



УТВЕРЖДАЮ  
Главный врач ГАУЗ СО «ДГП № 13»  
С.С. Аверьянова  
2021 г.

**ПОЛОЖЕНИЕ  
о ситуационной помощи инвалидам и лицам с ограниченными  
возможностями в ГАУЗ СО «ДГП №13»**

Настоящее Положение разработано в соответствии с Федеральным законом № 419 ФЗ от 01 декабря 2014 г "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов", Приказом № 527н от 30 июля 2015 г. "Об утверждении порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере труда, занятости и социальной защиты населения, а также оказания им при этом необходимой помощи", утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации.

**1. Область применения**

1.1. Настоящее положение устанавливает порядок организации и алгоритм оказания ситуационной помощи инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья (далее по тексту – инвалиды), обеспечение условий для беспрепятственного доступа.

1.2. Действие настоящего положения распространяется на посетителей и сотрудников ГАУЗ СО «ДГП №13».

**2. Общие положения**

2.1. ГАУЗ СО «ДГП №13» организует оказание медицинских услуг людям с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с Федеральным законом от 24 ноября 1995 г. №181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" и настоящим Положением.

2.2. Для обеспечения избирательности мер социальной поддержки инвалидов в различных жизненных ситуациях в ГАУЗ СО «ДГП №13» используется алгоритм оказания ситуационной помощи с опорой на буквенный кодификатор категорий инвалидности, дифференцированный по преимущественному виду помощи, в которой нуждается инвалид.

**3. Буквенные коды и категории инвалидности**

3.1. Для реализации ситуационной помощи каждой группе инвалидов нормативно установлен код (буквенный), который позволяет систематизировать деятельность ГАУЗ СО «ДГП №13» по определению и предоставлению видов услуг инвалидам и видов помощи, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

3.2. Основные категории инвалидов, нуждающихся в ситуационной помощи представлены в таблице 1.

Таблица 1.

**Основные категории инвалидов, нуждающихся в ситуационной помощи**

№ п/п	Категория	Преимущественный вид помощи	Ситуационная помощь
1	К – инвалид передвигается в коляске	Нуждается в частичном постороннем уходе и помощи, в т.ч. вне дома, в связи с выраженным ограничением способности к мобильности	Нуждается в помощи посторонних лиц (персонала) при передвижении вне дома
2	С – инвалид слепой и слабовидящий ограничен в ориентации	Нуждается в частичном постороннем уходе и помощи и сопровождении, в т.ч. вне дома, в связи со значительно выраженным и выраженным ограничением способности к ориентации (слепые и слабовидящие).	Инвалид по зрению (слепой). Нуждается в помощи (сопровождение) посторонних лиц (персонала) вне дома.
3	О – с поражением опорнодвигательного аппарата	Нуждается в частичном постороннем уходе и помощи, в т.ч. вне дома, в связи с выраженным ограничением способности к самообслуживанию и бытовой жизни.	Нуждается в помощи посторонних лиц (персонала) в самообслуживании и при передвижениях вне дома
4	Г – инвалид глухонемой или глухой	Нуждается в специализированной помощи (сурдопереводчика) при формальных взаимоотношениях (преимущественно вне дома) в связи со значительно выраженным и выраженным ограничением способности к общению и межличностному взаимодействию (глухонемые, глухие).	При формальных взаимоотношениях вне дома нуждается в услугах сурдопереводчика
5	У – инвалид ограничен в общении и контроле за своим поведением	Составляют инвалиды с выраженным (тяжелые проблемы) нарушениями умственных функций. При посещении учреждения здравоохранения инвалидам с кодом «У» ситуационная помощь оказывается сопровождающим их лицам сотрудником учреждения при возникающих затруднениях.	- сопровождение и помощь в ориентации (вход/выход); - ознакомление с расположенной в учреждении информацией; - помощь в заполнении документов (уточнить информацию)

#### **4. Обеспечение условий для беспрепятственного доступа**

В отношении новых объектов, вводимых в строй после 1 июля 2016 года в результате строительства, капитального ремонта, реконструкции, модернизации, руководителями организаций (собственниками объектов) должны приниматься меры по обеспечению исполнения обязательных требований доступности, предусмотренных документами в проектировании и строительстве (вступившими в силу 1 июля 2015 года).

