



## СЪДЪРЖАНИЕ НА ОФИЦИАЛНИЯ РАЗДЕЛ

### Министерски съвет

- ✓ [Постановление № 135](#) от 22 юни 2022 г. за приемане на Наредба за качеството на социалните услуги (*прогължение от бр. 48*) 3
- ✓ [Постановление № 139](#) от 24 юни 2022 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на образованието и науката за 2022 г. 130
- ✓ [Постановление № 140](#) от 24 юни 2022 г. за одобряване на допълнителни трансфери по бюджетите на общините за закупуване на познавателни книжки, учебници, достъп до електронно четими учебници, учебни комплекти и учебни помагала за децата и за учениците от I до VII клас включително в общинските детски градини и училища за 2022 година 130
- ✓ [Постановление № 141](#) от 24 юни 2022 г. за изменение и допълнение на Наредбата за гържавните изисквания за приемане на студенти във висшите училища на Република България, приета с Постановление № 79 на Министерския съвет от 2000 г. 134
- ✓ [Постановление № 142](#) от 24 юни 2022 г. за изменение на Тарифата за таксите, които се събират за преминаване и ползване на републиканската пътна мрежа, приета с Постановление № 370 на Министерския съвет от 2019 г. 134
- ✓ [Постановление № 143](#) от 27 юни 2022 г. за изменение и допълнение на Устройствения правилник на Изпълнителна агенция „Огит на средствата от Европейския съюз“ към министъра на финансите, приет с Постановление № 346 на Министерския съвет от 2008 г. 137

### Министерство на външните работи

- ✓ [Програма](#) за сътрудничество в областта на образованието, науката,

културата, младежта и спорта между правителството на Република България и правителството на Държавата Израел за периода 2022 – 2025 г. 138

### Министерство на икономиката и индустрията

- ✓ [Правилник](#) за изменение на Правилника за работа на Националния съвет за защита на потребителите 144
- ✓ [Правилник](#) за изменение на Правилника за дейността на общите и секторните помирителни комисии 145
- ✓ [Наредба](#) за изменение на Наредба № 1 от 24 октомври 2006 г. за критериите, на които трябва да отговарят квалифицираните организации в Република България, които имат правен интерес да предявяват искове за защита на колективните интереси на потребителите 145
- ✓ [Наредба](#) за изменение на Наредба № РД-16-1117 от 1 октомври 2010 г. за условията и реда за предоставяне на финансови средства на представителните сдружения на потребителите от гържавата 145

### Министерство на здравеопазването

- ✓ [Наредба № Н-3](#) от 27 юни 2022 г. за условията и реда за осъществяването и контрола на дейностите по предоставяне, ползване и ремонт на помощни средства, приспособления, съоръжения и медицински изделия за хора с увреждания 146
- ✓ [Наредба](#) за изменение и допълнение на Наредба № 39 от 2007 г. за принципите и изискванията за Добрата дистрибуторска практика 148
- ✓ [Наредба](#) за изменение и допълнение на Наредба № 10 от 2009 г. за условията, реда, механизма и критериите за заплащане от Националната здравноосигурителна каса на лекарствени

- продукти, медицински изделия и на диетични храни за специални медицински цели, сговоряване на отстъпки и възстановяване на превишените средства при прилагане на механизъм, гарантиращ предвидимост и устойчивост на бюджета на НЗОК 150
- ✓ [Наредба](#) за изменение и допълнение на Наредба № 7 от 31 март 2021 г. за условията и реда за съставяне на списък на медицинските изделия по чл. 30а от Закона за медицинските изделия и за определяне на стойността, до която те се заплащат 154
- Министерство  
на културата**
- ✓ [Наредба](#) за допълнение на Наредба № 2 от 12.08.2016 г. за приемане и преместване на ученици в училищата по изкуствата 154
- Министерство  
на отбраната**
- ✓ [Наредба](#) за изменение и допълнение на Наредба № Н-18 от 20.07.2009 г. за определяне условията и реда за изплащане на еднократно обезщетение при преместване на служба в друго населено място на военнослужещите и на членовете на техните семейства 155
- ✓ [Наредба](#) за изменение и допълнение на Наредба № Н-23 от 21.10.2016 г. за условията, размерите и реда за изплащане на допълнителни възнаграждения на военнослужещите и цивилните служители от Служба „Военно разузнаване“ 155
- Комисия за финансов  
надзор**
- ✓ [Наредба](#) за изменение и допълнение на Наредба № 58 от 28.02.2018 г. за изискванията за защита на финансовите инструменти и паричните средства на клиенти, за управление на продукти и за предоставяне или получаване на възнаграждения, комисиони, груги парични или непарични облиги 155
- Българска народна банка**
- ✓ [Наредба № 42](#) от 21 юни 2022 г. за реда и условията за издаване на покрити облигации 156

**ОФИЦИАЛЕН РАЗДЕЛ**  
**МИНИСТЕРСКИ СЪВЕТ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ № 135**  
**ОТ 22 ЮНИ 2022 Г.**

**за приемане на Наредба за качеството на социалните услуги**

(Продължава от брой 48)

Приложение № 10  
към чл. 11, ал. 1

**Стандарти и критерии за качество на специализирана социална услуга**  
**Резидентна грижа за деца/младежи от 3 до 18/20 г. без увреждания<sup>1</sup>**

**А. Доставчикът на специализираната социална услуга Резидентна грижа за деца/младежи от 3 до 18 г./20 г. без увреждания (РГД) е длъжен да осигури следните стандарти за организация и управление на социалната услуга:**

**Стандарт 1: Управление**

Системата за управление на специализираната социална услуга РГД се прилага ефективно и цялостно, като насърчава култура на качеството. Услугата гарантира, че целите на социалната услуга, индивидуалните потребности на потребителите и постигнатите резултати за тях се реализират по възможно най-ефективен начин, като се ангажира с развиване и прилагане на добри практики.

**Критерий 1.1:** Доставчикът на социалната услуга прилага система за управление на служителите, ресурсите и качеството.

Индикатор	Източник на информация
1) Разписана система за управление на качеството, в т.ч. на служителите и ресурсите.	– Доставчикът представя доказателства за наличие на система за управление – Писмени политики и процедури, правила, правилници – Информация, подписана от ръководителя на услугата
2) Интервюираните служители дават пример от своята практика по прилагане на система за управление.	– Наблюдение и описание на средата – Интервюта със служителите – Информация, подписана от ръководителя на услугата
3) Обобщена информация (справка) за резултата за потребителите за активните и приключените случаи.	– Попълнена форма с обобщена информация (период от време, брой обхванати потребители, проблеми (разрешени и неразрешени), общи тенденции и др.) – ИПГ/ИПП на потребителите
4) Програмата за развитие на качеството и Годишният отчет към АКСУ отразяват постигнатите резултати.	– Съдържателен преглед на Програмата за развитие на качеството – Съдържателен преглед на обобщената информация – Годишен отчет с обобщена информация (към 31 март за АКСУ)
5) Всички служители са запознати със съдържанието на обобщената информация за постигнатите резултати и вземат под внимание всички обстоятелства от значение за подобряване на ежедневната им работа.	– Интервюта със служители

**Критерий 1.2:** Управлението на социалната услуга РГД е ясно структурирано, като управляващото услугата лице е назначено от доставчика на услугата за осъществяване на ръководство и е работодател на служителите, предоставящи услугата.

Индикатор	Източник на информация
6) Дейността на услугата се управлява от назначен от доставчика ръководител.	– Договор за назначаване (възлагане) на лицето, управляващо социалната услуга – При приложимост, валидно пълномощно на ръководителя на услугата

<sup>1</sup> До завършването на средно образование, но не повече от 20-годишна възраст.

Индикатор	Източник на информация
7) Определени са отговорностите, нивата на вземане на решения (подчиненост) и задълженията на служителите.	– Длъжностни характеристики на служителите (вкл. органиграма)

**Критерий 1.3:** Доставчикът на социалната услуга прилага методи за работа, съобразени с проучени добри практики за работа с деца/младежи.

Индикатор	Източник на информация
8) При възможност, установяване на методи за работа в услугата, съобразени с проучени добри практики и подходи за работа с деца/младежи.	– Интервю с ръководителя на услугата – Информация, подписана от ръководителя на услугата
9) При възможност, ръководителят на услугата посочва поне една добра практика/иновация, приложена в услугата.	– Писмена обосновка за избора на избрания подход или добра практика, придружена със справка за постигнати резултати като резултат от приложения подход/практика

### Стандарт 2: Организация на дейностите

Специализираната социална услуга РГД организира ежедневието на потребителите, дейностите с тях и работата на служителите според предварително изготвени правила за организация и ритъм на живота на децата и младежите.

**Критерий 2.1:** Доставчикът на социалната услуга е организиран живот на потребителите в зависимост от възрастта им и индивидуалните им потребности. Груповият живот е организиран така, че да се използва като ресурс за развитие.

Индикатор	Източник на информация
10) За всяка група потребители по възраст има разписан дневен режим, поставен на видно място.	– Дневен режим – Наблюдение – Интервюта с потребители
11) Най-малко една дейност на потребителите седмично е в среда извън резидентната грижа.	– Индивидуален график на потребителите
12) Интервюираните служители дават пример от своята практика по прилагане на система за управление – в частта относно организацията на дейностите.	– Наблюдение и описание на средата – Интервюта със служители – Информация, подписана от ръководителя на услугата

**Критерий 2.2:** Доставчикът на социалната услуга осигурява на децата/младежите в РГД среда на живот, близка до семейната, в която се зачита правото им на лично пространство и уединение в условията на сигурност и зачитане на достойнството им.

Индикатор	Източник на информация
13) Всяко дете/младеж разполага с лични вещи, облекло и обувки, които да съхранява в определен за него гардероб/шкаф, до който има непрекъснат достъп.	– Наблюдение – Интервюта с потребители – Интервюта със служители – При приложимост, разходо-оправдателни документи (закупуване на артикули)
14) В спалните помещения за всеки потребител е обособено лично пространство.	– Наблюдение – Интервюта с потребители – Интервюта със служители
15) За всяко дете/младеж са осигурени условия за уединение (за къпане, обличане, личен тоалет, конфиденциален разговор и др.).	

**Критерий 2.3:** Доставчикът на социалната услуга осигурява единен подход в работата с потребителите в социалната услуга за резидентна грижа.

Индикатор	Източник на информация
16) Всички служители имат споделено разбиране за индивидуалните нужди на всеки потребител, поставената цел в индивидуалния план и методите за постигането им.	– Индивидуални планове на потребителите – Протоколи от вътрешно-екипни срещи по случаи – Интервюта с потребители – Интервюта със служители
17) В услугата има форми на съвместно обсъждане между служители и потребители на живота в групата (напр. общи събрания, специално време за среща на потребител с представител на ръководството и др.).	– Програма за дейността на услугата

Индикатор	Източник на информация
18) В услугата се провеждат ежемесечни екипни срещи за обсъждане на работата с децата/младежите, организацията на предоставяне на услугите, планиране на дейностите в оперативен порядък.	– Документ, удостоверяващ провеждани екипни срещи – Интервюта със служители

**Критерий 2.4:** Доставчикът на социалната услуга въвежда ритуали в изпълнение на ежедневните дейности, като хранене, събуждане, лягане, които се установяват с участие на децата в услугата и са общоприети от групата.

Индикатор	Източник на информация
19) Служителите представят ритуал за събуждане, за хранене, за подготовка за лягане и т.н. (например как определят менюто, как пазаруват, има ли определен час за хранене заедно поне два пъти седмично за всяко от храненията).	– Наблюдение на ежедневието в услугата – Интервюта със служители – Интервюта с потребители
20) Потребителите споделят за индивидуален ритуал за събуждане, за специален ритуал за хранене, за подготовка за лягане и др.	– Наблюдение на ежедневието в услугата – Интервюта с потребители
21) Всеки потребител разказва най-малко за една съвместна дейност със служителите.	

**Критерий 2.5:** Доставчикът на социалната услуга организира 24-часова грижа и подкрепа на децата/младежите.

Индикатор	Източник на информация
22) Във всеки момент на денонощието са осигурени достатъчно на брой и по състав служители.	– Одобрен месечен график – Наблюдение
23) Предаването и приемането на смените се организират чрез срещи на съответните служители за обмен на информация.	– Рапортна книга – Интервюта със служители

### Стандарт 3: Място на предоставяне

Мястото за предоставяне на специализираната социална услуга РГД способства за задоволяване на потребностите на настанените в услугата деца/младежи и насърчава тяхната самостоятелност.

**Критерий 3.1:** Общността разполага с достъпни и работещи услуги – образователни, здравни, терапевтични, спортни, за организация на свободното време и други. Мястото на социалната услуга РГД е комуникативно. Услугата има административен адрес на предоставяне.

Индикатор	Източник на информация
24) Средата, в която се намира РГД, е подходяща по отношение на прилежащата инфраструктура (наличие и достъп до лечебни заведения, други социални услуги, детски градини, училища, магазини и др.).	– Наблюдение и описание на средата
25) РГД е разположена самостоятелно – не е разположена в една сграда със социална услуга за резидентна грижа и/или разполага със собствен вход и изход.	– Наблюдение и описание на средата
26) За достъпа до РГД няма прегради и пречки като бариери, забрана за спиране.	
27) Установяване на административен адрес на услугата.	– Решение на общинския съвет, а в случаите, когато социалната услуга е делегирана от държавата дейност, и Заповед на изпълнителния директор на Агенцията за социално подпомагане – Регистър на АКСУ

**Критерий 3.2:** При възможност, специализираната среда на социалната услуга РГД разполага с прилежаща територия, която се обособява като част от услугата, и има лесен достъп до външните прилежащи пространства.\*

(\* При липса на дворно място на територията на социалната услуга този критерий не се проверява.

Индикатор	Източник на информация
28) Специализираната среда на социалната услуга разполага с прилежащо дворно пространство за организиране на занимания на открито и отдиш на потребителите.	– Наблюдение и описание на средата
29) Дворното пространство е добре поддържано.	

Индикатор	Източник на информация
30) Интервюираните потребители потвърждават, че дворното пространство е достъпно за тях.	– Интервюта с потребители

**Стандарт 4: Специализирана среда**

Специализираната среда, в която се предоставя социалната услуга РГД, създава подходящи и устойчиви условия за живот и подкрепа на потребителите.

**Критерий 4.1:** Помещенията за живеене, нощувка, дневни занимания, хранене и приготвяне/разпределяне на храна са достатъчно на брой, достъпни, обзаведени съобразено с функционалното им предназначение и потребностите на потребителите.

Индикатор	Източник на информация
31) При възможност, всички потребители нощуват в стая с не повече от две места за спане.	– Наблюдение и описание на помещенията – Интервюта с потребители – Регистър на потребителите
32) Всички потребители нощуват в стая с друг потребител от същия пол (изключения са възможни за братя и сестри).	
33) Всички помещения за живеене, нощувка и дневни занимания са обзаведени съобразно възрастта и индивидуалните нужди на настанените потребители.	
34) Мебелите и съоръженията в услугата са обезопасени съобразно възрастта на децата.	
35) Поне едно кухненско помещение за приготвяне на храна с пространство за съхранение на хранителни продукти, оборудвано с необходимите уреди.	
36) Поне едно помещение за хранене (трапезария), в което могат да се съберат поне половината потребители.	
37) Поне едно помещение за дневни занимания, в което могат да се съберат поне половината потребители.	
38) Обособено място или помещение за пране и сушене на дрехи.	
39) Поне едно помещение за индивидуална работа с потребителите/място за срещи с родители и близки.	
40) Поне едно помещение за служителите.	
41) Условия за съхранение на лична документация на потребителите и архив (напр. метален шкаф, който се заключва).	– Наблюдение и описание на помещенията – Правила за достъп до помещенията и документацията
42) Налично е необходимо оборудване при съблюдаване на професионалните норми и изисквания – домофон, телефонен пост, интернет връзка, видеонаблюдение (в общи помещения, коридори, входове), сигнална инсталация (ако е приложимо).	

**Критерий 4.2:** Санитарно-хигиенните помещения (бани, тоалетни) в социалната услуга РГД са достатъчно на брой, като тоалетните и баните позволяват диференциране на ползването им по пол.

Индикатор	Източник на информация
43) Санитарните съоръжения са съобразени с възрастта и потребностите на децата/младежите.	– Наблюдение и описание на помещенията
44) Служителите ползват санитарен възел, различен от този на настанените потребители.	
45) Поне едно санитарно помещение е приспособено за ползване от потребители с инвалидна количка.	
46) Всички санитарни съоръжения (кранове и душове за студена и топла вода) са работещи.	

**Критерий 4.3:** Доставчикът на социалната услуга спазва санитарно-хигиенните изисквания по отношение на осветление, отопление и вентилация на всички помещения.

Индикатор	Източник на информация
47) Всички жилищни помещения се отопляват, като през зимния период се поддържа постоянна температура в съответствие с хигиенните изисквания, в спалните – 18 – 22°C, а в дневната – 20°C, когато се използват от потребителите	– Наблюдение и описание на помещенията (термометър в услугата) – Интервюта с потребители – Интервюта със служители
48) Помещенията са проветрени и нямат специфичен мирис.	– Наблюдение и описание на помещенията
49) Няма наличие на влага и мухъл в помещенията.	
50) Общите помещения и помещенията за живеене имат естествен източник на светлина.	

**Критерий 4.4:** Специализираната среда (материалната база), в която се предоставя социалната услуга РГД, е в състояние да посрещне потребители със специални потребности при придвижване.

Индикатор	Източник на информация
51) Функционираща рампа или други подходящи приспособления (напр. асансьор, подъемник) на подходящо и леснодостъпно входно място към РГД.	– Наблюдение и описание на средата – Документи за въвеждане в експлоатация на съответното съоръжение
52) При необходимост – съответен брой спални помещения с баня и тоалетна са приспособени за ползване от потребители с инвалидна количка.	– При възможност, интервюта с потребители – Наблюдение и описание на средата
53) Вратите позволяват ползване от потребители със затруднения при придвижване – нямат прагове, бравите са на достъпна за потребителите височина.	
54) Широчината на всички коридори и врати по пътя на движение позволяват безпрепятствено преминаване на инвалидна количка.	

#### Стандарт 5: Безопасност и сигурност

Специализираната социална услуга РГД осигурява сигурна и безопасна среда за потребителите и служителите според действащите нормативни изисквания, като доставчикът регулярно съгласува действията си с препоръките на компетентните органи.

**Критерий 5.1:** Доставчикът на социалната услуга осигурява аварийна и пожарна безопасност за потребителите и служителите.

Индикатор	Източник на информация
55) Разработен План за защита при бедствия и аварии.	– План за защита при бедствия и аварии
56) Интервюираните служители са запознати със своите задължения по Плана за защита при бедствия и аварии.	– Интервюта със служители – План за защита при бедствия и аварии – Протоколи от проведени учебни евакуационни мероприятия – Предписания на Служба „Пожарна безопасност и защита на населението“ – Пожарно досие/Процедура за реакция при пожар
57) Има обозначен аварийен изход, работещо евакуационно осветление.	– Протоколи/предписания от Служба „Пожарна безопасност и защита на населението“ – Наблюдение
58) Евакуационен план – поставен на видно място и в едър план.	– Наблюдение

**Критерий 5.2:** Доставчикът на социалната услуга прилага процедура за съхранение и използване на потенциално вредни вещества.

Индикатор	Източник на информация
59) Налична писмена процедура за съхранение и използване на потенциално вредни вещества.	– Процедура за съхранение и използване на потенциално вредни вещества
60) Има писмени указания за начина и дозировката на използване на препаратите за дезинфекция на ръцете на служителите, потребителите и на повърхностите.	– Наблюдение на помещенията – Интервюта със служители
61) Перилните, миешките средства и други потенциално вредни вещества са ясно обозначени и се съхраняват отделно от храните, в специални за това места, които са недостъпни за децата/младежите.	

**Критерий 5.3:** Доставчикът на социалната услуга прилага Програма за превенция и план за действие при възникване на епидемична ситуация. Доставчикът осигурява лични предпазни средства за служителите и потребителите на услугата.

Индикатор	Източник на информация
62) Разработена Програма за превенция и план за действие при възникване на епидемична ситуация.	– Програма за превенция и план за действие при възникване на епидемична ситуация
63) Всички служители са запознати с разписаната Програма за превенция и план за действие при възникване на епидемична ситуация.	– Документ, удостоверяващ, че на служителите е предоставена програмата – Документ, удостоверяващ, че се провежда периодичен инструктаж – Интервюта със служители
64) Всички потребители и служители имат лични предпазни средства – маски, ръкавици и др., включително еднократни престилки, облекло и обувки за служителите, които се използват само в услугата.	– Наблюдение на помещенията – Интервюта със служители

**Критерий 5.4:** Доставчикът на социалната услуга гарантира закрилата на потребителите при настъпване на инцидент, застрашаващ живота и здравето на потребител, както и при отсъствие на потребител без основателна причина или предупреждение.

Индикатор	Източник на информация
65) Утвърдена Процедура за уведомяване и действие при инцидент/смърт на потребител.	– Процедура за уведомяване и действие при инцидент/смърт на потребител – Интервюта със служители – Протокол(и) за предприети действия и резултатите от тях
66) Утвърдена Процедура за действие при отсъствие на потребител без основателна причина или предупреждение.	– Процедура за действие при отсъствие на потребител без основателна причина или предупреждение
67) Всички служители са запознати със своите задължения съгласно Процедурите.	– Интервюта със служители – Протокол(и) за предприети действия и резултатите от тях
68) Проведен инструктаж/обучение на служителите за оказване на първа помощ поне веднъж през последните 12 месеца.	– Информация, подписана от ръководителя на услугата – Протокол от проведен инструктаж/обучение
69) Всички деца/младежи и родители/законни представители са информирани по подходящ начин за реда на информиране при случай на инцидент/смърт и при отсъствие на потребител от услугата без основателна причина или предупреждение.	– При приложимост, интервюта с потребители

#### **Стандарт 6: Поверителност и сигурност на информацията**

Специализираната социална услуга РГД гарантира в максимална степен защита на поверителността, сигурността на личните данни и информацията за потребителите.

**Критерий 6.1:** Доставчикът на социалната услуга разработва и прилага политики и процедури за сигурността и поверителността на личните данни за децата/младежите.

Индикатор	Източник на информация
70) Всички служители са запознати с политиката и процедурите за защита на личните данни и са наясно с отговорностите си за поддържане на поверителността на информацията за децата и семействата.	– Писмена политика и процедури относно защитата на личните данни и информацията за потребителите и семействата – Интервюта със служители – Информация, подписана от ръководителя на услугата
71) Желаетелите да ползват социалната услуга (родителите/законните представители) са подписали Декларация за съгласие за предоставяне и обработване на лични данни за целите на изготвянето на ИОП и ИПГ/ИПП.	– Подписани Декларации



**Критерий 6.2:** Доставчикът на социалната услуга архивира досиетата на потребителите и ги съхранява съгласно изискванията на Вътрешни правила за архивиране на информацията.

Индикатор	Източник на информация
72) Всички документи се архивират по Правила за архивиране на информацията.	– Правила за архивиране – Заповед, определяща състава на Комисия от служители на услугата за архивиране съобразно вътрешните правила
73) Процедурата за защита на личните данни на потребителите съдържа условията, времето и реда за унищожаване на личните данни.	– Процедура за защита на личните данни на потребителите

#### Стандарт 7: Работа с общността

Работата с общността и системната комуникация на специализираната социална услуга РГД с партньори, други доставчици, държавни и общински служби, бизнес, медии, читалища, спортни клубове и други допринасят за социалното включване на потребителите в обществото.

**Критерий 7.1:** Доставчикът предоставя социалната услуга чрез взаимодействие с други доставчици на социални, образователни, здравни, културни и други услуги и спортни дейности.

Индикатор	Източник на информация
74) Услугите за всички деца/младежи се реализират координирано с други доставчици на социални услуги, организации и институции.	– Протоколи от проведени срещи за координация на ИПГ/ИПП и дейностите – Преглед на Вътрешните правила за работа и организация на дейността
75) Доставчикът съдейства на всички потребители за достъп до други форми на подкрепа съобразно индивидуалните им потребности и желания.	– ИПГ/ИПП на потребителите

**Критерий 7.2:** Доставчикът на социалната услуга има разработена и налична актуална информация за целите на външна и вътрешна комуникация.

Индикатор	Източник на информация
76) Информационните материали, предназначени за общността, са актуални и съдържат само обобщена информация за услугата.	– Информационни материали, налични в услугата – При необходимост, материали, подходящи за лица с ограничения в зрението, слуха или говора и за лица с интелектуални затруднения
77) Информационните материали за потребителите са в подходящ вид, съобразен с възрастта и степента на развитието им.	
78) Служители и потребители могат да посочат примери от съвместна работа с общността и други заинтересовани страни.	– При наличие на събития и дейности – Интервюта с потребители – Интервюта със служители
79) Актуална информация за услугата се предоставя поне два пъти годишно на ДСП.	– Изходяща поща – Информационни материали, налични в услугата – Информация, подписана от ръководителя на услугата

#### Стандарт 8: Финансов ресурс\*

Добро финансово управление на специализираната социална услуга РГД.

(\*). Този стандарт не се проверява, когато социалната услуга изцяло се финансира и управлява от частен доставчик.

**Критерий 8.1:** Доставчикът на социалната услуга планира и разходва финансовите средства за предоставяне на социалната услуга РГД законосъобразно, ефективно, отчетно и отговорно.

Индикатор	Източник на информация
80) Годишният размер на средствата за финансиране на услугата е приет от общинския съвет като част от бюджета на общината за всички социални услуги, делегирани от държавата дейности.	– Решение на общинския съвет
81) Годишен план и отчет към определен период на средствата за финансиране на услугата по параграфи съгласно Единната бюджетна класификация за съответната година.	– Бюджетна бланка за разпределяне на разходите – Отчет на направените разходи към определен период – Информация, подписана от ръководителя на услугата
82) Размерът на работните заплати на служителите съответства на Наредба за стандартите за заплащане на труда на служителите, осъществяващи дейности по предоставяне на социални услуги, които се финансират от държавния бюджет.	– Поименно щатно разписание – Ведомости за работни заплати

Индикатор	Източник на информация
83) Месечните средства за джобни разходи за ученици са планирани в бюджетната бланка.	– Бюджетна бланка за разпределяне на разходите – Вътрешен документ, удостоверяващ изплащанията

**Б. Доставчикът на специализираната социална услуга Резидентна грижа за деца/младежи от 3 до 18 г./20 г. без увреждания е длъжен да осигури следните стандарти за квалификация и професионално развитие на служителите, които осъществяват дейността по предоставянето на услугата:**

**Стандарт 9: Структура и квалификация на служителите**

Специализираната социална услуга РГД осигурява възможно най-високо качество на човешките ресурси, необходими за ефективно предоставяне на услугата съобразно нейната специфика.

