кваліфікації (%) |  |  |
| **1.7** | періодичність здійснення моніторингу якості надання соціальної послуги стаціонарного догляду |  |  |
| **1.8** | відповідність встановлених показників якості отриманим під час контролю |  |  |
| **2. Якісні показники:** | | | |
|  | | | |
| **2.1** | **1) адресність та індивідуальний підхід – критерії оцінювання:** |  |  |
| **2.1.1** | наявність визначення ступеня індивідуальних потреб отримувача соціальної послуги |  |  |
| **2.1.2** | наявність індивідуального плану надання соціальної послуги стаціонарного догляду, що відповідає визначеному ступеню індивідуальних потреб отримувача соціальної послуги |  |  |
| **2.1.3** | забезпечення перегляду індивідуального плану надання соціальної послуги стаціонарного догляду (у разі потреби) |  |  |
| **2.2** | **2) результативність – критерії оцінювання:** |  |  |
| **2.2.1** | рівень задоволеності соціальною послугою стаціонарного догляду (за оцінками отримувачів соціальної послуги); |  |  |
| **2.2.2** | покращення емоційного, психологічного, фізичного стану отримувачів соціальної послуги, позитивні зміни у стані отримувача соціальної послуги у процесі її надання порівняно з періодом, коли соціальна послуга стаціонарного догляду не надавалась *-* ***у разі внесення до опитувальника даних питань – у % до числа опитаних*** |  |  |
| **2.2.3** | проведення опитувань, збір відгуків |  |  |
| **2.2.4** | реагування на скарги отримувачів соціальної послуги та/або їх законних представників |  |  |
| **2.2.5** | проведення роботи щодо надання роз’яснень отримувачам соціальної послуги та/або їх законним представникам |  |  |
| **2.2.6** | розроблення та застосування системи заохочення надавачів соціальної послуги, роботу яких позитивно оцінюють отримувачі соціальної послуги |  |  |
| **2.2.7** | проведення внутрішнього та зовнішнього моніторингу якості надання соціальної послуги стаціонарного догляду |  |  |
| **2.3.** | **3) своєчасність – критерії оцінювання:** |  |  |
| **2.3.1** | прийняття рішення щодо надання соціальної послуги стаціонарного догляду здійснюється у встановлені терміни |  |  |
| **2.3.2** | визначення ступеня індивідуальних потреб отримувача соціальної послуги здійснюється у встановлені терміни |  |  |
| **2.3.3** | підготовка індивідуального плану надання соціальної послуги стаціонарного догляду здійснюється у встановлений строк |  |  |
| **2.3.4** | складання та підписання договору про надання соціальної послуги стаціонарного догляду здійснюється у встановлені терміни |  |  |
| **2.3.5** | строки та терміни надання соціальної послуги відповідають зазначеним у договорі |  |  |
| **2.4** | **4) доступність та відкритість– критерії оцінювання:** |  |  |
| **2.4.1** | наявність приміщень, що відповідають санітарним та протипожежним вимогам |  |  |
| **2.4.2** | наявність спеціально обладнаних місць для паркування транспортних засобів, спеціальних ліфтів, пандусів, інших пристосувань для безперешкодного доступу отримувачів соціальної послуги до суб’єкта, що надає соціальну послугу; |  |  |
| **2.4.3** | наявність стендів з інформацією для отримувачів соціальної послуги про порядок надання, умови та зміст соціальної послуги |  |  |
| **2.4.4** | наявність довідників, буклетів та інших витратних матеріалів, газетних статей, записів радіо- та телепрограм щодо надання соціальної послуги стаціонарного догляду |  |  |
| **2.5** | **5) повага до гідності отримувача соціальної послуги – критерії оцінювання:** |  |  |
| **2.5.1** | відгуки отримувачів соціальної послуги щодо ставлення до них надавачів соціальної послуги (% позитивних за результатами опитування) |  |  |
| **2.5.2** | повага до гідності отримувачів соціальної послуги та недопущення негуманних і дискримінаційних дій щодо них (% позитивних за результатами опитування) |  |  |
| **2.5.3** | наявність стендів з інформацією про правозахисні організації та порядок подання і розгляду скарг |  |  |
| **2.5.4** | наявність у договорі про надання соціальної послуги стаціонарного догляду положень щодо дотримання конфіденційності |  |  |
| **2.5.5** | дотримання конфіденційності |  |  |
| **2.6** | **6) професійність – критерії оцінювання:** |  |  |
| **2.6.1.** | штатний розпис сформовано відповідно до законодавства та з урахуванням спеціалізації |  |  |
| **2.6.2.** | наявні затверджені посадові інструкції |  |  |
| **2.6.3.** | розроблена програма стажування для початківців, які надаватимуть соціальну послугу стаціонарного догляду |  |  |
| **2.6.4.** | розроблені графіки проведення: навчання, підвищення кваліфікації та атестації соціальних працівників |  |  |
| **2.6.5.** | наявні документи про освіту (державного зразка) працівників суб’єкта, що надає соціальну послугу |  |  |
| **2.6.6.** | наявні особисті медичні книжки надавачів соціальної послуги, пройдено обов’язкові медичні огляди |  |  |
| **2.6.7.** | наявний графік проведення робочих нарад з питань законодавства у сфері надання соціальних послуг |  |  |
| **2.6.8.** | наявне обладнання, твердий та м’який інвентар, транспорт для надання соціальної послуги стаціонарного догляду |  |  |