В . отношении действующих объектов, введенных в строй ранее, руководителями этих учреждений (собственниками объектов) для обеспечения доступа инвалидов и иных маломобильных граждан к месту предоставления услуги должны быть организованы возможные, с точки зрения разумного приспособления, ремонтные мероприятия, нацеленные на решение вопросов доступности - с учетом положений документов в проектировании и строительстве (там, где это возможно).

Принимаемые в таких случаях меры должны быть согласованы с общественными организациями инвалидов. Может быть организовано, когда это возможно, предоставление услуг по месту жительства инвалида или в дистанционном формате.

4.1 В целях обеспечения условий для беспрепятственного доступа в здания и помещения, нуждающихся в ситуационной помощи:

а) оборудована система сигнализации и оповещения лиц с ограниченными возможностями, способствующая обеспечению безопасности посетителей и пациентов в соответствии с СНиП 21-01 "Пожарная безопасность зданий и сооружений" и ГОСТ12.1.004 "Система стандартов безопасности труда. Пожарная безопасность. Общие требования";

б) здания и сооружения оборудованы элементами доступности (поручни, широкие дверные проемы, кнопка вызова персонала и др.) в соответствии с требованиями к доступности среды для маломобильных граждан.

4.2 Требования к обеспечению условий для беспрепятственного доступа в здания и помещения инвалидов по категориям приведены в таблице 2.

Таблица 2.

**Требования к обеспечению условий для беспрепятственного доступа в здания и помещения, наличие приспособленной входной группы здания для МГН (пандусы и другие устройства и приспособления)**

Функциональная зона	Обеспечение условий для беспрепятственного доступа
Наличие приспособленной входной группы здания для МГН (пандусы и другие устройства и приспособления)	- имеется вход с минимальным перепадом высот, звонком вызова персонала

Оснащение зданий и сооружений системами противопожарной сигнализации и оповещения с дублирующими световыми устройствами	- противопожарной звуковой сигнализацией с дублирующими световыми устройствами; - пути эвакуации обозначены на стенах знаками.
Наличие специально оборудованных санитарно-гигиенических помещений для МГН	- перила; - поручни; - кнопка вызова персонала
Пути эвакуации	Специально оборудованное кресло для эвакуации инвалидов с верхних этажей в Центре спортивной медицины

## 5. Алгоритмы оказания ситуационной помощи инвалидам различных категорий

**5.1 Основные коды категорий инвалидов, нуждающихся в ситуационной помощи:**

- Код «В» - инвалид передвигается в коляске (нуждается в помощи посторонних лиц (персонала) при передвижении вне дома).
- Код «С» - инвалид слепой и слабовидящий ограничен в ориентации (нуждается в помощи (сопровождение) посторонних лиц (персонала) вне дома).
- Код «Е» - инвалид ограничен в самообслуживании (безрукий либо не действует руками, нуждается в помощи посторонних лиц (персонала) в самообслуживании и других ручных действиях вне дома).
- Код «К» - инвалид слепоглухой, значительно ограничен в ориентации (нуждается в сопровождении лицом, осуществляющим помочь вне дома; при формальных взаимоотношениях вне дома нуждается в услугах тифлосурдопереводчика).
- Код «М» - инвалид глухонемой или глухой (при формальных взаимоотношениях вне дома нуждается в услугах сурдопереводчика).
- Код «Н» - инвалид ограничен в общении и контроле за своим поведением (составляют инвалиды с выраженным (тяжелые проблемы) нарушениями умственных функций).

**В целях обеспечения условий для беспрепятственного доступа в учреждение инвалидов, нуждающихся в ситуационной помощи проведены следующие мероприятия:**

1. Здания оборудованы элементами доступности (поручни при входе в учреждение, в санитарной комнате; широкие дверные проемы, кнопка вызова персонала с улицы и из санитарной комнаты, мнемосхемы в вестибюле и в

отделениях Центра спортивной медицины) в соответствии с действующими нормативно-правовыми актами в сфере градостроительной политики;  
2. Оборудованы элементами доступности зоны оказания услуг, санитарно-гигиенические помещения.