**Критерий 9.1:** Доставчикът на социалната услуга осигурява достатъчно на брой и с необходимата професионална подготовка служители.

Индикатор	Източник на информация
84) За всички позиции има разработени и одобрени длъжностни характеристики с включено задължение за съдействие по чл. 7 от ЗЗДет.	– Актуални длъжностни характеристики, подписани от работодателя и служителите
85) Наетите на трудов договор служители познават длъжностните си характеристики.	– Длъжностни характеристики, подписани от работодателя и служителите – Интервюта със служители
86) В изискванията за заемане на длъжностите за служителите са заложили специални умения, като: – способност за работа с деца, семейства, лица от уязвими групи и други; – умения за бърза, адекватна реакция и вземане на решение в ситуация на криза, емоционален конфликт, осъществяване на кризисни интервенции, умения за адекватно поведение при работа с лица с агресивно/автоагресивно поведение и други; – добри комуникативни умения и умения за работа в екип – в самата услуга и при междуинституционално сътрудничество и взаимодействие.	– Длъжностни характеристики – Обява за набиране на служители
87) Всички наети лица съответстват по квалификация на изискванията, заложили в длъжностните им характеристики.	– Длъжностни характеристики, подписани от работодателя и служителите – Трудови досиета на всички служители – Индивидуална годишна оценка на изпълнението на длъжността за всеки служител
88) Интервюираните служители са запознати с нормативната уредба в сферата на социалните услуги и закрилата на детето, както и с Етичния кодекс на работещите с деца и Етичния кодекс на служителите, осъществяващи дейности по предоставяне на социални услуги.	– Интервюта със служителите
89) Щатното разписание е запълнено на минимум 75%.	– Длъжностно щатно разписание: ○ основни специалисти: социален работник; ○ при необходимост, препоръчителни специалисти: психолог; специалист социални дейности; ○ служители, пряко ангажирани с обслужването на потребителите: сътрудник социални дейности; ○ при необходимост, подпомагащи служители: готвач; хигиенист; шофьор/поддръжка
90) Доставчикът е осигурил следните категории служители в услугата: а) специалисти – основни специалисти, необходими за функционирането на услугата, и препоръчителни специалисти; б) служители, пряко ангажирани с обслужването на потребителите, и служители, подпомагащи функционирането на социалната услуга.	– Поименно щатно разписание
91) Минималният брой по основните категории служители е съобразен с броя на потребителите в РГД.* (* <i>Минимален брой на лицата, ползващи социалната услуга – 8, и максимален брой лица, ползващи социалната услуга – 12.</i> )	– Длъжностно щатно разписание – Поименно щатно разписание – Коефициент за определяне числеността на служителите (0,9)
92) Всички служители са с редовни лични здравни книжки.	– Лична здравна книжка – заверена за всяка календарна година

Индикатор	Източник на информация
93) Всички служители са годни и правоспособни за работа с деца в услугата.	– Медицински документи за всеки служител – при постъпване на работа – Свидетелство за съдимост за всеки служител – при постъпване на работа – Съответен на длъжността документ за образователен ценз
94) Интервюираните служители потвърждават, че организацията на сменния режим на работа е според договорните им отношения.	– Интервюта със служители – Трудови договори на всички служители – Интервюта с ръководителя на услугата – Преглед на счетоводни документи – Работни графици за последните 4 месеца
95) Установяване текучество на кадри за последните 12 месеца – по позиции и брой.	– Длъжностно щатно разписание – Информация, подписана от ръководителя – Преглед на счетоводни документи, ведомости за работни заплати на служителите
96) Брой сключени договори/споразумения за наемане на допълнителни служители/специалисти – фактическо състояние по позиции и брой.	– Наблюдение и описание на средата – Счетоводна документация – Информация, подписана от ръководителя на услугата
97) Всички служители са с подписани трудови договори/договори за извършване на определена работа/за предоставяне на определена услуга.	– Трудови досиета
98) Оценката на служителите се извършва веднъж годишно и отразява целите и мерките за професионалното им развитие в РГД.	– Формуляр за оценка – Процедура за оценка
99) Резултатите от оценката на всеки служител се обсъждат лично.	– Подписан от ръководителя и служителя Формуляр за оценка

**Критерий 9.2:** Процедурата на доставчика на социалната услуга за подбор на служителите описва процесите и необходимите документи за подбор, наемане и сключване на договори със служителите (и доброволците). При приложимост, доставчикът привлича в дейността на услугата стажанти.

Индикатор	Източник на информация
100) Процедурата за подбор се спазва при назначаване на всеки служител.	– Процедура за подбор на служителите – Интервюта със служители
101) Обявите за свободни работни места съответстват на длъжностната характеристика за всяка позиция.	– Преглед на трудови досиета – позиции, обяви за работа, протоколи от интервюта с кандидатстващи за работа, длъжностни характеристики и др.
102) При приложимост, подборът на доброволци е в съответствие с писмена процедура.	– При приложимост, процедура за набиране на доброволци
103) При приложимост, функциите, задълженията и ограниченията са разписани за всяка доброволческа позиция.	– При приложимост, договор с всеки доброволец
104) При приложимост, сътрудничество с учебни заведения за провеждане на учебни стажове.	– Сключени споразумения с учебни заведения – Графици за стажуване

#### Стандарт 10: Развитие на служителите

Специализираната социална услуга РГД прилага ефективна система за управление на човешките ресурси с подходящи мерки за професионална подкрепа и личностно развитие на служителите при условия за учене през целия живот.

**Критерий 10.1:** Доставчикът на социалната услуга осигурява условия за професионално развитие на служителите.

Индикатор	Източник на информация
105) Служителите имат достъп до програми за квалификация и обучителни курсове, съответстващи на разписаните им задължения и отговорности в длъжностните им характеристики.	– Програма за въвеждащо и надграждащо обучение на служителите
106) При необходимост доставчикът осъществява партньорства с различни обучителни организации или обучители.	– Сключени договори за квалификационни курсове – Автобиографии на обучители
107) Служителите в услугата участват в научно-практически курсове, обмяна на опит и/или добри практики.	– Програма за въвеждащо и надграждащо обучение на служителите – Индивидуална оценка на всеки служител

Индикатор	Източник на информация
108) Налична програма за въвеждащо и надграждащо обучение на служителите.	– Програма за въвеждащо и надграждащо обучение на служителите за настоящата календарна година – Индивидуална оценка на изпълнението за всеки служител – Индивидуални планове за професионално развитие на всеки служител

**Критерий 10.2:** Доставчикът на социалната услуга осигурява въвеждащи и надграждащи/специализирани обучения за служителите.

Индикатор	Източник на информация
109) Всички новоназначени служители са преминали въвеждащо обучение от минимум 36 академични часа.	– Програма за въвеждащо и надграждащо обучение на служителите – Списък на участници и обучители от проведени въвеждащи обучения
110) Служителите са преминали през последните 12 месеца специализирано обучение от минимум 24 академични часа (за основни специалисти, осъществяващи дейности по ръководство и предоставяне на социални услуги, препоръчителни специалисти и служители, пряко ангажирани с обслужването на потребителите) и минимум 12 академични часа за служителите, подпомагащи функционирането на социалната услуга.	– Документи, удостоверяващи успешно преминали обучения (напр. сертификати) – Поименно щатно разписание
111) Интервюираните служители познават своите Индивидуални планове за професионално развитие.	– Интервюта със служители – Индивидуални планове за професионално развитие на всеки служител
112) Ръководителят на услугата е преминал през последните 12 месеца поне едно обучение, свързано с управленските функции.	– Документи, удостоверяващи успешно преминали обучения (напр. сертификати)

**Критерий 10.3:** Доставчикът на социалната услуга осигурява на служителите професионална подкрепа чрез наставничество, група и индивидуална супервизия.

Индикатор	Източник на информация
113) Всеки новопостъпил служител без опит в системата на социалните услуги има назначен наставник, определен за период от 6 месеца от датата на назначаване.	– Заповед за определяне на наставник – Досиета на новопостъпили служители без опит в системата на социалните услуги – Интервю с ръководителя на услугата – При приложимост, интервю с определения наставник
114) Служителите са преминали групова супервизия – на всеки 3 месеца (за последните 12 месеца).	– График на супервизиите – по видове – Протоколи/отчети от проведените супервизионни сесии
115) Служителите са преминали индивидуална супервизия – от външен за услугата специалист – на всеки 4 месеца (за последните 12 месеца).	– Автобиографии на специалистите по супервизия (независимо дали се предоставя пряко от лице, или от външна организация) – Договори с външни специалисти и/или доставчици на услуги по супервизия

**В. Доставчикът на специализираната социална услуга Резидентна грижа за деца/младежи от 3 до 18 г./20 г. без увреждания е длъжен да осигури следните стандарти за ефективност на услугата с оглед на постигнатите резултати за лицата, които я ползват, в отговор на потребностите им:**

#### Стандарт 11: Вход в услугата

Настаняването на потребител в специализираната социална услуга РГД е планирано и договорено между органа по насочване (ДСП като орган за закрила на детето), доставчика, потребителя, родителите/законните представители и е добре подготвено.

**Критерий 11.1:** При приемане на потребител в РГД доставчикът на социалната услуга изисква от насочващия орган следните задължителни документи:\*

- Заповед на директора на дирекция „Социално подпомагане“ за настаняване на дете в услугата (и съдебно решение за настаняване, ако то вече е постановено);
- Социален доклад на дирекция „Социално подпомагане“ с включена оценка на потребностите на детето;
- План за действие на дирекция „Социално подпомагане“;
- Удостоверение за завършен клас, степен на образование;
- Медицинско удостоверение от личния лекар на потребителя, че същият не е бил в контакт със заразно болни/заразноносителство;

- Резултати от изследване за бацилоносителство/паразити;
- Талон за здравословното състояние с нанесени имунизации, лична амбулаторна карта;
- При приложимост, документи, удостоверяващи увреждането на потребител, налични епикризи;
- Направления/заповеди за ползване на други социални услуги.

(\*). В изключителни случаи на спешно настаняване на потребител се допуска то да се извърши без изискващите се медицински документи и документи от образователната система.

Индикатор	Източник на информация
116) За всеки потребител доставчикът създава лично досие, съдържащо съответните документи.	- Досиета на потребителите
117) За всеки потребител – Протокол за приемане на потребител в РГД.	

#### Стандарт 12: Управление на случай

Специализираната социална услуга РГД организира ефективно управление на случая за всяко дете/младеж съобразно неговите индивидуални потребности, ресурси и желания. Услугата осигурява участието на потребителите, техните семейства/законни представители в процеса на оценка, планиране, предоставяне и оценяване на постигнатите резултати.

**Критерий 12.1:** Предоставянето на социалната услуга РГД се извършва съобразно индивидуална оценка на потребностите (ИОП) на потребителите, индивидуален план за грижа/подкрепа (ИПГ/ИПП) и заложените резултати в синхрон с Плана за действие на ДСП, като гарантира участие на потребителя и други заинтересовани страни (родители/законни представители и др.) в цялостния процес на оценка и планиране.

Индикатор	Източник на информация
118) За всеки потребител на социалната услуга има налични подписани ИОП – от членовете на мултидисциплинарния екип и потребителя (над 14-годишна възраст) или – при приложимост – от негов родител/законен представител (за деца).	- Регистър на потребителите - ИОП на потребителите - Документ, определящ членовете на мултидисциплинарния екип
119) ИОП на всеки потребител покрива минимум следното: - История на детето и семейството; - Области на развитие: физическо, познавателно и образователно, емоционално и социално развитие; - Идентичност; - Специални нужди и потребност от специални здравни грижи; - Силни страни и ресурси на детето/младежа, неговото семейство и средата.	- Съдържателен преглед на ИОП на потребителите
120) Структурата и съдържанието на ИПГ/ИПП отговарят на изискванията на нормативната уредба и съдържат конкретни, реалистични и измерими цели и резултати.	- Съдържателен преглед на всички ИПГ/ИПП на потребителите - Сравнителен преглед на произволно избрани ИПГ/ИПП на поне 5 потребители - Интервюта със служители
121) ИОП и ИПГ/ИПП на потребителите са разработени и актуализирани в срок.	- Първите ИОП и ИПГ/ИПП са разработени във възможно най-кратък срок (според спешността на случая), но не по-късно от 20 дни от началната дата на настаняването - ИОП и ИПГ/ИПП на потребителите са актуализирани в сроковете, определени в чл. 16а, ал. 5 от ППЗЗДет/чл. 33, ал. 3 или чл. 34, ал. 1 от ППЗСУ
122) За всички потребители са налични подписани ИПГ/ИПП – от членовете на мултидисциплинарния екип и потребителя (над 14-годишна възраст) или – при приложимост – от негов родител/законен представител (за деца).	- Преглед на всички ИПГ/ИПП на потребителите - Подписани ИПГ/ИПП от всички заинтересовани страни (вкл. мултидисциплинарен екип) - При наличие – протоколи от процеса на обсъждане
123) Дейностите във всички прегледани ИПГ/ИПП отразяват установените в ИОП потребности.	- Съдържателен преглед на ИОП с ИПГ/ИПП на потребителите
124) За всички потребители над 18-годишна възраст са налични Договори (с приложени съответни ИПП), подписани от доставчика на услугата и потребителя и/или негов законен представител.	- Преглед на Договорите на потребителите - При приложимост, Заповед за упълномощаване на служител да подписва Договори

Индикатор	Източник на информация
125) Структурата и съдържанието на Договорите отговарят на изискванията на нормативната уредба.	– Съдържателен преглед на Договорите на потребителите

**Критерий 12.2:** Прекратяване на ползването на социалната услуга РГД от всеки потребител е планирано и се подготвя съвместно с потребителя и ДСП, като доставчикът на социалната услуга подкрепя потребителя в процеса на преход към новия начин на живот.

Индикатор	Източник на информация
126) Индивидуалният план за подготовка на детето/младежа за напускане е съобразен с неговата възраст, индивидуалност и с предстоящия нов начин на живот.	– Анализ на Индивидуалните планове за напускане на детето/младежа – ако е приложимо – При наличие – протоколи от процеса на обсъждане
127) За всеки младеж, навършил 16 години, за когото е ясно, че ще навърши пълнолетие в услугата, има изготвен План за подготовка за водене на самостоятелен живот.	– При приложимост, Планове за подготовка за водене на самостоятелен живот – При наличие – протоколи от процеса на обсъждане
128) Всяко прекратяване ползването на услугата се документира.	– Документи, удостоверяващи прекратяване ползването на услугата – Регистър на потребителите – Материали от събития по напускане

### Стандарт 13: Здраве и хранене

Специализираната социална услуга РГД осигурява на всяко дете/младеж достъп до здравна профилактика, здравни грижи, лечение и рехабилитация. Доставчикът осигурява здравословно хранене.

**Критерий 13.1:** Доставчикът на социалната услуга осигурява на всяко дете/младеж съдействие за получаване на медицинска помощ, както и достъп до здравни услуги. До 2 седмици след настаняването на дете/младеж в РГД за него се избира личен лекар, практикуващ в района на местоположение на услугата, и се осигурява достъп до дентална помощ. Пълнолетните младежи имат право на самостоятелен избор на личен лекар и дентална помощ.

Индикатор	Източник на информация
129) Всички потребители имат личен лекар и осигурена дентална помощ.	– Лична здравноосигурителна книжка на всеки потребител – Информация, подписана от ръководителя на услугата за ползване на дентален лекар – Интервюта с потребители
130) Всички потребители са преминали необходимия брой профилактични прегледи съобразно тяхната възраст, включително и дентални прегледи.	– Лична амбулаторна карта на всеки потребител – Регистър на потребителите
131) Потребителите, подлежащи на имунизация/ваксинация от постъпване в социалната услуга са с поставена такава – според техния здравен статус и съобразно имунизационния календар на Република България.	– Лична амбулаторна карта на всеки потребител – Лична здравноосигурителна книжка на всеки потребител

**Критерий 13.2:** Доставчикът на социалната услуга поддържа в наличност основни лекарствени продукти за оказване на първа помощ и медицинско обслужване.

Индикатор	Източник на информация
132) Основните лекарствени продукти за оказване на първа помощ и медицинско обслужване се съхраняват на специално място, до което децата/младежите нямат достъп.	– Наблюдение на мястото за съхраняване на лекарствени продукти и определен ред за достъп до тях (напр. в Правилник за вътрешния ред, заповед и/или др.)
133) Лекарствени продукти се осигуряват за потребителите по Процедура за снабдяване, съхранение, изписване и прилагане на лекарствени продукти.	– Процедура за снабдяване, съхранение, изписване и прилагане на лекарствени продукти – Документ(и), удостоверяващ(и) изписани лекарствени продукти

**Критерий 13.3:** Доставчикът на социалната услуга наблюдава здравословното състояние на потребителите и осигурява придружаването им за ползване на медицински услуги и лечение.

Индикатор	Източник на информация
134) Всички потребители получават своевременна здравна помощ.	– Досиета на потребителите – Документ(и), удостоверяващ(и) извършени медицински прегледи и лечение – Рапортна книга – Интервюта с потребители
135) Всички потребители са придружени от служител(и) на услугата и/или от родител/законен представител при посещение в лечебно заведение.	
136) При приложимост интервюираните потребители потвърждават, че са придружавани от служител при посещение на лекар.	

**Критерий 13.4:** Доставчикът на социалната услуга осигурява съобразена с възрастта на потребителите здравна промоция и превенция, както и здравно образование по въпроси, касаещи здравословно хранене, здравословен начин на живот, вредни навици, употреба на психоактивни вещества и отговорно сексуално поведение.

Индикатор	Източник на информация
137) Доставчикът разработва и прилага Програма за здравословен начин на живот и отговорно сексуално поведение.	– Програма за здравословен начин на живот и отговорно сексуално поведение – ИПГ/ИПП на потребителите – Обучителни/помощни материали
138) Всички ИПГ/ИПП съдържат дейности, включени в програмата.	

**Критерий 13.5:** Доставчикът на социалната услуга осигурява необходимата по количество и качество храна на потребителите, съобразена с техните потребности и с установените стандарти за детско хранене съгласно нормативната уредба.

Индикатор	Източник на информация
139) Обстановката в местата за хранене е съобразена с броя, възрастта и конкретните потребности на потребителите.	– Наблюдение и описание на средата
140) Насърчено е развитието на умения за самостоятелност на потребителите – чрез участие в пазаруване, приготвяне на храна, сервиране, отсервиране и др.	
141) Храната отговаря на физиологичните потребности за съответната възраст.	– Предписани диети – Седмични менюта – Протоколи от проверки на РЗИ
142) Ежеседмичното меню се изготвя с участието на потребителите и се одобрява от ръководителя на услугата.	
143) Менюто включва разнообразна, балансирана и питателна храна, като осигурява здравословно и/или диетично хранене, съобразено с физиологичните потребности от енергия и хранителни вещества.	
144) Ежеседмичното меню е съобразено с личните предпочитания на потребителите.	
145) Интервюираните потребители потвърждават участие в избора на храна.	– Наблюдение и описание на средата – При приложимост, интервюта с потребители – Седмични менюта
146) Интервюираните потребители потвърждават удовлетвореност от предоставяната храна като количество и качество.	
147) Храната отговаря на всички изисквания и хигиенни норми, като при приготвянето и предоставянето ѝ се съблюдают нормите за правилно съхранение на продуктите и хигиена на пространствата и помещенията, които са в досег с нея.	

Индикатор	Източник на информация
148) Всички нуждаещи се от диетично хранене потребители получават диетично хранене след консултация със специалист.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– При приложимост, заповедна книга (за ежедневно требване храната на потребителите)</li> <li>– Информация, подписана от ръководителя на услугата</li> <li>– Преглед на ИПГ/ИПП с ПЗГ на всички нуждаещи се от диетично хранене потребители</li> <li>– Седмични менюта</li> </ul>
149) На потребителите са осигурени не по-малко от три хранения на ден с тристепенно обедно и двустепенно вечерно меню.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Наблюдение и описание на средата</li> <li>– Седмични менюта</li> <li>– При възможност, интервюта с потребители</li> <li>– Информация, подписана от ръководителя на услугата</li> </ul>
150) Всички потребители имат достъп до хладилник/шкаф за хранителни продукти.	

#### Стандарт 14: Образование, обучение и трудова заетост

Специализираната социална услуга РГД осигурява подкрепа на всяко дете/младеж за достъп до подходяща институция за предучилищно и училищно образование и възпитание, а на младежите – и съдействия за включване в обучителни програми за придобиване на трудови умения и включване в подходяща трудова заетост.

**Критерий 14.1:** Всички деца в социалната услуга РГД посещават задължителните за възрастта им форми на образование – детска градина, училище, Център за специална образователна подкрепа и/или Център за подкрепа за личностно развитие.

Индикатор	Източник на информация
151) Всички потребители посещават съответните институции в системата на предучилищното и училищното образование съобразно възрастта и възможностите си.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Наблюдение</li> <li>– Интервюта с потребители</li> <li>– Интервюта със служители</li> <li>– ИПГ/ИПП на потребителите</li> </ul>
152) Всички ИПГ/ИПП съдържат специфични дейности за подкрепа на потребителите в процеса на образование.	
153) За всички потребители са осигурени необходимите учебни материали, пособия, помагала и др.	

**Критерий 14.2:** Доставчикът на социалната услуга подкрепя младежите в процеса на професионално ориентиране и/или включването им в обучителни курсове за придобиване на професионални умения.

Индикатор	Източник на информация
154) Според нуждите и възрастта на потребителите ИПГ/ИПП на всички младежи включват дейности за професионално ориентиране и подкрепа за търсене на работа и при приложимост, обучителни курсове за придобиване на професионални умения.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Интервюта с потребители над 16-годишна възраст</li> <li>– Интервюта със служители</li> <li>– ИПГ/ИПП на потребителите</li> </ul>

**Критерий 14.3:** При констатирано изоставане в развитието на потребител в услугата РГД доставчикът на социалната услуга предприема действия за адекватна подкрепа за посрещане на специалните потребности.

Индикатор	Източник на информация
155) Всички потребители с изоставане в развитието са преминали своевременна оценка и са определени терапевтични действия.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ИОП на потребителите</li> <li>– При приложимост, съответен документ за извършена оценка</li> </ul>
156) Нуждаещите се потребители получават консултиране, терапия и/или рехабилитация от друга специализирана услуга.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ИПГ/ИПП на потребителите</li> <li>– При приложимост, направление за ползване на услуга за подкрепа</li> <li>– Регистър на потребителите</li> <li>– При приложимост, съответни документи от специалисти</li> <li>– Съвместен план за интегрирано предоставяне на подкрепа</li> </ul>



**Стандарт 15: Жизнени умения за самостоятелен и независим живот, отдих и свободно време**

Специализираната социална услуга РГД създава условия за подкрепа на всеки потребител за придобиване на знания и развиване на умения за самостоятелен живот в зависимост от техните възможности и индивидуален потенциал, дава им възможност да изпитват радост, да се забавляват, да преживяват успех и придобият доверие в себе си.

**Критерий 15.1:** Доставчикът на социалната услуга разработва и прилага Програма за развитие на умения за живот на децата в зависимост от възрастта им (до 7 г., 8 – 13 и 14 – 18/20 г.).

Индикатор	Източник на информация
157) Дейности от програмата са заложи в ИПГ/ИПП на всеки потребител.	– Програма за развитие на умения за живот – ИПГ/ИПП на потребителите – Интервюта с потребители – Интервюта със служители
158) В разказ за ежедневието потребителят посочва поне два примера за прояви на самостоятелност, вземане на лични решения и правене на избори.	
159) Служителите могат да посочат поне два примера, с които да представят насърчаване на потребителите в развитието на умения за самостоятелност, вземане на лични решения и правене на избори.	

**Критерий 15.2:** Доставчикът на социалната услуга организира свободното време на потребителите по начин, който насърчава личностното им развитие и който им носи удоволствие, чувство за успех, себеуважение и самоувереност.

Индикатор	Източник на информация
160) Доставчикът разработва и прилага Програма за организиране на свободното време.	– Програма за организиране на свободното време – ИПГ/ИПП на потребителите
161) Дейности от програмата са заложи в ИПГ/ИПП на всеки потребител.	
162) В разказ за ежедневието потребителите включват поне два примера за организация на свободното им време, съобразено с техните предпочитания.	– Интервюта с потребители – При приложимост, документи, удостоверяващи посещение/участие на детето/младежа в спортни, културни и други мероприятия
163) Служителите могат да дадат по два примера, с които да представят насърчаване развитието на детето/младежа в рамките на организацията на свободното му време и ИПГ/ИПП.	– Интервюта със служители – ИПГ/ИПП на потребителите – Интервюта с потребители

**Критерий 15.3:** Доставчикът на социалната услуга поощрява активното общуване на потребителите с техните родители, връстници и други значими за тях хора.

Индикатор	Източник на информация
164) Посещенията/контактите на потребителите са регламентирани.	– План за действие и/или Социален доклад, и/или Становище (на ДСП) – ИПГ/ИПП на потребителите – Книга за посещенията – Записи в досиетата
165) Служителите могат да опишат осъществяваните контакти на децата/младежите с родители/семейства/значими хора.	– Интервюта със служители – ИПГ/ИПП на потребителите
166) Доставчикът е създал възможност за присъствие през деня на родителите/семействата и участие в грижите за детето (напр. родителите и семействата на потребителите са канени на всички важни събития в живота на детето – рождени дни, тържества по повод конкретно постижение на детето).	– Записи в Книгата за посещенията – Снимков материал и други – досиета на потребителите
167) При осъществяване на контактите са зачетени желанията на потребителите.	– Интервюта с потребители – Материали от проведени срещи

**Стандарт 16: Идентичност**

Специализираната социална услуга РГД подкрепя децата и младежите да развиват своята идентичност и чувство на принадлежност към техните семейства, приятели, култура, религия и общност.