\*Окремі показники зазначаються за результатами останнього зовнішнього/ внутрішнього оцінювання якості надання соціальної послуги

1. Бажано дати повний опис. [↑](#footnote-ref-1)
2. Методичні рекомендації щодо визначення чисельності працівників інтернатних закладів/установ системи соціального захисту населення, затверджені наказом Мінсоцполітики від 06.06.2019 № 893: посаду заступника директора з виховної частини чи з організації надання соціальних послуг рекомендується вводити, якщо чисельність підопічних/вихованців перевищує 100 осіб. [↑](#footnote-ref-2)
3. Показники визначаються у процентному співвідношенні. [↑](#footnote-ref-3)
4. За результатами опису питань, які вивчаються, заповнюється Додаток 5. [↑](#footnote-ref-4)
5. Тут і далі зазначено відповідний розділ Стандарту. [↑](#footnote-ref-5)
6. Установчими документами суб’єкта господарювання є рішення про його утворення або засновницький договір, а у випадках, передбачених законом, статут (положення) суб’єкта господарювання. [↑](#footnote-ref-6)
7. Отримувач соціальної послуги стаціонарного догляду (далі - отримувач соціальної послуги) - особа, яка через потребу у постійному сторонньому догляді, спричинену інвалідністю, віком, станом здоров’я, потребує надання соціальної послуги стаціонарного догляду або отримує таку послугу (наказ Мінсоцполітики від 29.02.2016 № 198 „Про затвердження Державного стандарту стаціонарного догляду за особами, які втратили здатність до самообслуговування чи не набули такої здатності”, зареєстрований у Мін’юсті 23.03.2016 за № 432/28562). [↑](#footnote-ref-7)
8. Зазначені переліки професій наведено у Методичних рекомендаціях щодо визначення чисельності працівників інтернатних закладів/установ системи соціального захисту населення, затверджених наказом Мінсоцполітики від 06.06.2019 № 893.

   [↑](#footnote-ref-8)
9. Порядок атестації соціальних працівників, інших фахівців, що надають соціальні та реабілітаційні послуги, затверджений наказом Міністерства соціальної політики України 01.10.2012 № 612 та зареєстрований в Міністерстві юстиції України 22 жовтня 2012 р. за № 1771/22083. [↑](#footnote-ref-9)
10. Затверджений наказом Міністерства соціальної політики України від 29.02.2016 № 198, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 23 березня 2016 р. за № 432/28562. [↑](#footnote-ref-10)