**В том числе в соответствии с кодами:**

- Код «В» - наличие входных поручней, широких дверных проемов при входе в учреждение, широких дверных проемов при входе в кабинеты учреждения.
  - Код «Е» - оборудование широкими дверными ручками дверей входных групп востребованными инвалидами. Туалетная комната оснащена специальным оборудованием для инвалидов: сенсорной сушилкой для рук, откидными поручнями, кнопкой вызова персонала.
3. Наличие наружной информации о доступности учреждения.

**5.2 Действия персонала при оказании ситуационной помощи в соответствии с кодами категорий инвалидности:**

**5.2.1. Ситуационная помощь инвалиду с кодом «В».**

**Охранник или дежурный администратор (назначается заведующим отделения):** по звонку (кнопка вызова персонала) пациента с

ограничением передвижения (на коляске, костылях).

- Выходит на улицу, открывает входные двери.
- Оказывает помощь при входе в здание.
- Уточняет, в какой помощи нуждается пациент, цель посещения поликлиники.
- Сообщает администратору о посещении поликлиники пациента с ограничением передвижения.
- Оказывает помощь при выходе из поликлиники.
- При необходимости оказывает помощь при посещении туалета (дежурный администратор).

**Дежурный администратор (назначается заведующим отделения):**

- Помогает раздеться в гардеробе.
- Узнает о цели посещения.
- Если пациент предварительно записан на прием к врачу, сопровождает до кабинета врача, минуя регистратуру (амбулаторная карта пациента находится в кабинете врача).
- При обращении без записи, администратор сообщает медицинскому регистратору по телефону данные о пациенте, медицинский регистратор приносит амбулаторную карту в кабинет врача, администратор сопровождает при передвижении пациента до кабинета.

**Медицинская сестра (старшая медицинская сестра), врач:**

- Оказывают помощь при одевании и раздевании.

- В случае необходимости консультации другого специалиста или посещения диагностических кабинетов (Р-кабинет, ЭКГ, лаборатория и др.) медицинская сестра оказывает помощь при передвижении внутри здания, сопровождает пациента по кабинетам.
- По окончании приема сопровождает пациента до гардероба.
- Оказывает помощь при одевании.

### **5.2.2. Ситуационная помощь инвалиду с кодом «С».**

**Охранник или дежурный администратор (назначается заведующим отделения):** по звонку (кнопка вызова персонала) пациента с ограничением передвижения (на коляске, костылях).

- Встречает слепого инвалида на улице (на входе в здание).
- Открывает входные двери.
- Помогает войти в здание.
- Берет пациента под локоть и сопровождает до администратора.
- Оказывает помощь при выходе из здания.
- При необходимости оказывает помощь при посещении туалета (дежурный администратор).

**Дежурный администратор (назначается заведующим отделения):**

- Выясняет цель, причину посещения поликлиники.
- Помогает раздеться в гардеробе.
- При необходимости знакомит со всеми надписями в поликлинике.
- Сопровождает до кабинета врача, минуя регистратуру. Если пациент посещает врача по предварительной записи, амбулаторная карта находится в кабинете врача.
- При обращении без записи, администратор сообщает медицинскому регистратору по телефону данные о пациенте, медицинский регистратор приносит амбулаторную карту в кабинет врача, администратор сопровождает при передвижении пациента до кабинета.

**Медицинская сестра (старшая медицинская сестра), врач:**

- Оказывают помощь при ориентации в кабинете.
- Помогают при одевании и раздевании.
- При необходимости консультации другого специалиста или проведения обследования, медицинская сестра сопровождает инвалида в передвижении по кабинетам, придерживая его под локоть.
- По окончании приема, обследования, медицинская сестра сопровождает при передвижении до гардероба.
- Оказывает помощь при одевании.

### **5.2.3. Ситуационная помощь инвалиду с кодом «Е».**

Инвалидам с кодом «Е» необходимо оказывать помощь при всех действиях, выполняемых руками.

**Охранник или дежурный администратор (назначается заведующим отделения):** по звонку (кнопка вызова персонала) пациента с ограничением передвижения (на коляске, костылях).