**Критерий 16.1:** Доставчикът на социалната услуга създава условия децата да познават личната си история и да формират позитивна идентичност. Съществуващите социални и общностни връзки на децата/младежите се поддържат.

Индикатор	Източник на информация
168) Всички ИПГ/ИПП съдържат дейности за формиране и поддържане на идентичност.	– ИПГ/ИПП на потребителите
169) Доставчикът работи с детето по Книга на живота.	– Книга на живота на всяко дете
170) Значими за потребителите документи, записи на постижения, снимки и предмети със сантиментална стойност.	– Съответни документи

**Стандарт 17: Взаимоотношения деца/младежи – служители**

Специализираната социална услуга РГД осигурява условия за изграждане на отношения, основани на взаимно уважение и разбиране между децата/младежите и служителите. Служителите имат знания и умения и прилагат стратегии за справяне с предизвикателно поведение на потребителите.

**Критерий 17.1:** Стратегията за справяне и/или индивидуалния подход към всяко дете/младеж е резултат от обсъждането на случая му в екип и се съобразява с етичните принципи на работа в социална услуга за резидентна грижа.

Индикатор	Източник на информация
171) Екипът споделя наблюденията си върху всяко дете/младеж и обсъжда подходите и стратегиите за справяне в екипа, преди да предприеме конкретни действия и стъпки спрямо детето.	– Протоколи и решения, взети на екипни срещи за обсъждане на работата с всяко дете/младеж
172) Екипни и/или индивидуални супервизии при случаи на потребители с проблемно поведение.	– Протоколи/доклади от проведени супервизии

**Критерий 17.2:** Доставчикът на социалната услуга разработва и прилага политика и процедура за възпитание и дисциплина, както и за подкрепа на потребителите в отговор на предизвикателно поведение.

Индикатор	Източник на информация
173) Доставчикът има разработена политика и процедура за възпитание и дисциплина.	– Политика за възпитание и дисциплина – Процедура за възпитание и дисциплина
174) Общите правила за поведение и съответните дисциплиниращи мерки са разработени и договорени с участието на всички потребители.	– Правилник за вътрешния ред – Интервюта с потребители – Интервюта със служители
175) Всички потребители знаят за какви нарушения на дисциплината какви дисциплиниращи мерки се прилагат.	– Интервюта с потребители – Интервюта със служители
176) Приложените дисциплинарни и ограничителни мерки са регистрирани в специална книга и в досието на потребителите.	– Книга/регистър на налаганите мерки – Досиета на потребителите

**Критерий 17.3:** Служителите на социалната услуга РГД прилагат позитивни възпитателни методи за постигане на приемливо поведение на настанените деца/младежи, като подходът към всеки потребител е индивидуален – на базата на личната му история, индивидуалните му нужди и способности и нивото на развитие.

Индикатор	Източник на информация
177) Служителите са обучени да прилагат позитивни възпитателни методи за постигане на приемливо поведение на настанените потребители.	– Програма за преминато обучение
178) Екипни/индивидуални супервизии при случаи на потребители с проблемно поведение.	– Протоколи/доклади от проведени супервизии
179) Екипни срещи за обсъждане на случаи на деца и младежи с предизвикателно поведение.	– Документ, удостоверяващ провеждани екипни срещи

**Стандарт 18: Права и закрила на децата и младежите**

Специализираната социална услуга РГД осигурява на децата и младежите закрила от всякакви форми на насилие, злоупотреба и небрежност и създава условия за спазване на техните права, включително правото на закрила на личността. Услугата подкрепя децата и младежите да изразяват мнение по въпроси, които ги касаят или тревожат, и да получават своевременен отговор на тях.

**Критерий 18.1:** Доставчикът на социалната услуга гарантира в максимална степен зачитане личното достойнство на децата/младежите и защита на потребителите от злоупотреба и насилие.

Индикатор	Източник на информация
180) Интервюираните потребители познават Процедурата за подаване на жалби.	– Процедура за подаване на жалби, представена по достъпен за децата/младежите начин – Интервюта с потребители
181) Всички подадени в последните 12 месеца жалби са вписани в Регистър за жалбите.	– Регистър за жалбите – Интервюта с потребители
182) Всички подадени в последните 12 месеца жалби са разгледани и са предложени решения от Комисията по жалбите.	– Заповед на ръководителя на РГД за създаване на Комисия – Досие за всяка жалба (описание на жалбата, протоколи и решения от заседания на Комисията) – Доклад на Комисията до ръководителя на РГД – Отговор до жалбоподателя
183) Интервюираните служители познават Процедурата за сигнали и докладване на случаи на насилие.	– Процедура за сигнали и докладване на случаи на насилие – Регистър на сигналите и тяхното развитие – Интервюта със служителите
184) Интервюираните потребители са запознати с правото си на защита от всякакви форми на насилие и злоупотреба.	– Интервюта с потребители
185) Служителите преминават веднъж годишно обучение за закрила от насилие.	– Удостоверение от обучение – Интервюта със служителите – Информация, подписана от ръководителя на услугата
186) При регистрирани случаи на насилие услугата РГД е осигурила необходимите външни специалисти за оказване на психологическа и/или социална подкрепа на потребител, жертва на насилие, и това се отразява в ИПГ/ИПП.	– Регистър на сигналите и тяхното развитие – Протоколи от проведени сесии за подкрепа/рехабилитация – ИПГ/ИПП на потребителите
187) На видно място е поставена информация за НТЛД 116 111 и спешна телефонна линия 112.	– Наблюдение на средата
188) На потребителите е осигурен достъп до телефон.	– Наблюдение на средата – Интервюта с потребители

**Критерий 18.2:** Децата и младежите се подкрепят и овластяват да познават правата си.

Индикатор	Източник на информация
189) Всички служители познават Конвенцията на ООН за правата на детето.	– Програма за въвеждащо обучение и надграждащи обучения – Интервюта със служители
190) Всички деца познават правата си – съобразно възрастта и степен на развитие.	– Интервюта с потребители – Адаптирани материали – Доказателства от проведени информационни и/или обучителни дейности
191) Всички младежи познават основните си граждански права и задължения.	– Интервюта с потребители – Информационни материали – Доказателства от проведени информационни и/или обучителни дейности

**Критерий 18.3:** Доставчикът на социалната услуга създава условия за изслушване на мнението на детето/младежа в процеса на предоставяне на услугата, като гарантира, че изразените мнения на потребителите няма да доведат до негативни последствия за тях. Доставчикът подкрепя участието на потребителите във вземането на решения по всички въпроси, засягащи живота им.

Индикатор	Източник на информация
192) Мнението на потребителите се изслушва и зачита.	– ИОП на потребителите – ИПГ/ИПП на потребителите – Интервюта с потребители – Протоколи от участие на потребителите в екипни обсъждания по важни въпроси за живота в услугата, както и от лични срещи с отговорния за него специалист
193) На потребителите със затруднена комуникация са осигурени възможности да изразяват мнението си и да се запознаят с взетите решения.	– Използвани материали/подходи

**Критерий 18.4:** Доставчикът на социалната услуга търси активно мнението на потребителите при оценка на изпълнението на Програмата за развитие на качеството.

Индикатор	Източник на информация
194) Разработени форми/материали за търсене на мнението на потребителите.	– Форми/материали за търсене на мнението на потребители – Програма за развитие на качеството
195) Поне едно проучване на удовлетвореността на потребителите в рамките на всеки 12 месеца.	– Интервюта с потребители – При приложимост, въпросниците са адаптирани за лица с ограничения в зрението, слуха или говора и на лица с интелектуални затруднения – Налична обобщена информация от проучването
196) Програмата за развитие на качеството и Годишният отчет към АКСУ отразяват постигнатите резултати от проучването на удовлетвореността.	– Съдържателен преглед на Програмата за развитие на качеството – Съдържателен преглед на обобщената информация от проучването – Годишен отчет с обобщена информация (към 31 март за АКСУ)

Специализираната социална услуга РГД за деца/младежи от 3 до 18/20 г. без увреждания се предоставя **самостоятелно или комплексно**<sup>2</sup> със следните социални услуги:

- информирание и консултиране – като специализирана социална услуга;
- застъпничество и посредничество;
- терапия и рехабилитация (извън специализираната среда на услугата);
- обучение за придобиване на умения – като специализирана социална услуга.

Социалните услуги „дневна грижа“, „резидентна грижа“ и „осигуряване на подслон“ или комбинация от две от тях не могат да се предоставят комплексно, тъй като и трите услуги имат за цел задоволяване на ежедневни потребности и осигуряване на безопасна среда за потребителите и ще се дублират дейности за подкрепа, осъществявани в тези социални услуги.

Доставчикът на социалната услуга РГД може да привлича/включва в дейността на услугата доброволци съгласно разработена от доставчика програма. Включването на стажанти е след сключване на споразумения между доставчика и съответните висши учебни заведения.

<sup>2</sup> При комплексно предоставяне на социални услуги доставчикът по своя преценка може да разработва общи или отделни програми, правила, регистри и други документи за различните видове социални услуги. При прилагане на подхода за общи документи за всички предоставяни комплексно услуги следва да има ясна и добре структурирана информация за всички видове социални услуги, които доставчикът предоставя, както и за всички видове социални услуги, които всяко от лицата ползва комплексно от един доставчик.

Приложение № 11  
към чл. 11, ал. 1

### Стандарти и критерии за качество на специализирана социална услуга

#### Резидентна грижа за деца/младежи с трайни увреждания от 3 до 18/25 г.

**А. Доставчикът на специализираната социална услуга Резидентна грижа за деца/младежи с трайни увреждания от 3 до 18/25 г. (РГДМУ) е длъжен да осигури следните стандарти за организация и управление на социалната услуга:**

##### Стандарт 1: Управление

Системата за управление на специализираната социална услуга РГДМУ се прилага ефективно и цялостно, като насърчава култура на качеството. Услугата гарантира, че целите на социалната услуга, индивидуалните потребности на потребителите и постигнатите резултати за тях се реализират по възможно най-ефективен начин, като се ангажира с развиване и прилагане на добри практики.

**Критерий 1.1:** Доставчикът на социалната услуга прилага система за управление на служителите, ресурсите и качеството.

Индикатор	Източник на информация
1) Разписана система за управление на качеството, в т.ч. на служителите и ресурсите.	– Доставчикът представя доказателства за наличие на система за управление – Писмени политики и процедури, правила, правилници – Информация, подписана от ръководителя на услугата
2) Интервюираните служители дават пример от своята практика по прилагане на система за управление.	– Наблюдение и описание на средата – Интервюта със служителите – Информация, подписана от ръководителя на услугата

Индикатор	Източник на информация
3) Обобщена информация (справка) относно резултата за потребителите за активните и приключените случаи.	– Попълнена форма с обобщена информация (период от време, брой обхванати потребители, проблеми (разрешени и неразрешени), общи тенденции и др.) – ИПГ/ИПП на потребителите
4) Програмата за развитие на качеството и Годишният отчет към АКСУ отразяват постигнатите резултати.	– Съдържателен преглед на Програмата за развитие на качеството – Съдържателен преглед на обобщената информация – Годишен отчет с обобщена информация (към 31 март за АКСУ)
5) Всички служители са запознати със съдържанието на обобщената информация за постигнатите резултати и вземат под внимание всички обстоятелства от значение за подобряване на ежедневната им работа.	– Интервюта със служители

**Критерий 1.2:** Управлението на социалната услуга РГДМУ е ясно структурирано, като управляващото услугата лице е назначено от доставчика на услугата за осъществяване на ръководство и е работодател на служителите, предоставящи услугата.

Индикатор	Източник на информация
6) Дейността на услугата се управлява от назначен от доставчика ръководител.	– Договор за назначаване (възлагане) на лицето, управляващо социалната услуга – При приложимост, валидно пълномощно на ръководителя на услугата
7) Определени са отговорностите, нивата на вземане на решения (подчиненост) и задълженията на служителите.	– Длъжностни характеристики на служителите (вкл. органиграма)

**Критерий 1.3:** Доставчикът на социалната услуга прилага методи за работа, съобразени с проучени добри практики за работа с деца/младежи.

Индикатор	Източник на информация
8) При възможност, установяване на методи за работа в услугата, съобразени с проучени добри практики и подходи за работа с деца/младежи.	– Интервю с ръководителя на услугата – Информация, подписана от ръководителя на услугата
9) При възможност, ръководителят на услугата посочва поне една добра практика/иновация, приложена в услугата.	

### Стандарт 2: Организация на дейностите

Специализираната социална услуга РГДМУ организира ежедневието на потребителите, дейностите с тях и работата на служителите според предварително изготвени правила за организация и ритъм на живота на децата и младежите.

**Критерий 2.1:** Доставчикът на социалната услуга е организиран живот на потребителите в зависимост от възрастта им и индивидуалните им потребности. Груповият живот е организиран така, че да се използва като ресурс за развитие.

Индикатор	Източник на информация
10) За всяка група потребители по възраст има разписан дневен режим, поставен на видно място.	– Дневен режим – Наблюдение – При приложимост, интервюта с потребители
11) Най-малко една дейност на потребителите седмично е в среда извън резидентна грижа.	– Индивидуален график на потребителите
12) Интервюираните служители дават пример от своята практика по прилагане на система за управление – в частта относно организацията на дейностите.	– Наблюдение и описание на средата – Интервюта със служители – Информация, подписана от ръководителя на услугата

**Критерий 2.2:** Доставчикът на социалната услуга осигурява на децата/младежите в РГДМУ среда на живот, близка до семейната, в която се зачита правото им на лично пространство и уединение в условията на сигурност и зачитане на достойнството им.

Индикатор	Източник на информация
13) Всяко дете/младеж разполага с лични вещи, облекло и обувки, които съхранява в определен за него гардероб/шкаф, до който има непрекъснат достъп.	– Наблюдение – При приложимост, интервюта с потребители – Интервюта със служители – При приложимост, разходо-оправдателни документи (за купувани артикули)

Индикатор	Източник на информация
14) В спалните помещения за всеки потребител е обособено лично пространство.	– Наблюдение – Интервюта със служители – При приложимост, интервюта с потребители
15) За всяко дете/младеж са осигурени условия за уединение (за къпане, обличане, личен тоалет, конфиденциален разговор и др.) при гарантиране на защита от посегателство над потребителите.	

**Критерий 2.3:** Доставчикът осигурява единен подход в работата с потребителите в социалната услуга за резидентна грижа.

Индикатор	Източник на информация
16) Всички служители имат споделено разбиране за индивидуалните нужди на всеки потребител, поставените цели в индивидуалния план и методите за постигането им.	– Индивидуални планове на потребителите – Протоколи от вътрешноекипни срещи по случаи – Интервюта със служители – При приложимост, интервюта с потребители – Програма за дейността на услугата
17) В услугата има подходящи форми на съвместно обсъждане между служители и потребители в зависимост от възрастта и степента им на разбиране, на живота в групата (например общи събрания, специално време за среща на потребител с представител на ръководството и др.).	

**Критерий 2.4:** Доставчикът на социалната услуга въвежда ритуали в изпълнение на ежедневните дейности, като хранене, събуждане, лягане, които се установяват с участие на децата в услугата и са общоприети от групата.

Индикатор	Източник на информация
18) Служителите представят ритуал за събуждане, за хранене, за подготовка за лягане и др. (например как определят менюто, как пазаруват, има ли определен час за хранене, хранят ли се потребителите заедно през седмицата и с каква честота).	– Наблюдение на ежедневието в услугата – Интервюта със служители
19) Потребителите споделят за индивидуален ритуал за събуждане, за специален ритуал за хранене, за подготовка за лягане и др.	
20) Всеки потребител разказва най-малко за една съвместна дейност със служителите.	

**Критерий 2.5:** Доставчикът на социалната услуга организира 24-часова грижа и подкрепа на потребителите.

Индикатор	Източник на информация
21) Във всеки момент на денонощието са осигурени достатъчно на брой и по състав служители.	– Одобрен месечен график – Наблюдение – Рапортна книга – Интервюта със служители
22) Предаването и приемането на смените се организира чрез срещи на съответните служители за обмен на информация.	

### Стандарт 3: Място на предоставяне

Мястото за предоставяне на специализираната социална услуга РГДМУ способства за задоволяване на потребностите на настанените в услугата деца/младежи и насърчава тяхната самостоятелност.

**Критерий 3.1:** Общността разполага с работещи и достъпни услуги – образователни, здравни, терапевтични, спортни, за организация на свободното време и други. Мястото на социалната услуга РГДМУ е комуникативно. Услугата има административен адрес на предоставяне.

Индикатор	Източник на информация
23) Средата, в която се намира РГДМУ, е подходяща по отношение на прилежащата инфраструктура (наличие и достъп до лечебни заведения, други социални услуги, детски градини, училища, магазини и др.).	– Наблюдение и описание на средата
24) РГДМУ е разположена самостоятелно – не е разположена в една сграда с друга услуга за резидентна грижа и/или разполага със собствен вход и изход.	
25) За достъпа до РГДМУ няма прегради и пречки като бариери, забрана за спиране.	

Индикатор	Източник на информация
26) Установяване на административен адрес на услугата.	– Решение на общинския съвет, а в случаите, когато социалната услуга е делегирана от държавата дейност, и Заповед на изпълнителния директор на Агенцията за социално подпомагане – Регистър на АКСУ

**Критерий 3.2:** При възможност специализираната среда на социалната услуга РГДМУ разполага с прилежаща територия, която се обособява като част от услугата, и има лесен достъп до външните прилежащи пространства.\*

(\* При липса на дворно място на територията на социалната услуга този критерий не се проверява.

Индикатор	Източник на информация
27) Специализираната среда на социалната услуга разполага с прилежащо дворно пространство за организиране на занимания на открито и отдиш на потребителите.	– Наблюдение и описание на средата
28) Дворното пространство е добре поддържано.	
29) Интервюираните потребители потвърждават, че дворното пространство е достъпно за тях.	– Интервюта с потребители

#### Стандарт 4: Специализирана среда

Специализираната социална услуга РГДМУ създава и поддържа специализирана среда с подходящи и устойчиви условия за живот и подкрепа на потребителите.

**Критерий 4.1:** Помещенията за живеене, нощувка, дневни занимания, хранене и приготвяне/разпределяне на храна са достатъчно на брой, достъпни, обзаведени съобразено с функционалното им предназначение и потребностите на потребителите.

Индикатор	Източник на информация
30) При възможност всички потребители нощуват в стая с не повече от две места за спане.	– Наблюдение и описание на помещенията – При приложимост, интервюта с потребители – Регистър на потребителите
31) Всички потребители нощуват в стая с друг потребител от същия пол (изключения са възможни за братя и сестри).	
32) Всички помещения за живеене, нощувка и дневни занимания са обзаведени съобразно възрастта и индивидуалните нужди на настанените потребители.	
33) Мебелите и съоръженията в услугата са обезопасени (заоблени ръбове, обезопасени електрически контакти и др.).	
34) Поне едно кухненско помещение за приготвяне на храна с пространство за съхранение на хранителни продукти, оборудвано с необходимите уреди.	
35) Поне едно помещение за хранене (трапезария), в което могат да се съберат поне половината потребители.	
36) Поне едно помещение за дневни занимания, в което могат да се съберат поне половината потребители.	
37) Обособено място или помещение за пране и сушене на дрехи.	
38) Поне едно помещение за индивидуална работа с потребителите/място за срещи с родители и близки.	
39) Поне едно помещение за служителите.	
40) Условия за съхранение на лична документация на потребителите и архив (например метален шкаф, който се заключва).	
41) Налично е необходимо оборудване при съблюдаване на професионалните норми и изисквания – домофон, телефонен пост, интернет връзка, видеонаблюдение (в общи помещения, коридори, входове), сигнална инсталация (ако е приложимо).	

**Критерий 4.2:** Санитарно-хигиенните помещения (бани, тоалетни) в социалната услуга са достъжно на брой, като тоалетните и баните позволяват диференциране на ползването им по пол.

Индикатор	Източник на информация
42) Всички потребители ползват баня и тоалетна в близост до спалните им помещения.	– Наблюдение и описание на помещенията
43) Служителите ползват санитарен възел, различен от този на настанените потребители.	
44) Поне едно санитарно помещение е приспособено за ползване от потребители с инвалидна количка.	
45) Всички санитарни съоръжения (в т.ч. кранове и душеве за студена и топла вода и др.) са работещи.	

**Критерий 4.3:** Доставчикът на социалната услуга спазва санитарно-хигиенните изисквания по отношение на осветление, отопление и вентилация на всички помещения.

Индикатор	Източник на информация
46) Всички жилищни помещения се отопляват, като през зимния период се поддържа постоянна температура в съответствие с хигиенните изисквания, в спалните – минимум 18 – 22°C, в дневната – минимум 20°C, когато се използват от потребителите.	– Наблюдение и описание на помещенията (термометър в услугата) – Интервюта със служители – При възможност, интервюта с потребители
47) Помещенията са проветрени и нямат специфичен мирис.	– Наблюдение и описание на помещенията
48) Няма наличие на влага и мухъл в помещенията.	
49) Общите помещения и помещенията за живеене имат естествен източник на светлина.	

**Критерий 4.4:** Специализираната среда (материалната база), в която се предоставя социалната услуга РГДМУ, е в състояние да посрещне потребители със специални потребности при придвижване.

Индикатор	Източник на информация
50) Функционираща рампа или други подходящи приспособления (например асансьор, подежник) на подходящо и леснодостъпно входно място към РГДМУ.	– Наблюдение и описание на средата – Документи за въвеждане в експлоатация на съответното съоръжение – При приложимост, интервюта с потребители – Наблюдение и описание на средата
51) Минимум едно спално помещение с баня и тоалетна са приспособени за ползване от потребители с инвалидна количка.	
52) Вратите позволяват ползване от потребители със затруднения при придвижване – нямат прагове, бравите са на достъпна за потребителите височина.	
53) Широчината на всички коридори и врати по пътя на движение позволяват безпрепятствено преминаване на инвалидна количка.	

#### **Стандарт 5: Безопасност и сигурност**

Специализираната социална услуга РГДМУ осигурява сигурна и безопасна среда за потребителите и служителите според действащите нормативни изисквания, като доставчикът регулярно съгласува действията си с препоръките на компетентните органи.

**Критерий 5.1:** Доставчикът на социалната услуга осигурява аварийна и пожарна безопасност за потребителите и служителите.

Индикатор	Източник на информация
54) Разработен План за защита при бедствия и аварии.	– План за защита при бедствия и аварии
55) Интервюираните служители са запознати със своите задължения по Плана за защита при бедствия и аварии.	– Интервюта със служители – План за защита при бедствия и аварии – Протоколи от проведени учебни евакуационни мероприятия – Предписания на Служба „Пожарна безопасност и защита на населението“ – Пожарно досие/Процедура за реакция при пожар



Индикатор	Източник на информация
56) Има обозначен аварийен изход, работещо евакуационно осветление.	– Протоколи/предписания от Служба „Пожарна безопасност и защита на населението“ – Наблюдение
57) Евакуационен план – поставен на видно място и в едър план.	– Наблюдение

**Критерий 5.2:** Доставчикът на социалната услуга прилага процедура за съхранение и използване на потенциално вредни вещества.

Индикатор	Източник на информация
58) Налична писмена процедура за съхранение и използване на потенциално вредни вещества.	– Процедура за съхранение и използване на потенциално вредни вещества
59) Има писмени указания за начина и дозировката на използване на препаратите за дезинфекция на ръцете на служителите, потребителите и на повърхностите.	– Наблюдение на помещенията – Интервюта със служители
60) Перилните, миешите средства и други потенциално вредни вещества са ясно обозначени и се съхраняват отделно от храните, в специални за това места, които са недостъпни за децата/младежите.	

**Критерий 5.3:** Доставчикът на социалната услуга прилага Програма за превенция и план за действие при възникване на епидемична ситуация. Доставчикът осигурява лични предпазни средства за служителите и потребителите на услугата.

Индикатор	Източник на информация
61) Разработена Програма за превенция и план за действие при възникване на епидемична ситуация.	– Програма за превенция и план за действие при възникване на епидемична ситуация
62) Всички служители са запознати с разписаната Програма за превенция и план за действие при възникване на епидемична ситуация.	– Документ, удостоверяващ, че на служителите е предоставена програмата. – Документ, удостоверяващ, че се провежда периодичен инструктаж – Интервюта със служители
63) Всички потребители и служители имат лични предпазни средства – маски, ръкавици и др., включително еднократни престилки, облекло и обувки за служителите, които се използват само в услугата.	– Наблюдение на помещенията – Интервюта със служители

**Критерий 5.4:** Доставчикът на социалната услуга гарантира закрилата на потребителите при настъпване на инцидент, застрашаващ живота и здравето на потребител, както и при отсъствие на потребител без основателна причина или предупреждение.

Индикатор	Източник на информация
64) Утвърдена Процедура за уведомяване и действие при инцидент/смърт на потребител.	– Процедура за уведомяване и действие при инцидент/смърт на потребител – Интервюта със служители – Протокол(и) за предприети действия и резултатите от тях
65) Утвърдена Процедура за действие при отсъствие на потребител без основателна причина или предупреждение.	– Процедура за действие при отсъствие на потребител без основателна причина или предупреждение
66) Всички служители са запознати със своите задължения съгласно Процедурите.	– Интервюта със служители – Протокол(и) за предприети действия и резултатите от тях
67) Проведен инструктаж/обучение на служителите за оказване на първа помощ поне веднъж през последните 12 месеца.	– Информация, подписана от ръководителя на услугата – Протокол от проведен инструктаж/обучение
68) Всички деца/младежи и родители са информирани по подходящ начин за реда на информиране при случай на инцидент/смърт и при отсъствие на потребител от услугата без основателна причина или предупреждение.	– При приложимост, интервюта с потребители

**Стандарт 6: Поверителност и сигурност на информацията**

Специализираната социална услуга РГДМУ гарантира в максимална степен защита на поверителността, сигурността на личните данни и информацията за потребителите.

**Критерий 6.1:** Доставчикът на социалната услуга разработва и прилага политики и процедури за сигурността и поверителността на личните данни за децата/младежите.

Индикатор	Източник на информация
69) Всички служители са запознати с политиката и процедурите за защита на личните данни в услугата и са наясно с отговорностите си за поддържане на поверителността на информацията за децата и семействата.	– Писмена политика и процедури относно защитата на личните данни и информацията за потребителите и семействата – Интервюта със служители – Информация, подписана от ръководителя на услугата
70) Желаящите да ползват социалната услуга (родителите/законните представители) са подписали Декларация за съгласие за предоставяне и обработване на лични данни за целите на изготвянето на ИОП и ИПГ/ИПП.	– Подписани Декларации

**Критерий 6.2:** Доставчикът на социалната услуга архивира досиетата на потребителите и ги съхранява съгласно изискванията на Вътрешни правила за архивиране на информацията.

Индикатор	Източник на информация
71) Всички документи се архивират по Правила за архивиране на информацията.	– Правила за архивиране – Заповед, определяща състава на Комисия от служители на услугата за архивиране съобразно вътрешните правила
72) Процедурата за защита на личните данни на потребителите съдържа условията, времето и реда за унищожаване на личните данни.	– Процедура за защита на личните данни на потребителите

**Стандарт 7: Работа с общността**

Работата с общността и системната комуникация на специализираната социална услуга РГДМУ с партньори, други доставчици, държавни и общински служби, бизнес, медии, читалища, спортни клубове и други допринасят за социалното включване на потребителите в обществото.

**Критерий 7.1:** Доставчикът предоставя социалната услуга чрез взаимодействие с други доставчици на социални, образователни, здравни, културни и други услуги и спортни дейности.

Индикатор	Източник на информация
73) Услугите за всички деца/младежи се реализират координирано с други доставчици на социални, здравни и образователни услуги, организации и институции.	– Протоколи от проведени срещи за координация на ИПГ/ИПП и дейностите – Преглед на Вътрешните правила за работа и организация на дейността
74) Доставчикът съдейства на всички потребители за достъп до други форми на подкрепа съобразно индивидуалните им потребности и желания.	– Досиета на потребителите – ИПГ/ИПП на потребителите – Интервюта със служители
75) Доставчикът съдейства на всички потребители за осигуряване на улеснен достъп до услуги за застъпничество и правна защита.	

**Критерий 7.2:** Доставчикът на социалната услуга има разработена и налична актуална информация за целите на външна и вътрешна комуникация.

Индикатор	Източник на информация
76) Информационните материали, предназначени за общността, са актуални и съдържат само обобщена информация за услугата.	– Информационни материали, налични в услугата – При необходимост, материали, подходящи за лица с ограничения в зрението, слуха или говора и за лица с интелектуални затруднения
77) Информационните материали за потребителите са в подходящ вид, съобразен с възрастта и степента на развитието им.	
78) Служители и потребители могат да посочат примери от съвместна работа с общността и други заинтересовани страни.	– При наличие на събития и дейности – При приложимост, интервюта с потребители – Интервюта със служители
79) Актуална информация за услугата се предоставя поне два пъти годишно на ДСП.	– Изходяща поща – Информационни материали, налични в услугата – Информация, подписана от ръководителя на услугата

**Стандарт 8: Финансов ресурс\***

Добро финансово управление на специализираната социална услуга РГДМУ.

(\* *Този стандарт не се проверява, когато социалната услуга изцяло се финансира и управлява от частен доставчик.*

**Критерий 8.1:** Доставчикът на социалната услуга планира и разходва финансовите средства за предоставяне на социалната услуга РГДМУ законосъобразно, ефективно, отчетно и отговорно.

Индикатор	Източник на информация
80) Годишният размер на средствата за финансиране на услугата е приет от общинския съвет като част от бюджета на общината за всички социални услуги, делегирани от държавата дейности.	– Решение на общинския съвет
81) Годишен план и отчет към определен период на средствата за финансиране на услугата по параграфи съгласно Единната бюджетна класификация за съответната година.	– Бюджетна бланка за разпределяне на разходите – Отчет на направените разходи към определен период – Информация, подписана от ръководителя на услугата
82) Размерът на работните заплати на служителите съответства на Наредба за стандартите за заплащане на труда на служителите, осъществяващи дейности по предоставяне на социални услуги, които се финансират от държавния бюджет.	– Поименно щатно разписание – Ведомости за работни заплати
83) Месечните средства за джобни разходи за ученици са планирани в бюджетната бланка.	– Бюджетна бланка за разпределяне на разходите – Вътрешен документ, удостоверяващ изплащанията – Стандарти за делегираните от държавата дейности с натурални и стойностни показатели за съответната година

**Б. Доставчикът на специализираната социална услуга Резидентна грижа за деца/младежи с трайни увреждания от 3 до 18/25 г. е длъжен да осигури следните стандарти за квалификация и професионално развитие на служителите, които осъществяват дейността по предоставянето на услугата:**

**Стандарт 9: Структура и квалификация на служителите**

Специализираната социална услуга РГДМУ осигурява възможно най-високо качество на човешките ресурси, необходими за ефективно предоставяне на услугата съобразно нейната специфика.

**Критерий 9.1:** Доставчикът на социалната услуга осигурява достатъчно на брой и с необходимата професионална подготовка служители.

Индикатор	Източник на информация
84) За всички позиции има разработени и одобрени длъжностни характеристики с включено задължение за съдействие по чл. 7 от ЗЗДет.	– Актуални длъжностни характеристики, подписани от работодателя и служителите
85) Наетите на трудов договор служители познават длъжностните си характеристики.	– Длъжностни характеристики, подписани от работодателя и служителите – Интервюта със служители
86) В изискванията за заемане на длъжностите са заложили специални умения, като: – умения за бърза, адекватна реакция и вземане на решение в ситуация на криза, емоционален конфликт, умения за адекватно поведение при работа с лица с агресивно/автоагресивно поведение и други; – разбиране на различията и особеностите на деца и младежи с увреждания – умения за работа в екип – в самата услуга и при междуинституционално сътрудничество и взаимодействие.	– Длъжностни характеристики – Обява за набиране на служители
87) Всички наети лица съответстват по квалификация на изискванията, заложили в длъжностните им характеристики.	– Длъжностни характеристики, подписани от работодателя и служителите – Трудови досиета на всички служители – Индивидуална годишна оценка на изпълнението на длъжността за всеки служител
88) Интервюираните служители са запознати с нормативната уредба в сферата на социалните услуги и закрилата на детето, както и с Етичния кодекс на работещите с деца и Етичния кодекс на служителите, осъществяващи дейности по предоставяне на социални услуги.	– Интервюта със служителите

Индикатор	Източник на информация
89) Щатното разписание е запълнено на минимум 75%.	– Длъжностно щатно разписание:
90) Доставчикът е осигурил следните категории служители в услугата: а) специалисти – основни специалисти, необходими за функционирането на услугата, и препоръчителни специалисти; б) служители, пряко ангажирани с обслужването на потребителите, и служители, подпомагащи функционирането на социалната услуга.	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ основни специалисти: социален работник/специален педагог;</li> <li>○ при необходимост, препоръчителни специалисти: социален педагог; ерготерапевт;</li> <li>○ служители, пряко ангажирани с обслужването на потребителите: детегледач/асистент;</li> <li>○ при необходимост, подпомагащи служители: готвач; хигиенист; шофьор/поддръжка</li> </ul> – Поименно щатно разписание
91) Минималният брой по основните категории служители е съобразен с броя на потребителите в РГДМУ.* <i>(*) Минимален брой на лицата, ползващи социалната услуга – 8, и максимален брой лица, ползващи социалната услуга – 12.</i>	– Длъжностно щатно разписание – Поименно щатно разписание – Коефициент за определяне числеността на служителите (1)
92) Всички служители са с редовни лични здравни книжки.	– Лична здравна книжка – заверена за всяка календарна година
93) Всички служители са годни и правоспособни за работа с деца в услугата.	– Медицински документи за всеки служител – при постъпване на работа – Свидетелство за съдимост за всеки служител – при постъпване на работа – Съответен на длъжността документ за образователен ценз
94) Интервюираните служители потвърждават, че организацията на сменния режим на работа е според договорните им отношения.	– Интервюта със служители – Трудови договори на всички служители – Интервюта с ръководителя на услугата – Преглед на счетоводни документи – Работни графици за последните 4 месеца
95) Установяване текучество на кадри за последните 12 месеца – по позиции и брой.	– Длъжностно щатно разписание – Информация, подписана от ръководителя – Преглед на счетоводни документи, ведомости за работни заплати на служителите
96) Брой сключени договори/споразумения за наемане на допълнителни служители/специалисти – фактическо състояние по позиции и брой.	– Наблюдение и описание на средата – Счетоводна документация – Информация, подписана от ръководителя на услугата
97) Всички служители са с подписани трудови договори/договори за извършване на определена работа/за предоставяне на определена услуга.	– Трудови досиета
98) Оценката на служителите се извършва веднъж годишно и отразява целите и мерките за професионалното им развитие.	– Формуляр за оценка – Процедура за оценка
99) Резултатите от оценката на всеки служител се обсъждат лично.	– Подписан от ръководителя и служителя Формуляр за оценка

**Критерий 9.2:** Процедурата на доставчика на социалната услуга за подбор на служителите описва процесите и необходимите документи за подбор, наемане и сключване на договори със служителите (и доброволците). При приложимост доставчикът привлича в дейността на услугата стажанти.

Индикатор	Източник на информация
100) Процедурата за подбор се спазва при назначаване на всеки служител.	– Процедура за подбор на служителите – Интервюта със служители
101) Обявите за свободни работни места съответстват на длъжностната характеристика за всяка позиция.	– Преглед на трудови досиета – позиции, обяви за работа, протоколи от интервюта с кандидатстващи за работа, длъжностни характеристики и др.
102) При приложимост подборът на доброволци е в съответствие с писмена процедура.	– При приложимост, процедура за набиране на доброволци
103) При приложимост функциите, задълженията и ограниченията са разписани за всяка доброволческа позиция.	– При приложимост, договор с всеки доброволец
104) При приложимост, сътрудничество с учебни заведения за провеждане на учебни стажове.	– Сключени споразумения с учебни заведения – Графици за стажуване

**Стандарт 10: Развитие на служителите**

Специализираната социална услуга РГДМУ прилага ефективна система за управление на човешките ресурси с подходящи мерки за професионална подкрепа и личностно развитие на служителите при условия за учене през целия живот.

**Критерий 10.1:** Доставчикът на социалната услуга осигурява условия за професионално развитие на служителите.

Индикатор	Източник на информация
105) Служителите имат достъп до програми за квалификация и обучителни курсове, съответстващи на разписанията им задължения и отговорности в длъжностните им характеристики.	– Програма за въвеждащо и надграждащо обучение на служителите
106) При необходимост доставчикът осъществява партньорства с различни обучителни организации или обучители.	– Сключени договори за квалификационни курсове – Автобиографии на обучители
107) Служителите в услугата участват в научно-практически курсове, обмяна на опит и/или добри практики.	– Програма за въвеждащо и надграждащо обучение на служителите – Индивидуална оценка на всеки служител
108) Налична програма за въвеждащо и надграждащо обучение на служителите.	– Програма за въвеждащо и надграждащо обучение на служителите за настоящата календарна година – Индивидуална оценка на изпълнението за всеки служител – Индивидуални планове за професионално развитие на всеки служител

**Критерий 10.2:** Доставчикът на социалната услуга осигурява въвеждащи и надграждащи/специализирани обучения за служителите.

Индикатор	Източник на информация
109) Всички новоназначени служители са преминали въвеждащо обучение от минимум 36 академични часа.	– Програма за въвеждащо и надграждащо обучение на служителите – Списък на участници и обучители от проведени въвеждащи обучения
110) Служителите са преминали през последните 12 месеца специализирано обучение от минимум 24 академични часа (за основни специалисти, осъществяващи дейности по ръководство и предоставяне на социални услуги, препоръчителни специалисти и служители, пряко ангажирани с обслужването на потребителите) и минимум 12 академични часа за служителите, подпомагащи функционирането на социалната услуга.	– Документи, удостоверяващи успешно преминали обучения (например сертификати) – Поименно щатно разписание
111) Интервюираните служители познават своите Индивидуални планове за професионално развитие.	– Интервюта със служители – Индивидуални планове за професионално развитие на всеки служител
112) Ръководителят на услугата е преминал през последните 12 месеца поне едно обучение, свързано с управленските функции.	– Документи, удостоверяващи успешно преминали обучения (например сертификати)

**Критерий 10.3:** Доставчикът на социалната услуга осигурява на служителите професионална подкрепа чрез наставничество, групова и индивидуална супервизия.

Индикатор	Източник на информация
113) Всеки новопостъпил служител без опит в системата на социалните услуги има назначен наставник, определен за период от 6 месеца от датата на назначаване.	– Заповед за определяне на наставник – Досиета на новопостъпили служители без опит в системата на социалните услуги – Интервю с ръководителя на услугата – При приложимост, интервю с определения наставник
114) Служителите са преминали групова супервизия – от външен за РГДМУ специалист – на всеки 3 месеца (за последните 12 месеца).	– График на супервизиите – по видове – Протоколи/отчети от проведените супервизионни сесии
115) Служителите са преминали индивидуална супервизия – от външен за РГДМУ специалист – на всеки 4 месеца (за последните 12 месеца).	– Автобиографии на специалистите по супервизия (независимо дали се предоставят пряко от лице, или от външна организация) – Договори с външни специалистите и/или доставчици на услуги по супервизия

**В. Доставчикът на специализираната социална услуга Резидентна грижа за деца/младежи с трайни увреждания от 3 до 18/25 г. е длъжен да осигури следните стандарти за ефективност на услугата с оглед на постигнатите резултати за лицата, които я ползват, в отговор на потребностите им:**

**Стандарт 11: Вход в услугата**

Настаняването в специализираната социална услуга РГДМУ е планирано и договорено между органа по насочване, доставчика, потребителя, родителите и е добре подготвено.

**Критерий 11.1:** При приемане на потребител в РГДМУ доставчикът на социалната услуга изисква от насочващия орган следните задължителни документи:\*

- Заповед на директора на дирекция „Социално подпомагане“ за настаняване на дете в услугата (и съдебно решение за настаняване, ако то вече е постановено);
- Заповед за временно настаняване (за лицата под пълно запрещение);
- Предварителната оценка на потребностите (ПОП);
- Социален доклад на дирекция „Социално подпомагане“ с включена оценка на потребностите на детето;
- План за действие на дирекция „Социално подпомагане“;
- Удостоверение за завършен клас, степен на образование;
- Медицинско удостоверение от личния лекар на потребител, че не е бил в контакт със заразно болни/заразноносителство;
- Резултати от изследване за бацилоносителство/паразити;
- Талон за здравословното състояние с нанесени имунизации, лична амбулаторна карта;
- Документи, удостоверяващи увреждането на потребител, налични епикризи;
- Направления/заповеди за ползване на други социални услуги.

(\* *В изключителни случаи на спешно настаняване на потребител се допуска то да се извърши без изискванията се медицински документи и документи от образователната система.*

Индикатор	Източник на информация
116) За всеки потребител доставчикът създава лично досие, съдържащо съответните документи.	– Досиета на потребителите
117) За всеки потребител – Протокол за приемане на потребител в РГДМУ.	

**Стандарт 12: Управление на случай**

Специализираната социална услуга РГДМУ организира ефективно управление на случая всяко дете/младеж съобразно неговите индивидуални потребности, ресурси и желания. Услугата осигурява участието на потребителите, техните семейства/законни представители в процеса на оценка, планиране, предоставяне и оценяване на постигнатите резултати.

**Критерий 12.1:** Предоставянето на социалната услуга РГДМУ се извършва съобразно индивидуална оценка на потребностите (ИОП) на потребителите, индивидуален план за грижа/подкрепа (ИПГ/ИПП) и заложените резултати в синхрон с Плана за действие на ДСП (в случай на дете в риск), като гарантира участие на потребителя и други заинтересовани страни (родители, законни представители и др.) в цялостния процес на оценка и планиране.

Индикатор	Източник на информация
118) За всеки потребител на социалната услуга има налични подписани ИОП – от членовете на мултидисциплинарния екип и потребителя (над 14-годишна възраст) или – при приложимост – от негов родител/законен представител (за деца).	– Регистър на потребителите – ИОП на потребителите – Документ, определящ членовете на мултидисциплинарния екип
119) ИОП покрива минимум следното: – История на детето/младежа и семейството; – Области на развитие: физическо, здравно, познавателно и образователно, емоционално и социално развитие; – Идентичност; – Специални нужди и потребност от специални здравни грижи; – Силни страни и ресурси на потребителя, неговото семейство и средата.	– Съдържателен преглед на ИОП на потребителите
120) Структурата и съдържанието на ИПГ/ИПП отговарят на изискванията на нормативната уредба и съдържат конкретни, реалистични и измерими цели и резултати.	– Съдържателен преглед на всички ИПГ/ИПП на потребителите – Сравнителен преглед на произволно избрани ИПГ/ИПП на поне 5 потребители – Интервюта със служители

Индикатор	Източник на информация
121) ИОП и ИПГ/ИПП на потребителите са разработени и актуализирани в срок.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Първите ИОП и ИПГ/ИПП са разработени във възможно най-кратък срок (според спешността на случая), но не по-късно от 20 дни от началната дата на заявяване на желанието за ползване на услугата/настаняването</li> <li>- ИОП и ИПГ/ИПП на потребителите са актуализирани в сроковете, определени в чл. 16а, ал. 5 от ППЗЗДет/чл. 33, ал. 3 или чл. 34, ал. 1 от ППЗСУ</li> </ul>
122) За всички потребители са налични подписани ИПГ/ИПП – от членовете на мултидисциплинарния екип и потребителя (над 14-годишна възраст) или – при приложимост – от негов родител/законен представител (за деца).	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Преглед на всички ИПГ/ИПП на потребителите</li> <li>- Подписани ИПГ/ИПП от всички заинтересовани страни (включително мултидисциплинарен екип)</li> <li>- При наличие – протоколи от процеса на обсъждане</li> </ul>
123) Дейностите във всички прегледани ИПГ/ИПП отразяват установените в ИОП потребности.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Съдържателен преглед на ИОП с ИПГ/ИПП на потребителите</li> </ul>
124) За всички потребители над 18-годишна възраст са налични Договори (с приложени съответни ИПП), подписани от доставчика на услугата и потребителя и/или негов законен представител.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Преглед на Договорите на потребителите</li> <li>- При приложимост, Заповед за упълномощаване на служител да подписва договори</li> </ul>
125) Структурата и съдържанието на Договорите отговарят на изискванията на нормативната уредба.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Съдържателен преглед на Договорите на потребителите</li> </ul>

**Критерий 12.2:** Прекратяване на ползването на социалната услуга от всеки потребител е планирано и се подготвя съвместно с ДСП, като доставчикът на социалната услуга подкрепя потребителя в процеса на преход към новия начин на живот.

Индикатор	Източник на информация
126) Индивидуалният план за подготовка на детето/младежа за напускане е съобразен с неговата възраст, индивидуалност и с предстоящия нов начин на живот.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Анализ на Индивидуалните планове за напускане на детето/младежа – ако е приложимо</li> <li>- При наличие – протоколи от процеса на обсъждане</li> </ul>
127) Всяко прекратяване ползването на услугата се документира.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Документи, удостоверяващи прекратяване ползването на услугата</li> <li>- Регистър на потребителите</li> <li>- Материали от събития по напускане</li> </ul>

### Стандарт 13: Здраве и хранене

Специализираната социална услуга РГДМУ осигурява на всяко дете/младеж съдействие за достъп до здравна профилактика, здравни грижи, лечение и рехабилитация. Доставчикът осигурява здравословно хранене.

**Критерий 13.1:** Доставчикът на социалната услуга осигурява на всяко дете/младеж съдействие за получаване на медицинска помощ и достъп до здравни услуги, както и поддържа индивидуална медицинска документация за всеки потребител. Пълнолетните младежи имат право на подкрепа за самостоятелен избор на личен лекар и дентална помощ.

Индикатор	Източник на информация
128) Всички потребители имат избран до 2 седмици след настаняването си личен лекар, практикуващ в района на местоположение на услугата и осигурена дентална помощ.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Лична здравноосигурителна книжка на всеки потребител</li> <li>- Информация, подписана от ръководителя на услугата за ползване на дентален лекар</li> <li>- При приложимост, интервюта с потребители</li> </ul>
129) Всички потребители имат План за здравни грижи, съобразени с потребностите им.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ИПГ/ИПП на потребителите</li> <li>- ПЗГ на потребителите</li> </ul>
130) Индивидуалната медицинска документация на всеки потребител се съхранява в личното му досие.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Досиета на потребителите</li> </ul>
131) Всички потребители са преминали необходимия брой профилактични и диспансерни прегледи съобразно тяхната възраст, включително дентални прегледи.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Лична амбулаторна карта/амбулаторен лист на всеки потребител</li> <li>- Досиета на потребителите съдържащи документ(и), удостоверяващ(и) извършени прегледи</li> <li>- Регистър на потребителите</li> </ul>

Индикатор	Източник на информация
132) Потребителите, подлежащи на имунизация, от постъпване в социалната услуга, са с поставена такава – според техния здравен статус и съобразно имунизационния календар на Република България.	– Лична амбулаторна карта/амбулаторен лист на всеки потребител – При приложимост, документ, удостоверяващ отлагане на имунизация по медицински индикации – Лична здравноосигурителна книжка на всеки потребител

**Критерий 13.2:** Доставчикът на социалната услуга поддържа в наличност основни лекарствени продукти за оказване на първа помощ и медицинско обслужване.

Индикатор	Източник на информация
133) Основните лекарствени продукти за оказване на първа помощ и медицинско обслужване се съхраняват на специално място, до което децата/младежите нямат достъп.	– Налични лекарствени продукти – Наблюдение на мястото за съхраняване на лекарствени продукти и определен ред за достъп до тях (например в Правилник за вътрешния ред, заповед и/или др.)
134) Лекарствени продукти се осигуряват за потребителите по Процедура за снабдяване, съхранение, изписване и прилагане на лекарствени продукти.	– Процедура – Документ(и), удостоверяващ(и) изписани лекарствени продукти – Терапевтичен лист с назначени лекарствени продукти

**Критерий 13.3:** Доставчикът на социалната услуга наблюдава здравословното състояние на потребителите и осигурява съдействие и придружаване за ползване на медицинска помощ и достъп до здравни услуги, както и медицински изделия.

Индикатор	Източник на информация
135) Всички потребители получават своевременна здравна помощ.	– Досиета на потребителите, съдържащи документ(и), удостоверяващ(и) извършени медицински прегледи и лечение – Рапортна книга – Интервюта с потребители
136) Всички потребители са придружени от служител(и) на услугата и/или от родител/законен представител при посещение в лечебно заведение.	
137) На всички потребители е осигурен достъп до болнично лечение при състояния, които налагат хоспитализация.	
138) На всички потребители е осигурен достъп до рехабилитационни процедури.	
139) При приложимост, интервюираните потребители потвърждават, че са придружавани от служител при посещение на лекар.	

**Критерий 13.4:** Доставчикът на социалната услуга осигурява съобразена с възрастта на потребителите здравна промоция и превенция, както и здравно образование по въпроси, касаещи здравословно хранене, здравословен начин на живот, вредни навици, употреба на психоактивни вещества и отговорно сексуално поведение.

Индикатор	Източник на информация
140) Доставчикът разработва и прилага Програма за здравословен начин на живот и разбиране на сексуално поведение.	– Програма за здравословен начин на живот и отговорно сексуално поведение – ИПГ/ИПП на потребителите – Обучителни/помощни материали
141) Всички ИПГ/ИПП съдържат дейности, включени в Програмата.	

**Критерий 13.5:** Доставчикът на социалната услуга осигурява необходимата по количество и качество храна на потребителите, съобразена с техните потребности и с установените стандарти за детско хранене, съгласно нормативната уредба. Доставчикът насърчава развиване на умения за самостоятелност при храненето, независимо от тяхното увреждане.

Индикатор	Източник на информация
142) Обстановката и оборудването в местата за хранене са съобразени с броя, възрастта, конкретните потребности и увреждането на потребителите.	– Наблюдение и описание на средата
143) Насърчено е развитието на умения за самостоятелност на потребителите – чрез участие в пазаруване, приготвяне на храна, сервиране, отсервиране и др.	



Индикатор	Източник на информация
144) Храната отговаря на физиологичните потребности за съответната възраст и заболяване.	– Предписани диети – Седмични менюта – Протоколи от проверки на РЗИ
145) Ежеседмичното меню се изготвя с участие на медицински специалист и одобрява от ръководителя на услугата.	
146) Менюто включва разнообразна, балансирана и питателна храна, като осигурява здравословно и/или диетично хранене, съобразено с физиологичните потребности от енергия и хранителни вещества.	
147) Ежеседмичното меню е съобразено с личните предпочитания на потребителите.	– Наблюдение и описание на средата – При приложимост, интервюта с потребители – Седмични менюта
148) Интервюираните потребители потвърждават участие в избора на храна.	
149) Интервюираните потребители потвърждават удовлетвореност от предоставяната храна като количество и качество.	
150) Храната отговаря на всички изисквания и хигиенни норми, като при приготвянето и предоставянето ѝ се съблюдават нормите за правилно съхранение на продуктите и хигиена на пространствата и помещенията, които са в досег с нея.	– Наблюдение и описание на средата – Седмични менюта – Предписания на ОДБХ
151) Всички, нуждаещи се от диетично хранене, потребители получават диетично хранене след консултация със специалист.	– При приложимост, заповедна книга (за ежедневно требване храната на потребителите) – Информация, подписана от ръководителя на услугата – Препоръка за диетично хранене – Преглед на ИПП/ИПП с ПЗГ с включена информация за необходимостта от прилагане на диетично хранене – Седмични менюта
152) Броят на служителите в смяна е съобразен с необходимостта от подкрепа за развитие на уменията на потребителите при хранене.	– Наблюдение – Седмичен график
153) На потребителите са осигурени не по-малко от три хранения на ден.	– Наблюдение и описание на средата – Седмични менюта – При приложимост, интервюта с потребители – Информация, подписана от ръководителя на услугата

#### Стандарт 14: Образование, обучение и трудова заетост

Специализираната социална услуга РГДМУ осигурява подкрепа на всяко дете/младеж за достъп до подходяща институция за предучилищно и училищно образование и възпитание, на младежите – и съдействия за включване в обучителни програми за придобиване на трудови умения и включване в подходяща трудова заетост.

**Критерий 14.1:** Всички деца в социалната услуга РГДМУ посещават задължителните за възрастта им форми на образование – детска градина, училище, Център за специална образователна подкрепа и/или Център за подкрепа за личностно развитие.