- Встречает инвалида на улице (на входе в здание).
- Открывает и закрывает входные двери.
- Приглашает администратора.
- Оказывает помощь при выходе из здания.
- При необходимости оказывает помощь при посещении туалета (дежурный администратор).

**Дежурный администратор (назначается заведующим отделения):**

- Помогает раздеться в гардеробе.
- Выясняет причину, цель посещения поликлиники.
- Сопровождает до кабинета врача.

**Медицинская сестра (старшая медицинская сестра), врач:**

- Оказывают помощь при раздевании и одевании.
- Медицинская сестра при необходимости консультации другого специалиста или посещения диагностического кабинета, сопровождает пациента.
- По окончании сопровождает при передвижении до гардероба.
- Оказывает помощь при одевании.

#### **5.2.4. Ситуационная помощь инвалиду с кодом «К».**

При посещении учреждения здравоохранения инвалидам с кодом «К», ситуационная помощь оказывается сопровождающим их лицам сотрудником учреждения при возникающих затруднениях:

- сопровождение и помощь в ориентации (вход/выход);
- ознакомление с расположенной в учреждении информацией;
- помощь в заполнении документов (уточнить информацию);
- ознакомление с расположенной в учреждении информацией.

#### **5.2.5. Ситуационная помощь инвалиду с кодом «М».**

При плановом посещении поликлиники (по предварительной записи) инвалид с кодом «М» обращается в поликлинику с сурдопереводчиком или сопровождающим лицом.

Во время пребывания инвалида в учреждении сурдопереводчик сопровождает инвалида по территории учреждения, знакомит с письменной информацией о проводимых в учреждении мероприятиях, участвует в проведении реабилитационных мероприятий, оказывая услуги по сурдопереводу.

При отсутствии сурдопереводчика сотрудник учреждения (администратор) знакомит инвалида с письменной информацией о порядке оказания медицинской помощи, осуществляет помощь при записи на прием.

#### **5.2.6. Ситуационная помощь инвалиду с кодом «Н».**

При посещении учреждения здравоохранения инвалидам с кодом «Н» ситуационная помощь оказывается сопровождающим их лицам сотрудником учреждения при возникающих затруднениях:

- сопровождение и помощь в ориентации (вход/выход);
- ознакомление с расположенной в учреждении информацией;
- помощь в заполнении документов (уточнить информацию);
- ознакомление с расположенной в учреждении информацией.

## 6. Ответственность

6.1 Для обеспечения инвалидам доступа наравне с другими к социальным услугам сотрудникам необходимо оказывать ситуационную помощь в зависимости от вида и выраженности имеющегося у инвалида нарушения здоровья с учетом буквенного кода и той ситуации, в которой находится инвалид.

6.2 При оказании ситуационной помощи работники ГАУЗ СО «ДГП №13» обязаны соблюдать и защищать права и интересы инвалидов и обеспечивать конфиденциальность персональных данных и сведений о содержании оказываемых им услуг.

Начальник отдела по МР и ГО



Узких А.Н.

## **Правила поведения при общении с инвалидами**

- Если вы предлагаете помочь, ждите, пока ее примут, а затем спрашивайте, что и как делать.
- Когда вас знакомят с инвалидом, вполне естественно пожать ему руку: даже те, кому трудно двигать рукой или кто пользуется протезом, вполне могут пожать руку (правую или левую), что вполне допустимо.