Индикатор	Източник на информация
154) Всички потребители посещават съответните институции в системата на предучилищното и училищното образование съобразно възрастта и възможностите си.	– Наблюдение – При приложимост, интервюта с потребители – Интервюта със служители – ИПП/ИПП на потребителите
155) Всички ИПП/ИПП съдържат специфични дейности за подкрепа на потребителите в процеса на образование.	
156) За всички потребители са осигурени необходимите учебни материали, пособия, помагала и др.	
157) Всички потребители получават допълнителна подкрепа чрез подходящи за целта услуги (например консултиране, терапия и др.).	

**Критерий 14.2:** Доставчикът на социалната услуга подкрепя младежите в процеса на професионално ориентиране и/или включването им в обучителни курсове за придобиване на професионални умения в зависимост от техните интереси и ниво на развитие.

Индикатор	Източник на информация
158) Според възрастта, възможностите и интересите на потребителите ИПГ/ИПП включват дейности за усвояване на трудови умения, професионално ориентиране и подкрепа за търсене на работа и при приложимост, обучителни курсове за придобиване на професионални умения.	– При възможност, интервюта с потребители над 16-годишна възраст – Интервюта със служители – ИПГ/ИПП на потребителите

**Стандарт 15: Жизнени умения за самостоятелен и независим живот, отход и свободно време**

Специализираната социална услуга РГДМУ създава условия за подкрепа на всеки потребител за придобиване на знания и развиване на умения за самостоятелен и независим живот в максимална степен, в зависимост от възможностите и индивидуалния потенциал на децата/младежите, дава им възможност да изпитват радост, да се забавляват, да преживяват успех и придобият доверие в себе си.

**Критерий 15.1:** Доставчикът на социалната услуга разработва и прилага Програма за развитие на практически умения за живот на потребителите в зависимост от тяхната възраст и възможности.

Индикатор	Източник на информация
159) Дейности от Програмата са заложи в ИПГ/ИПП на всеки потребител.	– Програма за развитие на практически умения за живот – ИПГ/ИПП на потребителите – При приложимост, интервюта с потребители – Интервюта със служители
160) При възможност, в разказ или с поведението си потребителят посочва пример(и) за прояви на самостоятелност, вземане на лични решения и правене на избори.	
161) Служителите могат да посочат поне два примера, с които да представят насърчаване и подкрепа на потребителите в развитието на умения за самостоятелност, вземане на лични решения и правене на избори.	

**Критерий 15.2:** Доставчикът на социалната услуга осигурява условия за включване на потребителите в дейности, занимания и инициативи съобразно индивидуалните им интереси по начин, който насърчава личностното им развитие и им носи удоволствие, чувство за успех, себеуважение и самоувереност. Дейностите се планират заедно с потребителите, представляват неразделна част от ежедневието им и подпомагат тяхното физическо, емоционално и социално развитие.

Индикатор	Източник на информация
162) Доставчикът разработва и прилага Програма за организиране на свободното време.	– Програма за организиране на свободното време – ИПГ/ИПП на потребителите
163) Дейности от Програмата са заложи в ИПГ/ИПП на всеки потребител.	
164) При възможност, в разказ или с поведението си потребителят посочва пример(и) за организацията на свободното му време, съобразено с негови предпочитания.	– При приложимост, интервюта с потребители – При приложимост, документи, удостоверяващи посещение/участие на детето/младежа в спортни, културни и други мероприятия
165) Служителите могат да дадат по два примера, с които да представят насърчаване развитието на детето/младежа в рамките на организацията на свободното му време и ИПГ/ИПП.	– Интервюта със служители – ИПГ/ИПП на потребителите – При приложимост, интервюта с потребители

**Критерий 15.3:** Доставчикът на социалната услуга поощрява активното общуване на потребителите с техните родители, връстници и други значими за тях хора.

Индикатор	Източник на информация
166) Посещенията/контактите на потребителите са регламентирани.	– Плана за действие и/или Социален доклад, и/или Становище (на ДСП) – ИПГ/ИПП на потребителите – Книга за посещенията – Записи в досиетата
167) Служителите могат да опишат осъществяваните контакти на децата/младежите с родители/семейства/значими хора.	– Интервюта със служители – ИПГ/ИПП на потребителите

Индикатор	Източник на информация
168) Доставчикът е създал възможност за присъствие през деня на родителите/семействата и участие в грижите за детето (например родителите и семействата на потребителите са канени на всички важни събития в живота на детето – рождени дни, тържества по повод конкретно постижение на детето).	– Записи в Книгата за посещенията – Снимков материал и други – досиета на потребителите
169) При осъществяване на контактите са зачетени желанията на потребителите.	– При приложимост, интервюта с потребители – Материали от проведени срещи

**Стандарт 16: Идентичност**

Специализираната социална услуга РГДМУ подкрепя децата и младежите да развиват своята идентичност и чувство на принадлежност към техните семейства, приятели, култура, религия и общност.

**Критерий 16.1:** Доставчикът на социалната услуга създава условия децата да познават личната си история и да формират позитивна идентичност. Съществуващите социални и общностни връзки на децата/младежите се поддържат.

Индикатор	Източник на информация
170) Всички ИПГ/ИПП съдържат дейности за формиране и поддържане на идентичност.	– ИПГ/ИПП на потребителите
171) Доставчикът работи с детето по Книга на живота.	– Книга на живота на всяко дете
172) Значими за потребителите документи, записи на постижения, снимки и предмети със сантиментална стойност.	– Съответни документи

**Стандарт 17: Взаимоотношения деца/младежи – служители**

Специализираната социална услуга РГДМУ осигурява условия за изграждане на отношения, основани на взаимно уважение и разбиране между децата/младежите и служителите. Служителите имат знания и прилагат стратегии за справяне с предизвикателно поведение на потребителите.

**Критерий 17.1:** Стратегията за справяне и/или индивидуалния подход към всяко дете/младеж е резултат от обсъждането на случая му в екип и се съобразява с етичните принципи на работа в резидентна грижа.

Индикатор	Източник на информация
173) Служителите споделят наблюденията си върху всяко дете/младеж и обсъждат подходите и стратегиите за справяне в екипа, преди да предприемат конкретни действия и стъпки спрямо детето.	– Протоколи и решения, взети на екипни срещи за обсъждане на работата с всяко дете/младеж
174) Екипни и/или индивидуални супервизии при случаи на потребители с проблемно поведение.	– Протоколи/доклади от проведени супервизии

**Критерий 17.2:** Доставчикът на социалната услуга РГДМУ прилага позитивни възпитателни методи за постигане на приемливо поведение на настанените деца/младежи, като подходът към всеки потребител е индивидуален – на базата на личната му история, индивидуалните му нужди и способности и нивото на развитие.

Индикатор	Източник на информация
175) Служителите са обучени да прилагат позитивни възпитателни методи за постигане на приемливо поведение на настанените потребители.	– Програма за преминато обучение
176) Екипни/индивидуални супервизии при случаи на потребители с проблемно поведение.	– Протоколи/доклади от проведени супервизии

**Критерий 17.3:** Доставчикът на социалната услуга прилага ефективна комуникация, разбира комуникативните ограничения и поведението на потребителите и реагира подходящо в съответните ситуации.

Индикатор	Източник на информация
177) Служителите са обучени да прилагат алтернативна и допълваща комуникация с потребителите с ограничения в комуникацията.	– Материали от преминато обучение

Индикатор	Източник на информация
178) Служителите прилагат алтернативна и допълваща комуникация с потребители с ограничения в комуникацията.	– Материали за подпомогната комуникация – Интервюта със служители

**Стандарт 18: Права и закрила на децата и младежите**

Специализираната социална услуга РГДМУ създава условия за спазване на правата на потребителите, осигурява на децата и младежите закрила от всякакви форми на насилие, злоупотреба и небрежност, включително правото на закрила на личността. Услугата подкрепя децата и младежите да изразяват мнение по въпроси, които ги касаят или тревожат.

**Критерий 18.1:** Доставчикът на социалната услуга подкрепя децата и младежите да познават и осъществяват правата си.

Индикатор	Източник на информация
179) Всички служители познават Конвенцията на ООН за правата на детето и Конвенцията на ООН за правата на хората с увреждания.	– Програма за въвеждащо и надграждащи обучения – Документи, доказващи, че са запознати – Доказателства от проведени информационни и/или обучителни дейности – Интервюта със служители
180) Всички деца познават правата си – съобразно възрастта и степента на разбиране.	– При приложимост, интервюта с потребители – Адаптирани материали – Доказателства от проведени информационни и/или обучителни дейности
181) Всички младежи познават основните граждански права и задължения съобразно възрастта и степента на разбиране.	– При приложимост, интервюта с потребители – Информационни материали – Доказателства от проведени информационни и/или обучителни дейности

**Критерий 18.2:** Доставчикът на социалната услуга гарантира в максимална степен зачитане личното достойнство на децата/младежите и защита на потребителите от злоупотреба и насилие.

Индикатор	Източник на информация
182) Интервюираните потребители познават Процедурата за подаване на жалби в услугата.	– Процедура за подаване на жалби, представена по достъпен за децата/младежите начин – При приложимост, интервюта с потребители
183) Всички, подадени в последните 12 месеца, жалби са вписани в Регистър за жалбите.	– Регистър за жалбите – При приложимост, интервюта с потребители
184) Всички, подадени в последните 12 месеца, жалби са разгледани и са предложени решения от Комисията по жалбите.	– Заповед на ръководителя на РГДМУ за създаване на Комисия – Досие за всяка жалба (описание на жалбата, протоколи и решения от заседания на Комисията) – Доклад на Комисията до ръководителя на РГДМУ – Отговор до жалбоподателя
185) Интервюираните служители познават Процедурата за закрила от насилие, злоупотреби, тормоз и дискриминация.	– Процедурата за закрила от насилие, злоупотреби, тормоз и дискриминация – Регистър на сигналите и тяхното развитие – Интервюта със служителите
186) Интервюираните потребители са запознати с правото си на защита от всякакви форми на насилие и злоупотреба.	– При приложимост, интервюта с потребители
187) Служителите преминават веднъж годишно обучение за закрила от насилие.	– Удостоверение от обучение – Интервюта със служителите – Информация, подписана от ръководителя на услугата
188) При регистрирани случаи на насилие услугата РГДМУ е осигурила необходимите външни специалисти за оказване на психологическа и/или социална подкрепа на потребител, жертва на насилие, и това се отразява в ИПГ/ИПП.	– Регистър на сигналите и тяхното развитие – Протоколи от проведени сесии за подкрепа/рехабилитация – ИПГ/ИПП на потребителите

Индикатор	Източник на информация
189) На видно място е поставена информация за НТЛД 116 111 и спешна телефонна линия 112.	– Наблюдение на средата
190) На потребителите е осигурен достъп до телефон.	– Наблюдение на средата – При приложимост, интервюта с потребители

**Критерий 18.3:** Доставчикът на социалната услуга създава условия за изслушване мнението на детето/младежа в процеса на предоставяне на услугата, като гарантира, че изразените мнения на потребителите няма да доведат до негативни последици за тях. Доставчикът подкрепя по достъпен начин участието на потребителите във вземането на решения по всички въпроси, засягащи живота им.

Индикатор	Източник на информация
191) Мнението на потребителите се изслушва и зачита.	– ИОП на потребителите – ИПГ/ИПП на потребителите – При приложимост, интервюта с потребители – Протоколи от участие на потребителите в екипни обсъждания по важни въпроси за живота в услугата, както и от лични срещи с отговорния за него служител
192) На потребителите със затруднена комуникация са осигурени възможности да изразяват мнението си и да се запознаят с взетите решения.	– Използвани материали/подходи

**Критерий 18.4:** Доставчикът на социалната услуга търси активно мнението на потребителите при оценка изпълнението на Програмата за развитие на качеството.

Индикатор	Източник на информация
193) Разработени форми/материали за търсене на мнението на потребителите в текст, лесен за четене/разбиране.	– Форми/материали за търсене на мнението на потребители – Програма за развитие на качеството
194) Поне едно проучване на удовлетвореността на потребителите в рамките на всеки 12 месеца.	– При приложимост, интервюта с потребители – При приложимост, въпросниците са адаптирани за лица с ограничения в зрението, слуха или говора и на лица с интелектуални затруднения – Налична обобщена информация от проучването
195) Програмата за развитие на качеството и Годишният отчет към АКСУ отразяват постигнатите резултати от проучването на удовлетвореността.	– Съдържателен преглед на Програмата за развитие на качеството – Съдържателен преглед на обобщената информация от проучването – Годишен отчет с обобщена информация (към 31 март за АКСУ)

Специализираната социална услуга РГДМУ от 3 до 18/25 г. се предоставя **самостоятелно или комплексно**<sup>1</sup> със следните социални услуги:

- информиране и консултиране – като специализирана социална услуга;
- застъпничество и посредничество;
- терапия и рехабилитация (извън специализираната среда на услугата);
- обучение за придобиване на умения – като специализирана социална услуга.

Социалните услуги „дневна грижа“, „резидентна грижа“ и „осигуряване на подслон“ или комбинация от две от тях не могат да се предоставят комплексно, тъй като и трите услуги имат за цел задоволяване на ежедневни потребности и осигуряване на безопасна среда за потребителите и ще се дублират дейности за подкрепа, осъществявани в тези социални услуги.

Доставчикът на социалната услуга РГДМУ може да привлича/включва в дейността на услугата доброволци съгласно разработена от доставчика програма. Включването на стажанти е след сключване на споразумения между доставчика и съответните висши учебни заведения.

<sup>1</sup> При комплексно предоставяне на социални услуги доставчикът по своя преценка може да разработва общи или отделни програми, правила, регистри и други документи за различните видове социални услуги. При прилагане на подхода за общи документи за всички предоставяни комплексно услуги следва да има ясна и добре структурирана информация за всички видове социални услуги, които доставчикът предоставя, както и за всички видове социални услуги, които всяко от лицата ползва комплексно от един доставчик.

**Стандарти и критерии за качество на специализирана социална услуга**  
**Резидентна грижа за пълнолетни лица с психични разстройства**  
**Резидентна грижа за пълнолетни лица с интелектуални затруднения**  
**Резидентна грижа за пълнолетни лица с физически увреждания**  
**Резидентна грижа за пълнолетни лица с деменция**  
**Резидентна грижа за пълнолетни лица със сетивни увреждания**

**А. Доставчикът на специализираната социална услуга Резидентна грижа за лица с увреждания (РГЛУ) е длъжен да осигури следните стандарти за организация и управление на социалната услуга:**

**Стандарт 1: Управление**

Специализираната социална услуга РГЛУ прилага система за управление, която насърчава култура на качеството и гарантира, че целите на социалната услуга, индивидуалните потребности на потребителите с трайни увреждания и постигнатите резултати за тях се реализират по възможно най-ефективен начин, като се ангажира с развиване и прилагане на добри практики.

**Критерий 1.1:** Доставчикът на социалната услуга прилага система за управление на служителите, ресурсите и качеството.

<b>Индикатор</b>	<b>Източник на информация</b>
1) Разписана система за управление на качеството, в т.ч. на служителите и ресурсите.	– Доставчикът представя доказателства за наличие на система за управление – Писмени политики и процедури, правила, правилници – Информация, подписана от ръководителя на услугата
2) Интервюираните служители дават пример от своята практика по прилагане на система за управление.	– Наблюдение и описание на средата – Интервюта със служителите – Информация, подписана от ръководителя на услугата
3) Обобщена информация (справка) за резултата за потребителите за активните и приключени случаи.	– Попълнена форма с обобщена информация (период от време, брой обхванати потребители, проблеми (разрешени и неразрешени), общи тенденции и др.) – ИПП на потребителите
4) Програмата за развитие на качеството и Годишният отчет към АКСУ отразяват постигнатите резултати.	– Съдържателен преглед на Програмата за развитие на качеството – Съдържателен преглед на обобщената информация – Годишен отчет с обобщена информация (към 31 март за АКСУ)
5) Всички служители са запознати със съдържанието на обобщената информация за постигнатите резултати и вземат под внимание всички обстоятелства от значение за подобряване на ежедневната им работа.	– Интервюта със служители

**Критерий 1.2:** Управлението на социалната услуга РГЛУ е ясно структурирано, като управляващото услугата лице е назначено от доставчика на услугата за осъществяване на ръководство и е работодател на служителите, предоставящи услугата.

<b>Индикатор</b>	<b>Източник на информация</b>
6) Дейността на услугата се управлява от назначен от доставчика ръководител.	– Договор за назначаване (възлагане) на лицето, управляващо социалната услуга – При приложимост, валидно пълномощно на ръководителя на услугата
7) Определени са отговорностите, нивата на вземане на решения (подчиненост) и задълженията на служителите.	– Длъжностни характеристики на служителите (вкл. органиграма)

**Критерий 1.3:** Доставчикът на социалната услуга прилага методи за работа, съобразени с проучени добри практики за работа с потребители с трайни увреждания.

Индикатор	Източник на информация
8) При възможност, установяване на методи за работа в услугата, съобразени с проучени добри практики и подходи за работа с потребители.	– Интервю с ръководителя на услугата – Информация, подписана от ръководителя на услугата
9) При възможност, ръководителят на услугата посочва поне една добра практика/иновация, приложена в услугата.	

**Стандарт 2: Организация на дейностите**

Специализираната социална услуга РГЛУ организира ежедневието в услугата, дейностите с потребителите и работата на служителите според предварително изготвени правила за организация.

**Критерий 2.1:** Доставчикът на социалната услуга е организиран дейностите с всеки потребител по начин, който е съобразен с неговите потребности и желания и който отчита правата и интересите на останалите потребители.

Индикатор	Източник на информация
10) Правилникът за вътрешния ред гарантира участието на потребителите във вземане на решения по отношение на правилата на живот в резидентната услуга, в т.ч. организация на жилищното пространство; поддържане на хигиената; приготвяне на храна; посещение на външни лица; временно отсъствие от услугата и др.	– Протоколи от срещи – Правилник за вътрешния ред – Наблюдение – Интервюта с потребители – Документ, удостоверяващ, че потребителят е запознат с Правилника за вътрешния ред
11) В услугата има разписан дневен режим, който е съобразен с индивидуалните ангажименти и желания на потребителите.	– Интервюта с потребители – Наблюдение
12) В услугата е гарантирано участието на потребителите чрез Съвет на потребителите.	– Съответни документи/записи, свързани с работата на Съвета – Интервюта с потребители – Интервюта със служители

**Критерий 2.2:** Доставчикът на социалната услуга осигурява на потребителите среда на живот, близка до домашната, в която се зачита правото им на лично пространство и уединение в условията на сигурност и зачитане на достойнството им. При възможност, потребителите полагат грижи за поддържане на помешенията за живеене.

Индикатор	Източник на информация
13) Всички потребители разполагат с лични вещи, облекло и обувки, които съхраняват в определен за тях гардероб/шкаф, до който имат непрекъснат достъп.	– Наблюдение – Интервюта с потребители – Интервюта със служители
14) За всеки потребител са осигурени условия за уединение (за къпане, обличане, личен тоалет, конфиденциален разговор и др.) при гарантиране на защита от посегателство над потребителите.	
15) При приложимост, интервюираните потребители споделят за тяхното доброволно участие в поддържане на хигиената (и други дейности) за поддържане на средата.	– Наблюдение – Интервюта с потребители – Интервюта със служители

**Критерий 2.3:** Доставчикът на социалната услуга осигурява единен подход в работата с потребителите в услуга за резидентна грижа.

Индикатор	Източник на информация
16) Всички служители имат споделено разбиране за индивидуалните нужди на всеки потребител, поставената цел в индивидуалния план и методите за постигането им.	– ИПП на потребителите – Интервюта с потребители – Интервюта със служители – Програма за дейността на услугата
17) В услугата има форми на съвместно обсъждане между служители и потребители (например общи събрания, специално време за среща на потребител с представител на ръководството и др.).	
18) В услугата се провеждат ежемесечни екипни срещи за обсъждане на работата с потребителите, организацията на предоставяне на услугите, планиране на дейностите в оперативен порядък.	– Интервюта със служители – Документ, удостоверяващ провеждани екипни срещи

**Критерий 2.4:** Доставчикът на социалната услуга организира 24-часова грижа и подкрепа на потребителите.

Индикатор	Източник на информация
19) Във всеки момент на денонощието са осигурени достатъчно на брой и по състав служители.	– Одобрен месечен график – Наблюдение
20) Предаването и приемането на смените се организира чрез обмяна на информация между съответните служители.	– Рапортна книга – Интервюта със служители

**Критерий 2.5:** Доставчикът на социалната услуга осигурява възможност – при необходимост – за съхранение на материални ценности и парични средства на всеки потребител.

Индикатор	Източник на информация
21) Разработена е процедура за съхранение и защита на материалните ценности и парични средства на потребителите.	– Процедура за съхранение и защита на материалните ценности и парични средства
22) При приложимост, интервюираните потребители потвърждават, че имат достъп до оставените от тях на съхранение материални ценности и парични средства.	– Интервюта с потребители
23) При достъп до и използване на собствени средства от потребител се съставя протокол.	– Досие на потребителите – Протоколи за изписване/получаване на средства, подписани от потребителя и служител
24) При необходимост, доставчикът улеснява достъпа на потребителите до информация, съвети и подкрепа за управление на техните финансови средства.	– Книга, където се описват материалните ценности и парични средства на потребител, оставени на съхранение – Интервюта с потребители

### Стандарт 3: Място на предоставяне

Специализираната среда на социалната услуга РГЛУ е разположена на място с изградени инфраструктурни, транспортни и комуникационни връзки и различни видове обществени услуги, което способства за постигане целите на услугата и качество на живота на потребителите.

**Критерий 3.1:** Общността разполага с работещи и достъпни услуги – здравни, административни, културни и за организация на свободното време. Мястото на социалната услуга РГЛУ е комуникативно. Услугата има административен адрес на предоставяне.

Индикатор	Източник на информация
25) Средата, в която се предоставя РГЛУ, е подходяща по отношение на прилежащата инфраструктура (наличие и достъп до лечебни заведения, други социални услуги, административни звена, магазини и т.н.).	– Наблюдение и описание на средата
26) РГЛУ е разположена самостоятелно – не е разположена в една сграда с друга услуга за резидентна грижа и/или разполага със собствен вход и изход.	
27) За достъпа до РГЛУ няма прегради и пречки като бариери, забрана за спиране.	
28) Установяване на административен адрес на услугата.	– Решение на общинския съвет, а в случаите, когато социалната услуга е делегирана от държавата дейност – и Заповед на изпълнителния директор на Агенцията за социално подпомагане – Регистър на АКСУ

**Критерий 3.2:** При възможност, специализираната среда на социалната услуга РГЛУ разполага с прилежаща територия, която се обособява като част от услугата и има лесен достъп до външните прилежащи пространства.\*

(\* При липса на дворно място на територията на социалната услуга този критерий не се проверява.

Индикатор	Източник на информация
29) Специализираната среда на социалната услуга разполага с прилежащо дворно пространство за организиране на занимания на открито и отпих на потребителите.	– Наблюдение и описание на средата
30) Дворното пространство е добре поддържано.	



Индикатор	Източник на информация
31) Интервюираните потребители потвърждават, че дворното пространство е достъпно за тях.	– Интервюта с потребители

**Стандарт 4: Специализирана среда**

Специализираната среда, в която се предоставя социалната услуга РГЛУ, създава подходящи и устойчиви условия за живот и възможност за ефективна подкрепа на потребителите.

**Критерий 4.1:** Помещенията за живеене, нощувка, дневни занимания или други общи помещения за социални контакти, хранене и приготвяне/разпределяне на храна, включително и за предоставяне на заместваща грижа, са достатъчно на брой, достъпни, обзаведени съобразено с функционалното им предназначение и специфичните потребности на групите потребители.

Индикатор	Източник на информация	
32) Всички потребители нощуват в стая с не повече от две места за спане.	– Наблюдение и описание на помещенията – Интервюта с потребители – Регистър на потребителите	
33) Всички потребители нощуват в стая с друг потребител от същия пол (изключения са възможни за семейства).		
34) Всички помещения за живеене са обзаведени, така че да посрещнат индивидуалните нужди на потребителите.		
35) При приложимост, създадени са условия за приготвяне/разпределяне на храна.		
36) Поне едно помещение за хранене (трапезария) с подходящо обзавеждане (маси, столове и др.), в което могат да се съберат поне половината потребители.		
37) Поне едно помещение за дневни занимания, в което могат да се съберат всички потребители.		
38) Поне едно помещение за индивидуална работа с потребителите/място за срещи с близки.		
39) Поне едно помещение, даващо възможност за предоставяне на заместваща грижа.		
40) Обособено място или помещение за пране и сушене на дрехи.		
41) Поне едно помещение за служителите.		
42) За социална услуга с над 20 потребители – наличие на здравен кабинет.		– Наблюдение и описание на помещенията
43) За социална услуга с над 20 потребители здравният кабинет е оборудван съгласно нормативните изисквания.		– Наблюдение и описание на помещенията
44) Условия за съхранение на лична документация на потребителите и архив (например метален шкаф, който се заключва) в офиса на служителите.		– Правила за достъп до помещенията и документацията – Наблюдение и описание
45) Налично е необходимо оборудване при съблюдаване на професионалните норми и изисквания – домофон, телефонен пост, интернет връзка, видеонаблюдение (в общи помещения, коридори, входове), сигнална инсталация, ако е приложимо.		

**Критерий 4.2:** Санитарно-хигиенните помещения (бани, тоалетни) в социалната услуга РГЛУ са достатъчно на брой, като тоалетните и баните позволяват диференциране на ползването им по пол.

Индикатор	Източник на информация
46) Всички потребители ползват баня и тоалетна в близост до спалните им помещения.	– Наблюдение и описание на помещенията – Интервюта с потребители
47) При приложимост, поне едно санитарно помещение е приспособено за ползване от потребители с инвалидна количка или със специални потребности.	

Индикатор	Източник на информация
48) Служителите ползват санитарен възел, различен от тези на настанените потребители.	
49) Всички санитарни съоръжения (в т. ч. кранове и душеве за студена и топла вода и др.) са работещи.	
50) Интервюираните потребители и служители потвърждават, че нуждаещите се от подкрепа потребители получават такава при поддържане на личната хигиена.	

**Критерий 4.3:** Доставчикът на социалната услуга спазва санитарно-хигиенните изисквания по отношение осветление, отопление и вентилация на всички помещения.

Индикатор	Източник на информация
51) Всички жилищни помещения се отопляват, като през зимния период се поддържа постоянна температура в съответствие с хигиенните изисквания, в спалните – минимум 18 – 22°C, в дневната – минимум 20°C, когато се използват от потребителите.	– Наблюдение и описание на помещенията (термометър в услугата) – Интервюта със служители – Интервюта с потребители
52) Помещенията са проветрени и нямат специфичен мирис.	– Наблюдение и описание на помещенията
53) Няма наличие на влага и мухъл в помещенията.	
54) Общите помещения и помещенията за живеене имат естествен източник на светлина.	

**Критерий 4.4:** Специализираната среда (материалната база), в която се предоставя социалната услуга РГЛУ, е в състояние да посрещне потребители със специални потребности при придвижване.

Индикатор	Източник на информация
55) Функционираща рампа или други подходящи приспособления (напр. асансьор, подежник) на подходящо и леснодостъпно входно място към РГЛУ.	– Наблюдение и описание на средата – Документи за въвеждане в експлоатация на съответното съоръжение – При приложимост, интервюта с потребители – Наблюдение и описание на средата
56) Съответен брой спални помещения с баня и тоалетна са приспособени за ползване от потребители с инвалидна количка или със специални потребности.	
57) Вратите позволяват ползване от потребители със затруднения при придвижване или от друг характер – нямат прагове, бравите са на достъпна за потребителите височина.	
58) Широчината на всички коридори и врати по пътя на движение позволяват безпрепятствено преминаване на инвалидна количка.	

#### Стандарт 5: Безопасност и сигурност

Специализираната социална услуга РГЛУ осигурява сигурна и безопасна среда за потребителите и служителите според действащите нормативни изисквания, като доставчикът регулярно съгласува действията си с препоръките на компетентните органи.

**Критерий 5.1:** Доставчикът на социалната услуга осигурява аварийна и пожарна безопасност за потребителите и служителите.

Индикатор	Източник на информация
59) Разработен План за защита при бедствия и аварии.	– План за защита при бедствия и аварии
60) Интервюираните служители са запознати със своите задължения по Плана за защита при бедствия и аварии.	– Интервюта със служители – План за защита при бедствия и аварии – Протоколи от проведени учебни евакуационни мероприятия – Предписания на Служба „Пожарна безопасност и защита на населението“ – Пожарно досие/Процедура за реакция при пожар
61) Има обозначен аварийен изход, работещо евакуационно осветление.	– Протоколи/предписания от Служба „Пожарна безопасност и защита на населението“

Индикатор	Източник на информация
62) Евакуационен план – поставен на видно място и в едър план.	– Наблюдение

**Критерий 5.2:** Доставчикът на социалната услуга прилага процедура за съхранение и използване на потенциално вредни вещества.

Индикатор	Източник на информация
63) Налична писмена процедура за съхранение и използване на потенциално вредни вещества.	– Процедура за съхранение и използване на потенциално вредни вещества – Наблюдение на помещенията – Интервюта със служители
64) Има писмени указания за начина и дозировката на използване на препаратите за дезинфекция на ръцете на служителите, потребителите и на повърхностите.	
65) Перилните, миешките средства и другите потенциално вредни вещества са ясно обозначени и се съхраняват отделно от храните, в специални за това места, които са недостъпни за потребителите.	

**Критерий 5.3:** Доставчикът на социалната услуга прилага Програма за превенция и план за действие при възникване на епидемична ситуация. Доставчикът осигурява лични предпазни средства за служителите и потребителите на услугата.

Индикатор	Източник на информация
66) Разработена Програма за превенция и план за действие при възникване на епидемична ситуация.	– Програма за превенция и план за действие при възникване на епидемична ситуация
67) Всички служители са запознати с разписаната Програма за превенция и план за действие при възникване на епидемична ситуация.	– Документ, удостоверяващ, че на служителите е предоставена програмата – Документ, удостоверяващ, че се провежда периодичен инструктаж – Интервюта със служители
68) Всички потребители и служители имат лични предпазни средства – маски, ръкавици и др., включително еднократни престилки, облекло и обувки за служителите, които се използват само в услугата.	– Наблюдение на помещенията – Интервюта със служители

**Критерий 5.4:** Доставчикът на социалната услуга гарантира адекватни и бързи действия за закрилата на потребителите при настъпване на инцидент, застрашаващ живота и здравето на потребител, както и при отсъствие на потребител без основателна причина или предупреждение.

Индикатор	Източник на информация
69) Утвърдена Процедура за уведомяване и действие при инцидент/смърт на потребител.	– Процедура за уведомяване и действие при инцидент/смърт на потребител – Интервюта със служители – Протокол(и) за предприети действия и резултатите от тях
70) Утвърдена Процедура за действие при отсъствие на потребител без основателна причина или предупреждение.	– Процедура за действие при отсъствие на потребител без основателна причина или предупреждение
71) Всички служители и потребители са запознати със своите задължения съгласно Процедурите.	– Интервюта със служители – Интервюта с потребители – Протокол(и) за предприети действия и резултатите от тях
72) Проведен инструктаж/обучение на служителите за оказване на първа помощ поне веднъж през последните 12 месеца.	– Информация, подписана от ръководителя на услугата – Протокол от проведен инструктаж/обучение

#### **Стандарт 6: Поверителност и сигурност на информацията**

Специализираната социална услуга РГЛУ гарантира защита на поверителността, сигурността на личните данни и информацията за потребителите.

**Критерий 6.1:** Доставчикът на социалната услуга разработва и прилага политика/процедура за сигурността и поверителността на личните данни за потребителите.

Индикатор	Източник на информация
73) Всички служители са запознати с политиката/процедурата за защита на личните данни и са наясно с отговорностите си за поддържане на поверителността на информацията за потребителите.	– Писмена политика/процедура относно защитата на личните данни и информацията за потребителите – Интервюта със служители – Информация, подписана от ръководителя на услугата
74) Желаетелите да ползват социалната услуга (законните представители) са подписали Декларация за съгласие за предоставяне и обработване на лични данни за целите на изготвянето на ИОП и ИПП.	– Подписани Декларации

**Критерий 6.2:** Доставчикът на социалната услуга архивира досиетата на потребителите и ги съхранява съгласно изискванията на Вътрешни правила за архивиране на информацията.

Индикатор	Източник на информация
75) Всички документи се архивират по Правила за архивиране на информацията.	– Правила за архивиране – Заповед, определяща състава на Комисия от служители на услугата за архивиране съобразно вътрешните правила.
76) Процедурата за защита на личните данни на потребителите съдържа условията, времето и реда за унищожаване на личните данни.	– Процедура за защита на личните данни на потребителите

#### Стандарт 7: Работа с общността

Работата с общността и системната комуникация на специализираната социална услуга РГЛУ с партньори, други доставчици, държавни и общински служби, бизнес, медии и други допринасят за социалното включване на потребителите.

**Критерий 7.1:** Доставчикът предоставя социалната услуга РГЛУ чрез взаимодействие с други доставчици на социални, образователни, здравни, културни и други услуги.

Индикатор	Източник на информация
77) При приложимост, услугите за всички потребители се реализират координирано с други доставчици на социални услуги, организации и институции.	– Протоколи от проведени срещи за координация на ИПП и дейностите – Преглед на Вътрешните правила за работа и организация на дейността – Досиета на потребителите – ИПП на потребителите – Интервюта със служители
78) Доставчикът съдейства и посредничи на всички потребители за достъп до други форми на подкрепа съобразно индивидуалните им потребности и желания.	
79) Доставчикът съдейства на всички потребители за осигуряване на улеснен достъп до услуги за застъпничество и правна защита.	

**Критерий 7.2:** Доставчикът на социалната услуга има разработена и налична актуална информация за целите на външна и вътрешна комуникация.

Индикатор	Източник на информация
80) Информационните материали, предназначени за общността, съдържат обобщена информация и са актуални.	– Информационни материали, налични в услугата – При необходимост, материали, подходящи за лица с ограничения в зрението, слуха или говора и за лица с интелектуални затруднения
81) Информационните материали за потребителите съдържат подробна информация за услугата и са в подходящ за четене и разбиране от потребителите формат.	
82) Служители и потребители могат да посочат примери от съвместна работа с общността и други заинтересовани страни.	– При наличие на събития и дейности – При приложимост, интервюта с потребители – Интервюта със служители
83) При приложимост, актуална информация за услугата се предоставя поне веднъж годишно на насочващите органи.	– Изходяща поща – Информационни материали, налични в услугата – Информация, подписана от ръководителя на услугата

**Стандарт 8: Финансов ресурс\***

Добро финансово управление на специализираната социална услуга РГЛУ.

(\* *Този стандарт не се проверява, когато социалната услуга изцяло се финансира и управлява от частен доставчик.*)

**Критерий 8.1:** Доставчикът планира и разходва финансовите средства за предоставяне на социалната услуга РГЛУ законосъобразно, ефективно, отчетно и отговорно.

Индикатор	Източник на информация
84) Годишният размер на средствата за финансиране на услугата е приет от общинския съвет като част от бюджета на общината за всички социални услуги, делегирани от държавата дейности.	– Решение на общинския съвет
85) Годишен план и отчет към определен период на средствата за финансиране на услугата по параграфи съгласно Единната бюджетна класификация за съответната година.	– Бюджетна бланка за разпределяне на разходите – Отчет на направените разходи към определен период – Информация, подписана от ръководителя на услугата
86) Размерът на работните заплати на служителите съответства на Наредба за стандартите за заплащане на труда на служителите, осъществяващи дейности по предоставяне на социални услуги, които се финансират от държавния бюджет.	– Поименно щатно разписание – Ведомости за работни заплати

**Критерий 8.2:** При приложимост, дължимите такси за ползване на социалната услуга РГЛУ от потребителите се събират редовно в определения за потребителите размер и са отразени в счетоводната документация на доставчика на услугата.

Индикатор	Източник на информация
87) Размерът на събраните такси не надхвърля размера на дължимите такси.	– Таксова книга – Разходо-оправдателен документ за внесена такса – Регистър на потребителите
88) Поне 80% от дължимите от потребителите такси са събрани от доставчика през последните 12 месеца.	– Установяване на брой и размер на дължими такси – Таксова книга – Разходо-оправдателен документ за внесена такса – Регистър на потребителите

**Б. Доставчикът на специализираната социална услуга Резидентна грижа за лица с увреждания (РГЛУ) е длъжен да осигури следните стандарти за квалификация и професионално развитие на служителите, които осъществяват дейността по предоставянето на услугата:**

**Стандарт 9: Структура и квалификация на служителите**

Специализираната социална услуга РГЛУ осигурява възможно най-високо качество на човешките ресурси, необходими за ефективно предоставяне на услугата, съобразно нейната специфика.

**Критерий 9.1:** Доставчикът на социалната услуга осигурява достатъчно на брой и с необходимата професионална подготовка служители.

Индикатор	Източник на информация
89) За всички позиции има разработени и одобрени длъжностни характеристики.	– Актуални длъжностни характеристики, подписани от работодателя и служителите
90) Наетите на трудов договор служители познават длъжностните си характеристики.	– Длъжностни характеристики, подписани от работодателя и служителите – Интервюта със служители
91) В изискванията за заемане на длъжностите за служители са заложили специални умения, като: – умения за водене на случай (за определените водещи случая служители); – способност за работа с пълнолетни лица и семейства, лица от уязвими групи и други; – умения за бърза, адекватна реакция и вземане на решение в ситуация на криза, емоционален конфликт, осъществяване на кризисни интервенции, умения за адекватно поведение при работа с лица с агресивно/автоагресивно поведение и други; – добри комуникативни умения и умения за работа в екип – в самата услуга и при междуинституционално сътрудничество и взаимодействие.	– Длъжностни характеристики – Обява за набиране на служители – Автобиографии на служителите – Дипломи на служителите – Сертификати

Индикатор	Източник на информация
92) Всички наети лица съответстват по квалификация на изискванията, заложи в длъжностните им характеристики.	– Длъжностни характеристики, подписани от работодателя и служителите – Трудови досиета на всички служители – Индивидуална годишна оценка на изпълнението на длъжността за всеки служител
93) Интервюираните служители са запознати с нормативната уредба в сферата на социалните услуги, както и с Етичния кодекс на служителите, осъществяващи дейности по предоставяне на социални услуги.	– Интервюта със служителите
94) Щатното разписание е запълнено поне на 75%.	– Длъжностно щатно разписание
95) Доставчикът е осигурил следните категории служители в услугата: а) специалисти – основни специалисти, необходими за функционирането на услугата, и препоръчителни специалисти; б) служители, пряко ангажирани с обслужването на потребителите, и служители, подпомагащи функционирането на социалната услуги.	– Длъжностно щатно разписание ○ основни специалисти: социален работник; медицинска сестра (при наличие на здравен кабинет); ○ при необходимост, препоръчителни специалисти: психолог; трудотерапевт/ерготерапевт; гериатричен специалист; ○ служители, пряко ангажирани с обслужването на потребителите: санитар/асистент; ○ при необходимост, подпомагащи служители: готвач; хигиенист; шофьор/поддръжка – Поименно щатно разписание
96) Минималният брой по основните категории служители е съобразен с броя на потребителите в РГЛУ.* <i>(*) Минимален брой на лицата, ползващи социалната услуга – 8, и максимален брой лица, ползващи социалната услуга – 20/30 (според целевата група, като 20 за лица с психични разстройства и с деменция, а 30 за лица с интелектуални затруднения, с физически увреждания и със сетивни увреждания), в т.ч. 2 места за заместваща грижа.</i>	– Длъжностно щатно разписание – Поименно щатно разписание – Коефициент за определяне числеността на служителите (0,9)
97) Всички служители са с редовни лични здравни книжки.	– Лична здравна книжка – заверена за всяка календарна година
98) Всички служители са годни и правоспособни за работа с потребителите в услугата.	– Медицински документи за всеки служител – при постъпване на работа – Свидетелство за съдимост за всеки служител – при постъпване на работа – Съответен на длъжността документ за образователен ценз
99) Установяване тежест на кадри за последните 12 месеца – по позиции и брой.	– Длъжностно щатно разписание – Информация, подписана от ръководителя – Преглед на счетоводни документи, ведомости за работни заплати на служителите
100) Брой сключени договори/споразумения за наемане на допълнителни служители/специалисти – фактическо състояние по позиции и брой.	– Наблюдение и описание на средата – Счетоводна документация – Информация, подписана от ръководителя на услугата
101) Всички служители са с подписани трудови договори/договори за извършване на определена работа/за предоставяне на определена услуга.	– Трудови досиета
102) Оценката на служителите се извършва веднъж годишно и отразява целите и мерките за професионалното им развитие в РГЛУ.	– Формуляр за оценка – Процедура за оценка
103) Резултатите от оценката на всеки служител се обсъждат лично.	– Подписан от ръководителя и служителя Формуляр за оценка

**Критерий 9.2:** Процедурата на доставчика на социалната услуга за подбор на служителите описва процесите и необходимите документи за подбор, наемане и сключване на договори със служителите (и доброволците). При приложимост, доставчикът привлича в дейността на услугата стажанти.

Индикатор	Източник на информация
104) Процедурата за подбор се спазва при назначаване на всеки служител.	– Процедура за подбор на служителите – Интервюта със служители
105) Обявите за свободни работни места съответстват на длъжностната характеристика за всяка позиция.	– Преглед на трудови досиета – позиции, обяви за работа, протоколи от интервюта с кандидатстващи за работа, длъжностни характеристики и др.
106) При приложимост, подборът на доброволци е в съответствие с писмена процедура.	– При приложимост, процедура за набиране на доброволци
107) При приложимост, функциите, задълженията и ограниченията са разписани за всяка доброволческа позиция.	– При приложимост, договор с всеки доброволец
108) При приложимост, сътрудничество с учебни заведения за провеждане на учебни стажове.	– Сключени споразумения с учебни заведения – Графици за стажуване

#### Стандарт 10: Развитие на служителите

Доставчикът на социалната услуга прилага ефективна система за управление на човешките ресурси с подходящи мерки за професионална подкрепа и личностно развитие на служителите при условия за учене през целия живот.

**Критерий 10.1:** Доставчикът на социалната услуга осигурява условия за професионално развитие на служителите.

Индикатор	Източник на информация
109) Служителите имат достъп до програми за квалификация и обучителни курсове, съответстващи на разписаните им задължения и отговорности в длъжностните им характеристики.	– Програма за въвеждащо и надграждащо обучение на служителите
110) Доставчикът осъществява партньорства с различни обучителни организации или обучители.	– При приложимост, сключени договори за квалификационни курсове – Автобиографии на обучители
111) Служителите участват в научно-практически курсове, обмяна на опит и/или добри практики.	– Съответен документ за участие – Индивидуална оценка на всеки служител
112) Налична програма за въвеждащо и надграждащо обучение на служителите.	– Програма за въвеждащо и надграждащо обучение на служителите за настоящата календарна година – Индивидуална оценка на изпълнението за всеки служител – Индивидуални планове за професионално развитие на всеки служител

**Критерий 10.2:** Доставчикът на социалната услуга осигурява въвеждащи и надграждащи/специализирани обучения за служителите.

Индикатор	Източник на информация
113) Всички новоназначени служители са преминали въвеждащо обучение от минимум 36 академични часа.	– Програма за въвеждащо и надграждащо обучение на служителите – Списък на участници и обучители от проведени въвеждащи обучения
114) Служителите са преминали през последните 12 месеца специализирано обучение от минимум 24 академични часа (за основни специалисти, осъществяващи дейности по ръководство и предоставяне на социални услуги, препоръчителни специалисти и служители, пряко ангажирани с обслужването на потребителите) и минимум 12 академични часа за служителите, подпомагащи функционирането на социалната услуга.	– Документи, удостоверяващи успешно преминали обучения (например сертификати) – Поименно щатно разписание
115) Интервюираните служители познават своите Индивидуални планове за професионално развитие.	– Интервюта със служители – Индивидуални планове за професионално развитие на всеки служител
116) Ръководителят на услугата е преминал през последните 12 месеца поне едно обучение, свързано с управленските функции.	– Документи, удостоверяващи успешно преминали обучения (например сертификати)

**Критерий 10.3:** Доставчикът на социалната услуга осигурява професионална подкрепа на служителите чрез наставничество, групова и индивидуална супервизия.

Индикатор	Източник на информация
117) Всеки новопостъпил служител без опит в системата на социалните услуги има назначен наставник, определен за период от 6 месеца от датата на назначаване.	– Заповед за определяне на наставник – Досиета на служителите – Интервю с ръководителя на услугата – При приложимост, интервю с определения наставник
118) Служителите са преминали групова супервизия – от външен за РГЛУ специалист – поне 2 пъти годишно (за последните 12 месеца).	– График на супервизиите – по видове – Протоколи/отчети от проведените супервизионни сесии
119) Служителите са преминали индивидуална супервизия – от външен за услугата специалист – поне 2 пъти годишно (за последните 12 месеца).	– Автобиографии на специалистите по супервизия (независимо дали се предоставят пряко от лице, или от външна организация) – При приложимост, договори с външни специалисти и/или доставчици на услуги по супервизия

**В. Доставчикът на специализираната социална услуга Резидентна грижа за лица с увреждания (РГЛУ) е длъжен да осигури следните стандарти за ефективност на услугата с оглед на постигнатите резултати за лицата, които я ползват, в отговор на потребностите им:**

**Стандарт 11: Вход в услугата**

Настаняването на потребители в специализираната социална услуга РГЛУ е планирано и договорено между доставчика и потребителя и е добре подготвено.

**Критерий 11.1:** Настаняването в социалната услуга РГЛУ е съобразно индивидуалните желания и потребности на потребителите и е в съответствие с изискванията на нормативната уредба.

Индикатор	Източник на информация
120) За всеки потребител доставчикът създава лично досие, съдържащо съответните документи.	– Досиета на потребителите – Подписан от потребителя протокол за приемане в услугата
121) За всеки потребител – Протокол за приемане на потребител в РГЛУ, съдържащ и опис на личните вещи (с изключение на облекло, обувки, санитарни принадлежности).	

**Критерий 11.2:** Доставчикът на социалната услуга гарантира прилагането на ясна процедура за прием на всички потребители в съответствие с профила на резидентната грижа.

Индикатор	Източник на информация
122) Потребителите на услугата отговарят на профила на резидентната грижа.	– Досиета на потребителите – Регистър на потребителите
123) Всички служители са запознати с процедурата по прием.	– Разработена процедура по прием – Интервюта със служителите

**Стандарт 12: Управление на случай**

Специализираната социална услуга РГЛУ организира ефективно управление на случая на всеки потребител с оглед задоволяване в максимална степен на неговите потребности и постигане на социално включване.

**Критерий 12.1:** Предоставянето на социалната услуга РГЛУ се извършва съобразно индивидуална оценка на потребностите (ИОП) на потребителите, индивидуален план за подкрепа (ИПП), както и техните желания и предпочитания. Доставчикът гарантира участието на потребителя във всеки етап от работата по управление на случай.

Индикатор	Източник на информация
124) За всеки потребител на социалната услуга има налични подписани ИОП – от членовете на мултидисциплинарния екип и потребителя.	– Регистър на потребителите – ИОП на потребителите – Документ, определящ членовете на мултидисциплинарния екип
125) Доставчикът е утвърдил формат за ИОП на потребителите, покриваща всички важни области, имащи отношение към воденето на независим начин на живот, напр.: – социално включване, социална среда и интереси; – данни за здравословно състояние; – семейни и социални връзки; – възможности за реинтеграция; – други.	– Съдържателен преглед на ИОП на потребителите



Индикатор	Източник на информация
126) Структурата и съдържанието на ИПП отговарят на изискванията на нормативната уредба и съдържат конкретни, реалистични и измерими цели и резултати.	– Съдържателен и сравнителен преглед на произволно избрани ИПП на потребителите – Интервюта със служители
127) ИОП и ИПП на потребителите са разработени и актуализирани в срок.	– Първите ИОП и ИПП са разработени във възможно най-кратък срок, но не по-късно от 20 дни от началната дата на заявяване на желанието за ползване на услугата/настаняването – ИОП и ИПП на потребителите са актуализирани в сроковете, определени в чл. 33, ал. 2 или чл. 34, ал. 1 от ППЗСУ
128) За всички потребители са налични подписани ИПП – от членовете на мултидисциплинарния екип и потребителя.	– ИПП на потребителите – Подписани ИПП от всички заинтересовани страни (включително мултидисциплинарен екип) – При наличие – протоколи от процеса на обсъждане
129) Дейностите във всички прегледани ИПП отразяват установените в ИОП потребности.	– Съдържателен преглед на произволно избрани ИОП с ИПП на потребителите
130) Всички потребители са с налични Договори (с приложени съответни ИПП), подписани от доставчика на услугата и потребителя и/или негов законен представител.	– Преглед на Договорите на потребителите
131) Структурата и съдържанието на Договорите отговарят на изискванията на нормативната уредба.	– Съдържателен преглед на Договорите на потребителите
132) Потребителите са включени активно във всеки етап на изготвяне на ИОП и ИПП.	– Интервюта с потребители
133) Всеки потребител има копие от Договора и ИПП във формат, разбираем за него.	

**Критерий 12.2:** Доставчикът планира и подготвя съвместно с всеки потребител прекратяване ползването на социалната услуга РГЛУ по начин, който гарантира уважение на личността и създава условия за преход към новия начин на живот.

Индикатор	Източник на информация
134) При възможност, намерението/нагласата за напускане на потребителите са отразени в ИПП на съответните потребители.	– Регистър на потребителите – Предизвестия, отправени писмено до доставчика – ИПП на потребителите
135) При приложимост, наличие на индивидуален план за подготовка за напускане на потребителя, съобразен с неговите възможности, индивидуалност и с предстоящия нов начин на живот.	– Индивидуални планове за напускане
136) Интервюираните служители посочват примери от дейността/работата си, свързана с подготовката на потребител за напускане на социалната услуга.	– Интервюта със служители
137) Съответните документи (актуализирани ИОП, ИПП с препоръки или Доклад за оценка на постигнатите резултати с препоръки) са предоставени на потребителите и на насочващия орган (ДСП или община).	– Изходяща поща – Доклади за оценка на постигнатите резултати с препоръки – Досиета на потребители, за които е прекратено ползването на социалната услуга
138) Всяко прекратяване ползването на услугата се документира.	– Документи, удостоверяващи прекратяване ползването на услугата – Регистър на потребителите – Материали от събития по напускане

**Стандарт 13: Здраве и хранене**

Специализираната социална услуга РГЛУ осигурява на всеки потребител достъп до здравна профилактика, здравни грижи, лечение и рехабилитация.

**Критерий 13.1:** Доставчикът на социалната услуга осигурява на всеки потребител съдействие за получаване на медицинска помощ, както и достъп до здравни услуги. Потребителите получават подкрепа при избор на личен лекар и дентална помощ – ако се налага да бъдат сменени и при нужда от съдействие.

Индикатор	Източник на информация
139) Всички потребители имат личен лекар, осигурена дентална помощ и достъп до други медицински специалисти, практикуващи в района на местоположение на услугата.	– Интервюта с потребители – При приложимост, рецептурна книжка – Декларация образец № 3 „Данни за здравно осигуряване на лица, осигурени от държавния бюджет“ – на електронен и хартиен носител, подадена от ръководителя на услугата за здравно неосигурените потребители
140) Всички потребители имат План за здравни грижи, съобразен с потребностите им.	– ИПП на потребителите – ПЗГ на потребителите
141) Индивидуалната медицинска документация на всеки потребител се съхранява в личното му досие.	– Досиета на потребителите
142) На всички потребители е осигурен достъп до болнично лечение при състояния, които налагат хоспитализация.	– Амбулаторна карта/амбулаторен лист от преглед – Направление за хоспитализация – Епикриза
143) На всички потребители е осигурен достъп до рехабилитационни процедури	– График – Карта за процедури

**Критерий 13.2:** Доставчикът на социалната услуга гарантира приема на лекарствени продукти от потребител според необходимостта – само при наличие на рецепта от лекар – и които се закупуват с лични средства на потребителите. Доставчикът поддържа в наличност основни лекарствени продукти за оказване на първа помощ и медицинско обслужване.