## **Общение с людьми, испытывающими трудности при передвижении**

- Помните, что инвалидная коляска – неприкосновенное пространство человека. Не облокачивайтесь на нее, не толкайте, не кладите на нее ноги без разрешения. Начать катить коляску без согласия инвалида – то же самое, что схватить и понести человека без его разрешения.
- Всегда спрашивайте, нужна ли помочь, прежде чем оказать ее. Предлагайте помочь, если нужно открыть тяжелую дверь или пройти по ковру с длинным ворсом.
- Если ваше предложение о помощи принято, спросите, что нужно делать, и четко следуйте инструкциям.
- Если вам разрешили передвигать коляску, сначала катите ее медленно. Коляска быстро набирает скорость, и неожиданный толчок может привести к потере равновесия.
- Всегда лично убеждайтесь в доступности мест, где запланированы мероприятия. Заранее поинтересуйтесь, какие могут возникнуть проблемы или барьеры и как их можно устранить.
- Не надо хлопать человека, находящегося в инвалидной коляске, по спине или по плечу.
- Если возможно, расположитесь так, чтобы ваши лица были на одном уровне. Избегайте положения, при котором вашему собеседнику нужно запрокидывать голову.
- Если существуют архитектурные барьеры, предупредите о них, чтобы человек имел возможность принимать решения заранее.
- Помните, что, как правило, у людей, имеющих трудности при передвижении, нет проблем со зрением, слухом и пониманием.
- Не думайте, что необходимость пользоваться инвалидной коляской – это трагедия. Это способ свободного (если нет архитектурных барьеров) передвижения. Есть люди, пользующиеся инвалидной коляской, которые не утратили способности ходить и могут передвигаться с помощью костылей, трости и т.п. Коляски они используют для того, чтобы экономить силы и быстрее передвигаться.

## **Общение с людьми с плохим зрением и незрячими**

- Нарушение зрения имеет много степеней. Полностью слепых людей всего около 10%, остальные имеют остаточное зрение, могут различать свет и тень, иногда цвет и очертания предмета. У одних слабое периферическое зрение, у других - слабое прямое при хорошем периферическом. Все это надо выяснить и учитывать при общении.
- Предлагая свою помощь, направляйте человека, не стискивайте его руку, идите так, как вы обычно ходите. Не нужно хватать слепого человека и тащить его за собой.
- Опишите кратко, где вы находитесь. Предупреждайте о препятствиях: ступенях, лужах, ямах, низких притолоках, трубах и т.п.
- Используйте, если это уместно, фразы, характеризующие звук, запах, расстояние. Делитесь увиденным.
- Обращайтесь с собаками-поводырями не так, как с обычными домашними животными. Не командуйте, не трогайте и не играйте с собакой-поводырем.
- Если вы собираетесь читать незрячему человеку, сначала предупредите об этом. Говорите нормальным голосом. Не пропускайте информацию, если вас об этом не попросят.
- Если это важное письмо или документ, не нужно для убедительности давать его потрогать. При этом не заменяйте чтение пересказом. Когда незрячий человек должен подписать документ, прочитайте его обязательно. Инвалидность не освобождает слепого человека от ответственности, обусловленной документом.
- Всегда обращайтесь непосредственно к человеку, даже если он вас не видит, а не к его зрячему компаньону.
- Всегда называйте себя и представляйте других собеседников, а также остальных присутствующих. Если вы хотите пожать руку, скажите об этом.
- Когда вы предлагаете незрячему человеку сесть, не усаживайте его, а направьте руку на спинку стула или подлокотник. Не водите по поверхности его руку, а дайте ему возможность свободно потрогать предмет. Если вас попросили помочь взять какой-то предмет, не следует тянуть кисть слепого к предмету и брать его рукой этот предмет.
- Когда вы общаетесь с группой незрячих людей, не забывайте каждый раз называть того, к кому вы обращаетесь.
- Не заставляйте вашего собеседника вешать в пустоту: если вы перемещаетесь, предупредите его.
- Вполне正常но употреблять слово "смотреть". Для незрячего человека это означает "видеть руками", осязать.
- Избегайте расплывчатых определений и инструкций, которые обычно сопровождаются жестами, выражениями вроде "Стакан находится где-то там на столе". Страйтесь быть точными: "Стакан посередине стола".
- Если вы заметили, что незрячий человек сбился с маршрута, не управляйте его движением на расстоянии, подойдите и помогите выбраться на нужный путь.

- При спуске или подъеме по ступенькам ведите незрячего перпендикулярно к ним. Передвигаясь, не делайте рывков, резких движений. При сопровождении незрячего человека не закладывайте руки назад – это неудобно.