Индикатор	Източник на информация
144) Осигурени основни лекарствени продукти за оказване на първа помощ и медицинско обслужване.	– Налични лекарствени продукти – Наблюдение на мястото за съхраняване на лекарствени продукти и определен ред за достъп до тях (напр. в Правилник за вътрешния ред, заповед и/или др.)
145) Лекарствени продукти за потребителите се осигуряват по Процедура за снабдяване, съхранение, изписване и прилагане на лекарствени продукти.	– Процедура за снабдяване, съхранение, изписване и прилагане на лекарствени продукти – Документ(и), удостоверяващ(и) изписани лекарствени продукти
146) Основните лекарствени продукти за оказване на първа помощ и медицинско обслужване се съхраняват на специално място, до което потребителите нямат достъп.	– Наблюдение на мястото за съхраняване на лекарствени продукти и определен ред за достъп до тях (например в Правилник за вътрешния ред, заповед и/или др.)
147) Всеки прием на лекарствени продукти (с точен час, дата и наименование на медикамента) се документира.	– Документ(и), удостоверяващ(и) изписани лекарствени продукти – Рапортна книга

**Критерий 13.3:** Доставчикът на социалната услуга полага грижи за здравословното състояние на потребителите, като своевременно им съдейства за достъп до необходимата специализирана медицинска помощ и подкрепа при провеждане на лечение и/или рехабилитация.

Индикатор	Източник на информация
148) Всички потребители получават своевременна здравна помощ.	– Досиета на потребителите – Документ(и), удостоверяващ(и) извършени медицински прегледи и лечение
149) Интервюираните потребители потвърждават, че им е оказано съдействие за достъп до специализирана медицинска помощ.	– При приложимост, интервюта с потребители
150) Интервюираните потребители с потребност от рехабилитация потвърждават, че им е оказано съдействие за достъп до рехабилитация.	

Индикатор	Източник на информация
151) Всички потребители са придружени от служител при посещение в лечебно заведение.	– График при планови посещения – Рапортна книга – при спешни случаи
152) При хоспитализация на всички потребители, които имат потребност от придружител в лечебното заведение за болнична помощ, е осигурен такъв от доставчика.	– График при планови посещения – Рапортна книга – при спешни случаи

**Критерий 13.4:** Доставчикът на социалната услуга осигурява съобразена с индивидуалните потребности на потребителите здравна промоция и превенция, здравно образование, свързани с психичното, соматичното, сексуалното здраве, както и здравословен начин на живот.

Индикатор	Източник на информация
153) Доставчикът разработва и прилага програма/насоки за здравна профилактика и здравословен начин на живот.	– Лекции/беседи за здравословен начин на живот – ИПП на потребителите – Обучителни/помощни материали – Интервюта със служители
154) При приложимост, всички ИПП съдържат съответни дейности.	
155) Интервюираните служители посочват примери от дейността/работата си, свързана с повишаване нивото на здравна информираност, здравословен начин на живот, изключване на вредни за здравето навици и други теми.	– Интервюта със служители

**Критерий 13.5:** Доставчикът на социалната услуга осигурява подкрепа на потребителите, ако те я желаят и имат необходимост, при пазаруване и приготвяне на храната им, като ги обучават в принципите на здравословно/диетично хранене.

Индикатор	Източник на информация
156) Обстановката и оборудването в обособеното място за приготвяне на храната спомага за развитие на умения за независим живот.	– Наблюдение и описание на средата – Документи за закупени хранителни продукти – Интервюта с потребители – Седмични менюта
157) Храната отговаря на физиологичните потребности за съответната възраст и заболяване.	– Предписани диети – Седмични менюта – Протоколи от проверки на РЗИ
158) Ежеседмичното меню се изготвя с участие на медицински специалист и одобрява от ръководителя на услугата.	
159) Менюто включва разнообразна, балансирана и питателна храна, като осигурява здравословно и/или диетично хранене, съобразено с физиологичните потребности от енергия и хранителни вещества.	
160) Ежеседмичното меню е съобразено с личните предпочитания на потребителите.	– Наблюдение и описание на средата – При приложимост, интервюта с потребители – Седмични менюта
161) Интервюираните потребители потвърждават участие в избора на храна.	
162) Интервюираните потребители потвърждават удовлетвореност от предоставяната храна като количество и качество.	
163) Храната отговаря на всички изисквания и хигиенни норми, като при приготвянето и предоставянето ѝ се съблюдават нормите за правилно съхранение на продуктите и хигиена на пространствата и помещенията, които са в досег с нея.	– Наблюдение и описание на средата – Седмични менюта – Предписания на ОДБХ
164) Всички нуждаещи се от диетично хранене потребители получават диетично хранене, след консултация със специалист.	– Заповедна книга (за ежедневно требване храната на потребителите) – Препоръка за диетично хранене – Преглед на ИПП и ПЗГ относно включена информация за необходимостта от прилагане на диетично хранене – Седмични менюта

Индикатор	Източник на информация
165) На потребителите са осигурени не по-малко от три хранения на ден.	– Наблюдение и описание на средата – Седмични менюта – Интервюта с потребители – Заповедна книга (за ежедневно требване храната на потребителите)

**Стандарт 14: Обучение и придобиване на трудови умения**

Специализираната социална услуга РГЛУ осигурява достъп на потребителите до образователни програми и програми за осигуряване на заетост според индивидуалните им възможности и заявени интереси.

**Критерий 14.1:** Доставчикът на социалната услуга съдейства на потребителите, които искат да придобият нови умения, чрез търсене на подходяща форма на обучение, осигуряване на обучителни материали и др.

Индикатор	Източник на информация
166) При приложимост, доставчикът съдейства за достъп на потребителите до специализирани обучителни дейности, извън специализираната среда на резидентната грижа.	– Интервюта с потребители – Интервю със служители – ИПП на потребителите – Списъци на участници – При приложимост, разходо-оправдателни документи за закупени материали
167) При приложимост, ИПП съдържат специфични дейности за подкрепа на потребителите в процеса на обучение.	
168) За обучаваните потребители са осигурени необходимите учебни материали, помагала и др.	

**Стандарт 15: Жизнени умения за независим живот, отдих и организация на свободно време**

Специализираната социална услуга РГЛУ създава условия и подкрепя всеки потребител за придобиване на знания и развиване и надграждане на умения и готовност за независим живот.

**Критерий 15.1:** Доставчикът на социалната услуга познава и гарантира правото на независим живот, като подкрепя изграждането, възстановяването и поддържането на практически умения за живот, социални и комуникативни умения и др.

Индикатор	Източник на информация
169) Дейности за изграждане, възстановяване и поддържане на умения за независим живот са заложи в ИПП на всеки потребител.	– ИОП/ИПП на потребителите – Интервюта с потребители – Интервюта със служители
170) Интервюираните потребители посочват примери за развити практически умения за независим живот.	
171) Служителите могат да посочат поне два примера, с които да представят насърчаване и подкрепа на потребителите в развитието на умения за независимост.	

**Критерий 15.2:** Доставчикът на социалната услуга осигурява условия за включване на потребителите в дейности, занимания, спорт и инициативи съобразно индивидуалните им интереси по начин, който насърчава личностното им развитие и им носи удоволствие, чувство за успех, себеуважение и самоувереност. Дейностите се планират заедно с потребителите, представляват неразделна част от ежедневието им и подпомагат тяхното физическо, емоционално и социално развитие.

Индикатор	Източник на информация
172) Дейности за организиране на свободното време са заложи в ИПП на всеки потребител.	– ИПП на потребителите
173) При възможност, в разказ или с поведението си потребителят посочва пример(и) за организацията на свободното му време, съобразено с негови предпочитания.	– При приложимост, интервюта с потребители – При приложимост, документи, удостоверяващи посещение/участие на потребителя в спортни, културни и други мероприятия
174) Служителите могат да дадат по два примера, с които да представят насърчаване развитието на потребителя в рамките на организацията на свободното време.	– Интервюта със служители – ИПП на потребителите – При приложимост, интервюта с потребители

**Стандарт 16: Взаимоотношения потребители - служители**

Специализираната социална услуга РГЛУ осигурява условия за изграждане на отношения, основани на взаимно уважение и разбиране между потребителите и служителите. Служителите имат знания и прилагат стратегии за справяне с неприемливо поведение на потребителите.

**Критерий 16.1:** Стратегията за справяне и/или индивидуалния подход към всеки потребител е резултат от планираната грижа, наблюденията, обсъждане на случая в екип и се съобразява с етичните принципи на работа в резидентна грижа.

Индикатор	Източник на информация
175) Доставчикът е предприел мерки за запознаване на служителите с Етичния кодекс на служителите, осъществяващи дейности по предоставяне на социални услуги.	– Интервюта със служители
176) Интервюираните служители дават примери за практическо прилагане на принципите на Етичния кодекс на служителите, осъществяващи дейности по предоставяне на социални услуги.	
177) Интервюираните служители споделят примери от обсъждане на подходите и действия за справяне с етични конфликти.	– Протоколи/докладни и съответни решения за обсъждане на работата при възникнал етичен конфликт – Интервюта със служители – Интервюта с потребители
178) Екипни и/или индивидуални супервизии при случаи на етични конфликти.	– Протоколи/доклади от проведени супервизии

**Критерий 16.2:** Доставчикът на социалната услуга прилага ефективна система за комуникация, разбира комуникативните ограничения и поведението на потребителите и реагира подходящо в съответните ситуации.

Индикатор	Източник на информация
179) Служителите са обучени да прилагат алтернативна и допълваща комуникация с потребителите с ограничения в комуникацията.	– Материали от преминалото обучение
180) Служителите прилагат алтернативна и допълваща комуникация с потребители с ограничения в комуникацията.	– Материали за подпомогната комуникация – Интервюта със служители
181) Според спецификата на затрудненията в комуникацията доставчикът е разработил основните документи, касаещи всеки потребител, на разбираем за него език/формат.	– ИПП на потребителите – Съответни документи – в разбираем за потребителите вид

**Критерий 16.3:** Доставчикът на социалната услуга създава условия за изслушване на мнението на потребителите в процеса на предоставяне на услугата, като гарантира, че изразените мнения на потребителите няма да доведат до негативни последици за тях. Доставчикът подкрепя участието на потребителите във вземането на решения по важни за тях въпроси.

Индикатор	Източник на информация
182) Мнението на потребителите се изслушва и зачита.	– ИОП на потребителите – ИПП на потребителите – Интервюта с потребители – Протоколи от участие на потребителите в екипни обсъждания по важни въпроси за живота в услугата – Използвани материали/подходи
183) На потребителите със затруднена комуникация са осигурени възможности да изразят мнението си и да се запознаят с взетите решения.	

**Критерий 16.4:** Доставчикът на социалната услуга разработва и прилага Процедура за действие при проява на неприемливо поведение от страна на потребител. Служителите познават характерното поведение на всеки потребител. Прилагане на добри практики и насоки за работа с лица в състояние на криза, при проява на неприемливо поведение, агресия.

Индикатор	Източник на информация
184) Доставчикът има разработена Процедура за действие при проява на неприемливо поведение от страна на потребител.	– Процедура за действие при проява на неприемливо поведение от страна на потребител – Правилник за вътрешния ред – Интервюта със служители
185) Има писмени доказателства, че потребителите на услугата и техните близки са запознати с Процедурата.	– При приложимост, интервюта с потребители

Индикатор	Източник на информация
186) ИПП на потребителите съдържат информация за проблемно или специфично поведение, което има нужда от специален отговор.	– ИПП на потребителите – Интервюта със служители – При приложимост, интервюта с потребители
187) Приложените мерки по Процедурата са регистрирани в специална книга и досието на потребителите.	– Книга/регистър на налаганите мерки – Досиета на потребителите
188) Доставчикът проучва и прилага добри практики и насоки за работа с лица в състояние на криза, при проява на неприемливо поведение, агресия.	– Интервю с ръководителя на услугата

**Критерий 16.5:** Доставчикът на социалната услуга не допуска прилагане на мерки за физическо ограничаване на потребител.

Индикатор	Източник на информация
189) Специфично обучение на служителите/обмяна на опит, включително за овладяване на проява на неприемливо поведение и агресия.	– Интервю с ръководителя на услугата – Други, напр. сертификати, протоколи, записи
190) Екипни/индивидуални супервизии при случаи на потребители с проблемно поведение.	– Протоколи/доклади от проведени супервизии
191) Приложените мерки при неприемливо поведение са описани в досието на съответните потребители.	– Регистър на потребителите – Досиета на потребителите

#### Стандарт 17: Права на потребителите

Специализираната социална услуга РГЛУ подкрепя потребителите да познават и отстояват правата си. Услугата гарантира включването на потребителите като активни участници и ключови партньори по време на предоставянето и оценката на качеството на услугата.

**Критерий 17.1:** Доставчикът на социалната услуга познава и спазва правата на потребителите.

Индикатор	Източник на информация
192) Всички служители познават Конвенцията на ООН за правата на хората с увреждания.	– Програма за въвеждащо и надграждащи обучения – Интервюта със служители
193) Доставчикът е в състояние да представи доказателства за зачитане на правото на мнение, избор, зачитане на личността на потребителите при предоставяне на услугата.	– Информационни материали – Интервюта със служители – При приложимост, интервюта с потребители – Интервю с ръководителя на услугата
194) Всички ИПП съдържат дейности за упражняване на правата и спазване на задълженията на българските граждани.	– ИПП на потребителите – Досие на потребителите – Интервюта с потребители
195) Интервюираните потребители знаят към кои държавни и местни институции могат да се обърнат във връзка с упражняване на права.	– Интервюта с потребители

**Критерий 17.2:** Доставчикът на социалната услуга гарантира достъп до правосъдие и правна защита на всички потребители на социалната услуга.

Индикатор	Източник на информация
196) Доставчикът е разработил и утвърдил Процедура за избягване на конфликт на интереси за потребители, поставени под ограничено или пълно запрещение.	– Процедура за избягване на конфликт на интереси за потребители, поставени под ограничено или пълно запрещение
197) Лицата, поставени под ограничено или пълно запрещение, имат законни представители извън кръга на служителите, предоставящи услугата.	– Регистър на потребителите – Информация, подписана от ръководителя на услугата – Интервюта със служители – Досиета на потребителите – Годишен отчет до органа по настойничество

Индикатор	Източник на информация
198) При всички случаи на конфликт между настойника/попечителя и потребителя, поставен под ограничено или пълно запрещение, доставчикът е осигурил достъп до социална услуга Застъпничество и посредничество.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Регистър на потребителите</li> <li>– Информация, подписана от ръководителя на услугата</li> <li>– Интервюта със служители</li> <li>– При приложимост, интервюта с потребители</li> <li>– Съответни записи от предоставена услуга</li> <li>– Досиета на потребителите</li> </ul>

**Критерий 17.3:** Доставчикът на социалната услуга включва потребителите като активни участници в процеса на предоставяне на услугата и осигурява условия за работа на Съвета на потребителите.

Индикатор	Източник на информация
199) В услугата е създаден Съвет на потребителите.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Протоколи от работата на Съвета</li> <li>– Съответни документи</li> <li>– Интервюта с потребители</li> </ul>
200) Ежегодно потребителите се включват в процеса на оценка на качеството на услугата.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Програма за развитие на качеството на услугата</li> <li>– Интервюта с потребители</li> </ul>

**Критерий 17.4:** Доставчикът на социалната услуга гарантира в максимална степен зачитане на личното достойнство и защита на потребителите от злоупотреба и насилие.

Индикатор	Източник на информация
201) Интервюираните потребители познават Процедурата за подаване на жалби.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Процедура за подаване на жалби, представена по достъпен за потребителите начин</li> <li>– При приложимост, интервюта с потребители</li> </ul>
202) Всички подадени в последните 12 месеца жалби са вписани в Регистър за жалбите.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Регистър за жалбите</li> <li>– При приложимост, интервюта с потребители</li> </ul>
203) Всички подадени в последните 12 месеца жалби са разгледани и са предложени решения от Комисията по жалбите.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Заповед на ръководителя на РГЛУ за създаване на Комисия</li> <li>– Досие за всяка жалба (описание на жалбата, протоколи и решения от заседания на Комисията)</li> <li>– Доклад на Комисията до ръководителя на РГЛУ</li> <li>– Отговор до жалбоподателя</li> </ul>
204) Интервюираните служители познават Процедурата за закрила от насилие, злоупотреби, тормоз и дискриминация.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Процедурата за закрила от насилие, злоупотреби, тормоз и дискриминация</li> <li>– Регистър на сигналите и тяхното развитие</li> <li>– Интервюта със служителите</li> </ul>
205) Интервюираните потребители са запознати с правото си на защита от всякакви форми на насилие и злоупотреба.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– При приложимост, интервюта с потребители</li> </ul>
206) Служителите преминават веднъж годишно обучение за закрила от насилие.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Удостоверение от обучение</li> <li>– Интервюта със служителите</li> <li>– Информация, подписана от ръководителя на услугата</li> </ul>
207) При регистрирани случаи на насилие доставчикът е осигурил необходимите външни специалисти за оказване на психологическа и/или социална подкрепа на потребител, жертва на насилие, и това се отразява в ИПП.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Регистър на сигналите и тяхното развитие</li> <li>– Протоколи от проведени сесии за подкрепа/рехабилитация</li> <li>– ИПП на потребителите</li> </ul>
208) На потребителите е осигурен достъп до социална услуга Застъпничество и посредничество.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Наблюдение на средата</li> <li>– При приложимост, интервюта с потребители</li> </ul>
209) На потребителите е осигурен достъп до телефон и/или интернет.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Наблюдение на средата</li> <li>– При приложимост, интервюта с потребители</li> </ul>

**Критерий 17.5:** Доставчикът на социалната услуга търси активно мнението на потребителите при оценка на изпълнението на Програмата за развитие на качеството.

Индикатор	Източник на информация
210) Разработени са подходи за търсене на мнението на потребителите.	– Програма за развитие на качеството – Интервюта с потребители – Форми/подходи за набиране на обратна връзка, включително и анонимни такива
211) Поне едно проучване на удовлетвореността на потребителите в рамките на всеки 12 месеца.	– Интервюта с потребители – Налична обобщена информация от проучването – Форми/подходи за набиране на обратна връзка, включително и анонимни такива
212) Програмата за развитие на качеството и Годишният отчет към АКСУ отразяват постигнатите резултати от проучването на удовлетвореността.	– Съдържателен преглед на Програмата за развитие на качеството – Съдържателен преглед на обобщената информация от проучването – Годишен отчет с обобщена информация (към 31 март за АКСУ)

#### Стандарт 18: Семейни и социални връзки

Специализираната социална услуга РГЛУ подкрепя потребителите съобразно техните желания да установяват и поддържат контакти със семейството си, да изграждат социална мрежа за подкрепа.

**Критерий 18.1:** Доставчикът на социалната услуга подкрепя потребителите да поддържат своята култура, семейна история, религия, общност и връзки, които са важни за тях. Доставчикът подкрепя потребителите при изразено от тях желание за създаване/възстановяване или поддържане на връзки със семейството им.

Индикатор	Източник на информация
213) В ИПП на потребителя са включени договорени с него цели и дейности за активен социален живот.	– ИОП/ИПП на потребителите – Досие на потребителите – Интервюта с потребители – Заповеди за формализиране на условията и сроковете за отсъствието на потребителите от услугата
214) Установяване на брой потребители, които са пребивавали в домашна среда през последните 12 месеца.	

**Критерий 18.2:** Доставчикът на социалната услуга подкрепя потребителите да поддържат социални и общностни връзки. Доставчикът насърчава потребителите да развиват хобита и интереси и да бъдат включвани в различни дейности, инициативи и събития в общността.

Индикатор	Източник на информация
215) В ИПП на потребителя са включени договорени с него цели и дейности за социално включване.	– ИОП/ИПП на потребителите – Досие на потребителите – При приложимост, материали от участия

Специализираната социална услуга РГЛУ се предоставя **самостоятелно или комплексно**<sup>1</sup> със следните социални услуги:

- информиране и консултиране – като специализирана социална услуга;
- застъпничество и посредничество;
- терапия и рехабилитация – като специализирана социална услуга извън резидентната грижа;
- обучение за придобиване на умения – като специализирана социална услуга.

Социалните услуги „дневна грижа“, „резидентна грижа“ и „осигуряване на подслон“ или комбинация от две от тях не могат да се предоставят комплексно, тъй като и трите услуги имат за цел задоволяване на ежедневни потребности и осигуряване на безопасна среда за потребителите и ще се дублират дейности за подкрепа, осъществявани в тези социални услуги.

Доставчикът на социалната услуга РГЛУ може да привлича/включва в дейността на услугата доброволци съгласно разработена от доставчика програма. Включването на стажанти е след сключване на споразумения между доставчика и съответните висши учебни заведения.

<sup>1</sup> При комплексно предоставяне на социални услуги доставчикът по своя преценка може да разработва общи или отделни програми, правила, регистри и други документи за различните видове социални услуги. При прилагане на подхода за общи документи за всички предоставяни комплексно услуги следва да има ясна и добре структурирана информация за всички видове социални услуги, които доставчикът предоставя, както и за всички видове социални услуги, които всяко от лицата ползва комплексно от един доставчик.



**Стандарти и критерии за качество на специализирана социална услуга****Резидентна грижа за възрастни хора в надтрудоспособна възраст без увреждания**

**А. Доставчикът на специализираната социална услуга Резидентна грижа за възрастни хора в надтрудоспособна възраст без увреждания (РГВХ) е длъжен да осигури следните стандарти за организация и управление на социалната услуга:**

**Стандарт 1: Управление**

Специализираната социална услуга РГВХ прилага система за управление, която насърчава култура на качеството и гарантира, че целите на социалната услуга, индивидуалните потребности на потребителите и постигнатите резултати за тях се реализират по възможно най-ефективен начин, като се ангажира с развиване и прилагане на добри практики.

**Критерий 1.1:** Доставчикът прилага система за управление на служителите, ресурсите и качеството.

Индикатор	Източник на информация
1) Разписана система за управление на качеството, в т.ч. на служителите и ресурсите.	– Доставчикът представя доказателства за наличие на система за управление – Писмени политики и процедури, правила, правилници – Информация, подписана от ръководителя на услугата
2) Интервюираните служители дават пример от своята практика по прилагане на система за управление.	– Наблюдение и описание на средата – Интервюта със служителите – Информация, подписана от ръководителя на услугата
3) Обобщена информация (справка) за резултата за потребителите за активните и приключените случаи.	– Попълнена форма с обобщена информация (период от време, брой обхванати потребители, проблеми (разрешени и неразрешени), общи тенденции и др.) – ИПП на потребителите
4) Програмата за развитие на качеството и Годишният отчет към АКСУ отразяват постигнатите резултати.	– Съдържателен преглед на Програмата за развитие на качеството – Съдържателен преглед на обобщената информация – Годишен отчет с обобщена информация (към 31 март за АКСУ)
5) Всички служители са запознати със съдържанието на обобщената информация за постигнатите резултати и вземат под внимание всички обстоятелства от значение за подобряване на ежедневната им работа.	– Интервюта със служители

**Критерий 1.2:** Управлението на социалната услуга РГВХ е ясно структурирано, като управляващото услугата лице е назначено от доставчика на услугата за осъществяване на ръководство и е работодател на служителите, предоставящи услугата.

Индикатор	Източник на информация
6) Дейността на услугата се управлява от назначен от доставчика ръководител.	– Договор за назначаване (възлагане) на лицето, управляващо социалната услуга – При приложимост, валидно пълномощно на ръководителя на услугата
7) Определени са отговорностите, нивата на вземане на решения (подчиненост) и задълженията на служителите.	– Длъжностни характеристики на служителите (вкл. органиграма)

**Критерий 1.3:** Доставчикът на социалната услуга прилага методи за работа, съобразени с проучени добри практики за работа с възрастни хора.

Индикатор	Източник на информация
8) При възможност, установяване на методи за работа в услугата, съобразени с проучени добри практики и подходи за работа с потребители.	– Интервю с ръководителя на услугата – Информация, подписана от ръководителя на услугата
9) При възможност, ръководителят на услугата посочва поне една добра практика/иновация, приложена в услугата.	

**Стандарт 2: Организация на дейностите**

Специализираната социална услуга РГВХ организира ежедневието в услугата, дейностите с потребителите и работата на служителите според предварително изготвени правила за организация.

**Критерий 2.1:** Доставчикът на социалната услуга е организиран дейностите с всеки потребител по начин, който е съобразен с неговите потребности и желания и който отчита правата и интересите и на останалите потребители.

Индикатор	Източник на информация
10) Правилата за живот на потребителите (напр. организация на жилищното пространство; поддържане на хигиената; приготвяне на храна; посещение на външни лица; временно отсъствие от услугата и др.) са в съответствие с Правилника за вътрешния ред на услугата.	– Документ, удостоверяващ, че потребителят е запознат с Правилника за вътрешния ред – Наблюдение – Интервюта с потребители – Дневен режим
11) В услугата има разписан дневен режим, поставен на видно място.	
12) В услугата е създаден и функционира Съвет на потребителите.	– Съответни документи/записи, свързани с работата на Съвета – Интервюта с потребители – Интервюта със служители

**Критерий 2.2:** Доставчикът на социалната услуга осигурява на потребителите среда на живот, близка до домашната, в която се зачита правото им на лично пространство и уединение в условията на сигурност и зачитане на достойнството им. При възможност, потребителите полагат грижи за поддържане на помещенията за живеене.

Индикатор	Източник на информация
13) Всички потребители разполагат с лични вещи, облекло и обувки, които се съхраняват в определен за тях гардероб/шкаф, до който имат непрекъснат достъп.	– Наблюдение – Интервюта с потребители – Интервюта със служители
14) За всеки потребител са осигурени условия за уединение (за къпане, обличане, личен тоалет, конфиденциален разговор и др.) при гарантиране на защита от посегателство над потребителите.	
15) При приложимост, интервюираните потребители споделят за тяхното участие в поддържане на хигиената (и други дейности) за поддържане на средата.	– Наблюдение – Интервюта с потребители – Интервюта със служители

**Критерий 2.3:** Доставчикът осигурява единен подход в работата с потребителите в социалната услуга за резидентна грижа.