### **Общение с людьми, испытывающими затруднения в речи**

- Не игнорируйте людей, которым трудно говорить, потому что понять их - в ваших интересах.
- Не перебивайте и не поправляйте человека, который испытывает трудности в речи. Начинайте говорить только тогда, когда убедитесь, что он уже закончил свою мысль.
- Не пытайтесь ускорить разговор. Будьте готовы к тому, что разговор с человеком с затрудненной речью займет у вас больше времени. Если вы спешите, лучше, извинившись, договориться об общении в другое время.
- Смотрите в лицо собеседнику, поддерживайте визуальный контакт. Отдайте этой беседе все ваше внимание.
- Не думайте, что затруднения в речи - показатель низкого уровня интеллекта человека.
- Страйтесь задавать вопросы, которые требуют коротких ответов или кивка.
- Не притворяйтесь, если вы не поняли, что вам сказали. Не стесняйтесь переспросить. Если вам снова не удалось понять, попросите произнести слово в более медленном темпе, возможно, по буквам.
- Не забывайте, что человеку с нарушенной речью тоже нужно высказаться. Не перебивайте его и не подавляйте. Не торопите говорящего.
- Если у вас возникают проблемы в общении, спросите, не хочет ли ваш собеседник использовать другой способ - написать, напечатать.
- Когда вы разговариваете с человеком, испытывающим трудности в общении, слушайте его внимательно. Будьте терпеливы, ждите, когда человек сам закончит фразу. Не поправляйте его и не договаривайте за него. Никогда не притворяйтесь, что вы понимаете, если на самом деле это не так. Повторите, что вы поняли, это поможет человеку ответить вам, а вам - понять его.

Приложение 2

**Рекомендации по использованию слов и понятий при общении с инвалидами**

<b>ИСПОЛЬЗУЙТЕ</b> слова и понятия, не создающие стереотипы	<b>ИЗБЕГАЙТЕ</b> слов и понятий, создающих стереотипы:
Человек с инвалидностью	Человек с ограниченными возможностями, больной, искалеченный, покалеченный, неполноценный, калека, с дефектом здоровья, с недостатком здоровья
при сравнении людей с инвалидностью и без инвалидности	
Не инвалид, человек без инвалидности	Нормальный / здоровый
Человек, использующий инвалидную коляску; человек на коляске; человек с парализованными ногами	Прикованный к инвалидной коляске, паралитик, парализованный
«Колясочник» – приемлемо в среде общения людей с инвалидностью	
Врожденная инвалидность, инвалид с детства	Врожденный дефект /увечье / несчастье
Имеет ДЦП (детский церебральный паралич), человек (ребенок, дети) с ДЦП	Страдает ДЦП, болеет ДЦП, «дэцэпэшник»
Человек, перенесший полиомиелит / имеет инвалидность в результате...; человек, который перенес болезнь / стал инвалидом в результате...	Страдает от полиомиелита / от последствий полиомиелита, жертва болезни
Человек с особенностями развития / с особенностями в развитии, человек с ментальной инвалидностью, с особенностями ментального развития	Отсталый, умственно неполноценный, с задержкой / отставанием в развитии, с интеллектуальной недостаточностью, с умственной отсталостью, имбецил, дебил
Ребенок с особенностями развития	Слабоумный, «тормоз», с задержкой / отставанием в развитии
Дети с инвалидностью	Дети-инвалиды
Дети с особыми образовательными потребностями	Школьники-инвалиды
Человек с синдромом Дауна, ребенок (дети) с синдромом Дауна	С болезнью Дауна, «даун», «монголоид», «даунята» (о детях с синдромом Дауна)
Человек с эпилепсией	Эпилептик, припадочный, страдающий эпилептическими припадками
Человек с особенностями психического развития, человек с особенностями душевного или эмоционального развития	Псих, сумасшедший, люди с психиатрическими проблемами, душевнобольные люди, люди с душевным или эмоциональным расстройством
Незрячий, слабовидящий человек, с инвалидностью по зрению	Слепой, совершенно слепой
Неслышащий / глухой слабослышащий человек, с инвалидностью по слуху, пользующийся жестовой речью	Глухой как пень, человек с нарушением слуха, человек (ребенок) с остатками слуха, глухонемой
ПРИМЕЧАНИЕ: «Слепой», «глухой», «с нарушением слуха», «с нарушением в развитии», «с психическим расстройством» – такие словосочетания привычны для людей с инвалидностью, но в остальном обществе они способствуют формированию взгляда на человека с инвалидностью, как на человека с медицинскими проблемами.	