Индикатор	Източник на информация
16) Всички служители имат споделено разбиране за индивидуалните нужди на всеки потребител, поставената цел в индивидуалния план и методите за постигането им.	– Индивидуални планове на потребителите – Интервюта с потребители – Интервюта със служители – Програма за дейността на услугата
17) В услугата има форми на съвместно обсъждане между служители и потребители (напр. общи събрания, специално време за среща на потребител с представител на ръководството и др.).	
18) В услугата се провеждат ежемесечни екипни срещи за обсъждане на работата с потребителите, организацията на предоставяне на услугите, планиране на дейностите в оперативен порядък.	– Интервюта със служители – Документ, удостоверяващ провеждани екипни срещи

**Критерий 2.4:** Доставчикът на социалната услуга организира 24-часова грижа и подкрепа на потребителите.

Индикатор	Източник на информация
19) Във всеки момент на денонощието са осигурени достатъчно на брой и по състав служители.	– Одобрен месечен график – Наблюдение
20) Предаването и приемането на смените се организира чрез обмяна на информация между съответните служители.	– Рапортна книга – Интервюта със служители

**Критерий 2.5:** Доставчикът на социалната услуга осигурява възможност – при необходимост – за съхранение на материални ценности и парични средства на всеки потребител.

Индикатор	Източник на информация
21) Разработена е процедура за съхранение и защита на материалните ценности и паричните средства на потребителите.	– Процедура за съхранение и защита на материалните ценности и паричните средства
22) При приложимост, интервюираните потребители потвърждават, че имат достъп до оставените от тях на съхранение материални ценности и парични средства.	– Интервюта с потребители
23) При достъп до и използване на собствени средства от потребител се съставя протокол.	– Досие на потребителите – Протоколи за изписване/получаване на средства, подписани от потребителя и служител
24) При необходимост, доставчикът улеснява достъпа на потребителите до информация, съвети и подкрепа за управление на техните финансови средства.	– Книга, където се описват материалните ценности и паричните средства на потребител, оставени на съхранение – Интервюта с потребители

### Стандарт 3: Място на предоставяне

Специализираната среда на социалната услуга РГВХ е на място с изградени инфраструктурни, транспортни и комуникационни връзки и различни видове обществени услуги, което способства за постигане целите на услугата и качество на живота на потребителите.

**Критерий 3.1:** Общността разполага с работещи и достъпни услуги – здравни, административни, културни и за организация на свободното време. Мястото на социалната услуга РГВХ е комуникативно. Услугата има административен адрес на предоставяне.

Индикатор	Източник на информация
25) Средата, в която се предоставя РГВХ, е подходяща по отношение на прилежащата инфраструктура (наличие и достъп до лечебни заведения, други социални услуги, административни звена, магазини и т.н.).	– Наблюдение и описание на средата
26) РГВХ е разположена самостоятелно – не е разположена в една сграда с друга услуга за резидентна грижа и/или разполага със собствен вход и изход.	
27) За достъпа до РГВХ няма прегради и пречки, като бариери, забрана за спиране.	
28) Установяване на административен адрес на услугата.	– Заповед на изпълнителния директор на Агенцията за социално подпомагане и Решение на общинския съвет (в случаите, когато социалната услуга е делегирана от държавата дейност)

**Критерий 3.2:** При възможност, специализираната среда на социалната услуга РГВХ разполага с прилежаща територия, която се обособява като част от услугата, и има лесен достъп до външните прилежащи пространства.\*

(\* *При липса на дворно място на територията на социалната услуга този критерий не се проверява.*

Индикатор	Източник на информация
29) Специализираната среда на социалната услуга разполага с прилежащо дворно пространство за организиране на занимания на открито и отпих на потребителите.	– Наблюдение и описание на средата
30) Дворното пространство е добре поддържано.	
31) Интервюираните потребители потвърждават, че дворното пространство е достъпно за тях.	– Интервюта с потребители

### Стандарт 4: Специализирана среда

Специализираната среда, в която се предоставя социалната услуга РГВХ, създава подходящи и устойчиви условия за живот и възможност за ефективна подкрепа на потребителите.

**Критерий 4.1:** Помещенията за живеене, нощувка, дневни занимания или други общи помещения за социални контакти, хранене и приготвяне/разпределяне на храна, включително и за предоставяне на заместваща грижа, са достатъчно на брой, достъпни, обзаведени съобразено с функционалното им предназначение и потребностите на потребителите.

Индикатор	Източник на информация
32) Всички потребители нощуват в стая с не повече от две места за спане.	– Наблюдение и описание на помещенията – Интервюта с потребители – Регистър на потребителите
33) Всички потребители нощуват в стая с друг потребител от същия пол (изключения са възможни за семейства).	
34) Всички помещения за живеене са обзаведени съобразно индивидуалните нужди на настанените потребители.	
35) При приложимост, съществуват условия за приготвяне на храна.	
36) Поне едно помещение за хранене (трапезария) с подходящо обзавеждане (маси, столове и др.), в което могат да се съберат поне половината потребители.	
37) Поне едно помещение за дневни занимания, в което могат да се съберат всички потребители.	
38) Поне едно помещение за индивидуална работа с потребителите/място за срещи с близки.	
39) Поне едно помещение, даващо възможност за предоставяне на заместваща грижа.	
40) Обособено място или помещение за пране и сушене на дрехи.	
41) Поне едно помещение за служителите на социалната услуга.	
42) За социална услуга с над 20 потребители, наличие на здравен кабинет.	
43) За социална услуга с над 20 потребители, здравният кабинет е оборудван съгласно нормативните изисквания.	– Наблюдение и описание на помещенията
44) Условия за съхранение на лична документация на потребителите и архив (напр. метален шкаф, който се заключва) в офиса на служителите.	– Правила за достъп до помещенията и документацията – Наблюдение и описание
45) Налично е необходимо оборудване при съблюдаване на професионалните норми и изисквания – домофон, телефонен пост, интернет връзка, видеонаблюдение (в общи помещения, коридори, входове), сигнална инсталация, ако е приложимо.	

**Критерий 4.2:** Санитарно-хигиенните помещения (бани, тоалетни) в социалната услуга РГВХ са достатъчно на брой, като тоалетните и баните позволяват диференциране на ползването им по пол.

Индикатор	Източник на информация
46) Всички потребители ползват баня и тоалетна в близост до спалните им помещения.	– Наблюдение и описание на помещенията
47) Служителите ползват санитарен възел, различен от тези на настанените потребители.	
48) Всички санитарни съоръжения (в т. ч. кранове и душове за студена и топла вода и др.) са работещи.	
49) Интервюираните потребители и служители потвърждават, че нуждаещите се от подкрепа потребители получават такава при поддържане на личната хигиена.	– Интервюта с потребители – Интервюта със служители

**Критерий 4.3:** Доставчикът на социалната услуга спазва санитарно-хигиенните изисквания по отношение на осветление, отопление и вентилация на всички помещения.

Индикатор	Източник на информация
50) Всички жилищни помещения се отопляват, като през зимния период се поддържа постоянна температура в съответствие с хигиенните изискванията, в спалните – минимум 18 – 22°C, в дневната – минимум 20°C, когато се използват от потребителите.	– Наблюдение и описание на помещенията (термометър в услугата) – Интервюта със служители – Интервюта с потребители
51) Помещенията са проветрени и нямат специфичен мирис.	– Наблюдение и описание на помещенията
52) Няма наличие на влага и мухъл в помещенията.	
53) Общите помещения и помещенията за живеене имат естествен източник на светлина.	

**Критерий 4.4:** При възможност, доставчикът осигурява условия за посрещане и грижа за потребители със специални потребности при придвижване и (само)обслужване.

Индикатор	Източник на информация
54) Функционираща рампа или други подходящи приспособления (напр. асансьор, подежник) на подходящо и леснодостъпно входно място към РГВХ.	– Наблюдение и описание на средата – Документи за въвеждане в експлоатация на съответното съоръжение – При приложимост, интервюта с потребители – Наблюдение и описание на средата
55) Съответен брой спални помещения с баня и тоалетна са приспособени за ползване от потребители с инвалидна количка.	– Наблюдение и описание на средата
56) Вратите позволяват ползване от потребители със затруднения при придвижване – нямат прагове, бравите са на достъпна за потребителите височина.	
57) Широчината на всички коридори и врати по пътя на движение позволява безпрепятствено преминаване на инвалидна количка.	

#### Стандарт 5: Безопасност и сигурност

Специализираната социална услуга РГВХ осигурява сигурна и безопасна среда за потребителите и служителите, според действащите нормативни изисквания, като регулярно съгласува действията си с препоръките на компетентните органи.

**Критерий 5.1:** Доставчикът на социалната услуга осигурява аварийна и пожарна безопасност за потребителите и служителите.

Индикатор	Източник на информация
58) Разработен План за защита при бедствия и аварии.	– План за защита при бедствия и аварии
59) Интервюираните служители са запознати със своите задължения по План за защита при бедствия и аварии.	– Интервюта със служители – План за защита при бедствия и аварии – Протоколи от проведени учебни евакуационни мероприятия – Предписания на Служба „Пожарна безопасност и защита на населението“ – Пожарно досие/процедура за реакция при пожар
60) Има обозначен аварийен изход, работещо евакуационно осветление.	– Протоколи/предписания от Служба „Пожарна безопасност и защита на населението“ – Наблюдение
61) Евакуационен план – поставен на видно място и в едър план.	– Наблюдение

**Критерий 5.2:** Доставчикът на социалната услуга прилага процедура за съхранение и използване на потенциално вредни вещества.

Индикатор	Източник на информация
62) Налична писмена процедура за съхранение и използване на потенциално вредни вещества.	– Процедура за съхранение и използване на потенциално вредни вещества – Наблюдение на помещенията – Интервюта със служители
63) Има писмени указания за начина и дозировката на използване на препаратите за дезинфекция на ръцете на служителите, потребителите и на повърхностите.	
64) Перилните, миешките средства и други потенциално вредни вещества са ясно обозначени и се съхраняват отделно от храните, в специални за това места, които са недостъпни за потребителите.	

**Критерий 5.3:** Доставчикът на социалната услуга прилага Програма за превенция и план за действие при възникване на епидемична ситуация. Доставчикът осигурява лични предпазни средства за служителите и потребителите на услугата.

Индикатор	Източник на информация
65) Разработена Програма за превенция и план за действие при възникване на епидемична ситуация.	– Програма за превенция и план за действие при възникване на епидемична ситуация
66) Всички служители са запознати с разписаната Програма за превенция и план за действие при възникване на епидемична ситуация.	– Документ, удостоверяващ, че на служителите е предоставена програмата. – Документ, удостоверяващ, че се провежда периодичен инструктаж – Интервюта със служители
67) Всички потребители и служители имат лични предпазни средства – маски, ръкавици и др., включително еднократни престилки, облекло и обувки за служителите, които се използват само в услугата.	– Наблюдение на помещенията – Интервюта със служители

**Критерий 5.4:** Доставчикът на социалната услуга гарантира адекватни и бързи действия за закрила на потребителите при настъпване на инцидент, застрашаващ живота и здравето на потребител, както и при отсъствие на потребител без основателна причина или предупреждение.

Индикатор	Източник на информация
68) Утвърдена Процедура за уведомяване и действие при инцидент/смърт на потребител.	– Процедура за уведомяване и действие при инцидент/смърт на потребител – Интервюта със служители – Протокол(и) за предприети действия и резултатите от тях
69) Утвърдена Процедура за действие при отсъствие на потребител без разрешение от услугата.	– Процедура за действие при отсъствие на потребител без разрешение от услугата
70) Всички служители са запознати със своите задължения съгласно Процедурите.	– Интервюта със служители – Протокол(и) за предприети действия и резултатите от тях
71) Проведен инструктаж/обучение на служителите за оказване на първа помощ поне веднъж през последните 12 месеца.	– Информация, подписана от ръководителя на услугата – Протокол от проведен инструктаж/обучение
72) Всички потребители са информирани по подходящ начин за реда на информиране при случай на инцидент/смърт и при отсъствие на потребител от услугата без основателна причина.	– При приложимост, интервюта с потребители

#### Стандарт 6: Поверителност и сигурност на информацията

Специализираната социална услуга РГВХ гарантира защита на поверителността, сигурността на личните данни и информацията за потребителите.

**Критерий 6.1:** Доставчикът на социалната услуга разработва и прилага политика/процедура за сигурността и поверителността на личните данни за потребителите.

Индикатор	Източник на информация
73) Всички служители са запознати с политиката/процедурата за защита на личните данни и са наясно с отговорностите си за поддържане на поверителността на информацията за лицата и семействата им.	– Писмена политика/процедура относно защитата на личните данни и информацията за потребителите – Интервюта със служители – Информация, подписана от ръководителя на услугата
74) Желаетелите да ползват социалната услуга са подписали Декларация за съгласие за предоставяне и обработване на лични данни за целите на изготвянето на ИОП и ИПП.	– Подписани Декларации

**Критерий 6.2:** Доставчикът на социалната услуга архивира досиетата на потребителите и ги съхранява съгласно изискванията на Вътрешни правила за архивиране на информацията.

Индикатор	Източник на информация
75) Всички документи се архивират по Правила за архивиране на информацията.	– Правила за архивиране – Заповед, определяща състава на Комисия от служители на услугата за архивиране съобразно вътрешните правила.

Индикатор	Източник на информация
76) Процедурата за защита на личните данни на потребителите съдържа условията, времето и реда за унищожаване на личните данни.	– Процедура за защита на личните данни на потребителите

**Стандарт 7: Работа с общността**

Работата с общността и системната комуникация на специализираната социална услуга РГВХ с партньори, други доставчици, държавни и общински служби, бизнес, медии и други допринасят за социалното включване на потребителите.

**Критерий 7.1:** Доставчикът предоставя социалната услуга РГВХ чрез взаимодействие с други доставчици на социални, здравни, обучителни, културни и други услуги.

Индикатор	Източник на информация
77) При приложимост, услугите за всички потребители се реализират координирано с други доставчици на социални услуги, организации и институции.	– Протоколи от проведени срещи за координация на ИПП и дейностите – Преглед на Вътрешните правила за работа и организация на дейността
78) Доставчикът съдейства и посредничи на всички потребители за достъп до други форми на включване в занимания, според интересите им, съобразно индивидуалните им потребности и желания, организирани както в услугата, така и извън нея.	– Досиета на потребителите – ИПП на потребителите – Интервюта със служители – Интервюта с потребители

**Критерий 7.2:** Доставчикът има разработена и налична актуална информация за целите на външна и вътрешна комуникация.

Индикатор	Източник на информация
79) Информационните материали, предназначени за общността, съдържат обобщена информация и са актуални.	– Информационни материали, налични в услугата
80) Информационните материали за потребителите съдържат подробна информация за услугата.	
81) Служители и потребители могат да посочат примери от съвместна работа с общността и други заинтересовани страни.	– При наличие на събития и дейности – При приложимост, интервюта с потребители – Интервюта със служители
82) При приложимост, актуална информация за услугата се предоставя поне веднъж годишно на насочващите органи.	– Изходяща поща – Информационни материали, налични в услугата – Информация, подписана от ръководителя на услугата

**Стандарт 8: Финансов ресурс\***

Добро финансово управление на специализираната социална услуга РГВХ.

(\* *Този стандарт не се проверява, когато социалната услуга изцяло се финансира и управлява от частен доставчик.*)

**Критерий 8.1:** Доставчикът планира и разходва финансовите средства за предоставяне на социалната услуга РГВХ законосъобразно, ефективно, отчетно и отговорно.

Индикатор	Източник на информация
83) Годишният размер на средствата за финансиране на услугата е приет от общинския съвет като част от бюджета на общината за всички социални услуги, делегирани от държавата дейности.	– Решение на общинския съвет
84) Годишен план и отчет към определен период на средствата за финансиране на услугата по параграфи съгласно Единната бюджетна класификация за съответната година.	– Бюджетна бланка за разпределяне на разходите – Отчет на направените разходи към определен период – Информация, подписана от ръководителя на услугата
85) Размерът на работните заплати на служителите съответства на Наредба за стандартите за заплащане на труда на служителите, осъществяващи дейности по предоставяне на социални услуги, които се финансират от държавния бюджет.	– Поименно щатно разписание – Ведомости за работни заплати

**Критерий 8.2:** При приложимост, дължимите такси за ползване на социалната услуга РГВХ от потребителите се събират редовно в определения за потребителя размер и са отразени в счетоводната документация на доставчика на услугата.

Индикатор	Източник на информация
86) Размерът на събраните такси не надхвърля размера на дължимите такси.	– Таксова книга – Разходо-оправдателен документ за внесена такса – Регистър на потребителите
87) Поне 80% от дължимите от потребителите такси са събрани от доставчика за последните 12 месеца.	– Установяване на брой и размер на дължимите такси – Таксова книга – Разходо-оправдателни документи за внесена такса – Регистър на потребителите

**Б. Доставчикът на специализираната социална услуга Резидентна грижа за възрастни хора в надтрудоспособна възраст без увреждания (РГВХ) е длъжен да осигури следните стандарти за квалификация и професионално развитие на служителите, които осъществяват дейността по предоставянето на услугата:**

**Стандарт 9: Структура и квалификация на служителите**

Специализираната социална услуга РГВХ осигурява възможно най-високо качество на човешките ресурси, необходими за ефективно предоставяне на услугата, съобразно нейната специфика.

**Критерий 9.1:** Доставчикът на социалната услуга осигурява достатъчно на брой и с необходимата професионална подготовка служители.

Индикатор	Източник на информация
88) За всички позиции има разработени и одобрени длъжностни характеристики.	– Актуални длъжностни характеристики, подписани от работодателя и служителите
89) Наетите на трудов договор служители познават длъжностните си характеристики.	– Длъжностна характеристика, подписана от работодателя и служителите – Интервюта със служители
90) В изискванията за заемане на длъжностите са заложили специални умения, като: – умения за водене на случай (за определените водещи случая служители); – способност за работа с възрастни хора и семейства, лица от уязвими групи и други; – умения за бърза, адекватна реакция и вземане на решение в ситуация на криза, емоционален конфликт, осъществяване на кризисни интервенции, умения за адекватно поведение при работа с лица с агресивно/автоагресивно поведение и други; – добри комуникативни умения и умения за работа в екип – в самата услуга и при междуинституционално сътрудничество и взаимодействие.	– Длъжностни характеристики – Обява за набиране на служители – Автобиографии на служителите – Дипломи на служителите – Сертификати
91) Всички наети лица съответстват по квалификация на изискванията, заложили в длъжностните им характеристики.	– Длъжностни характеристики, подписани от работодателя и служителя – Трудови досиета на всички служители – Индивидуална годишна оценка на изпълнението на длъжността за всеки служител
92) Интервюираните служители са запознати с нормативната уредба в сферата на социалните услуги, както и с Етичния кодекс на служителите, осъществяващи дейности по предоставяне на социални услуги.	– Интервюта със служителите
93) Щатното разписание е запълнено поне на 75%.	– Длъжностно щатно разписание:
94) Доставчикът е осигурил следните категории служители в услугата: а) специалисти – основни специалисти, необходими за функционирането на услугата, и препоръчителни специалисти; б) служители, пряко ангажирани с обслужването на потребителите, и служители, подпомагащи функционирането на социалната услуга.	– Длъжностно щатно разписание: ○ основни специалисти: социален работник/специалист социални дейности; медицинска сестра (при наличие на здравен кабинет); ○ при необходимост, препоръчителни специалисти: трудотерапевт/ерготерапевт; ○ служители, пряко ангажирани с обслужването на потребителите: асистент; ○ при необходимост, подпомагащи служители: готвач; хигиенист; шофьор/поддръжка – Поименно щатно разписание



Индикатор	Източник на информация
95) Минималният брой по основните категории служители е съобразен с броя на потребителите в РГВХ.* <i>(*) Минимален брой на лицата, ползващи социалната услуга – 15, и максимален брой лица, ползващи социалната услуга – 120.</i>	– Длъжностно щатно разписание – Поименно щатно разписание – Коефициент за определяне числеността на служителите (0,4)
96) Всички служители са с редовни лични здравни книжки.	– Лична здравна книжка – заверена за всяка календарна година
97) Всички служители са годни и правоспособни за работа с потребителите в услугата.	– Медицински документи за всеки служител – при постъпване на работа – Свидетелство за съдимост за всеки служител – при постъпване на работа – Съответен на длъжността документ за образователен ценз
98) Установяване тежест на кадри за последните 12 месеца – по позиции и брой.	– Длъжностно щатно разписание – Информация, подписана от ръководителя – Преглед на счетоводни документи, ведомости за работни заплати на служителите
99) Брой сключени договори/споразумения за наемане на допълнителни служители/специалисти – фактическо състояние по позиции и брой.	– Наблюдение и описание на средата – Счетоводна документация – Информация, подписана от ръководителя на услугата
100) Всички служители са с подписани трудови договори/договори за извършване на определена работа/за предоставяне на определена услуга.	– Трудови досиета
101) Оценката на служителите се извършва веднъж годишно и отразява целите и мерките за професионалното им развитие в РГВХ.	– Формуляр за оценка – Процедура за оценка
102) Резултатите от оценката на всеки служител се обсъждат лично.	– Подписан от ръководителя и служителя Формуляр за оценка

**Критерий 9.2:** Процедурата на доставчика на социалната услуга за подбор на служителите описва процесите и необходимите документи за подбор, наемане и сключване на договори със служителите (и доброволците). При приложимост, доставчикът привлича в дейността на услугата стажанти.

Индикатор	Източник на информация
103) Процедурата за подбор се спазва при назначаване на всеки служител.	– Процедура за подбор на служителите – Интервюта със служители
104) Обявите за свободни работни места съответстват на длъжностната характеристика за всяка позиция.	– Преглед на трудови досиета – позиции, обяви за работа, протоколи от интервюта с кандидатстващи за работа, длъжностни характеристики и др.
105) При приложимост, подборът на доброволци е в съответствие с писмена процедура.	– При приложимост, процедура за набиране на доброволци
106) При приложимост, функциите, задълженията и ограниченията са разписани за всяка доброволческа позиция.	– При приложимост, договор с всеки доброволец
107) При приложимост, сътрудничество с учебни заведения за провеждане на учебни стажове.	– Сключени споразумения с учебни заведения – Графици за стажуване

#### Стандарт 10: Развитие на служителите

Специализираната социална услуга РГВХ организира ефективна система за управление на човешките ресурси с подходящи мерки за професионална подкрепа и личностно развитие на служителите при условия за учене през целия живот.

**Критерий 10.1:** Доставчикът на социалната услуга осигурява условия за професионално развитие на служителите.

Индикатор	Източник на информация
108) Служителите имат достъп до програми за квалификация и обучителни курсове, съответстващи на разписанияте им задължения и отговорности в длъжностните им характеристики.	– Програма за въвеждащо и надграждащо обучение на служителите

Индикатор	Източник на информация
109) При необходимост доставчикът осъществява партньорства с различни обучителни организации или обучители.	– Сключени договори за квалификационни курсове – Автобиографии на обучители
110) Служителите в услугата участват в научно-практически курсове, обмяна на опит и/или добри практики.	– Програма за въвеждащо и надграждащо обучение на служителите – Индивидуална оценка на всеки служител
111) Налична програма за въвеждащо и надграждащо обучение на служителите.	– Програма за въвеждащо и надграждащо обучение на служителите за настоящата календарна година – Индивидуална оценка на изпълнението за всеки служител – Индивидуални планове за професионално развитие на всеки служител

**Критерий 10.2:** Доставчикът на социалната услуга осигурява въвеждащи и надграждащи/специализирани обучения за служителите.

Индикатор	Източник на информация
112) Всички новоназначени служители са преминали въвеждащо обучение от минимум 36 академични часа.	– Програма за въвеждащо и надграждащо обучение на служителите – Списък на участници и обучители от проведени въвеждащи обучения
113) Служителите са преминали през последните 12 месеца специализирано обучение от минимум 24 академични часа (за основни специалисти, осъществяващи дейности по ръководство и предоставяне на социални услуги, препоръчителни специалисти и служители, пряко ангажирани с обслужването на потребителите) и минимум 12 академични часа за служителите, подпомагащи функционирането на социалната услуга.	– Документи, удостоверяващи успешно преминали обучения (напр. сертификати) – Поименно щатно разписание
114) Интервюираните служители познават своите Индивидуални планове за професионално развитие.	– Интервюта със служители – Индивидуални планове за професионално развитие на всеки служител
115) Ръководителят на услугата е преминал през последните 12 месеца поне едно обучение, свързано с управленските функции.	– Документи, удостоверяващи успешно преминали обучения (напр. сертификати)

**Критерий 10.3:** Доставчикът на социалната услуга осигурява професионална подкрепа на служителите чрез наставничество, групова и индивидуална супервизия.

Индикатор	Източник на информация
116) Всеки новопостъпил служител без опит в системата на социални услуги има назначен наставник, определен за период от 6 месеца от датата на назначаване.	– Заповед за определяне на наставник – Досиета на служителите – Интервю с ръководителя на услугата – При приложимост, интервю с определения наставник
117) Служителите са преминали групова супервизия – от външен за РГВХ специалист – поне 2 пъти годишно (за последните 12 месеца).	– График на супервизиите – по видове – Протоколи/отчети от проведените супервизионни сесии
118) Служителите са преминали индивидуална супервизия – от външен за РГВХ специалист – поне 2 пъти годишно (за последните 12 месеца).	– Автобиографии на специалистите по супервизия (независимо, дали се предоставят пряко от лице или са осигурени от външна организация) – Договори с външни специалисти и/или доставчици на услуги по супервизия

**В. Доставчикът на социалната услуга Резидентна грижа за възрастни хора в надтрудоспособна възраст без увреждания (РГВХ) е длъжен да осигури следните стандарти за ефективност на услугата с оглед на постигнатите резултати за лицата, които я ползват, в отговор на потребностите им:**

**Стандарт 11: Вход в услугата**

Настаняването в специализираната социална услуга РГВХ е планирано и договорено между доставчика и потребителя и е добре подготвено.

**Критерий 11.1:** Настаняването в социалната услуга РГВХ е съобразно индивидуалните желания и потребности на потребителите и е в съответствие с изискванията на нормативната уредба.

Индикатор	Източник на информация
119) За всеки потребител доставчикът създава лично досие, съдържащо съответните документи.	– Досиета на потребителите
120) За всеки потребител – Протокол за приемане на потребител в РГВХ, съдържащ и опис на личните вещи (с изключение на облекло, обувки, санитарни принадлежности).	– Подписан от потребителя протокол за приемане в услугата

**Критерий 11.2:** Доставчикът на социалната услуга гарантира прилагането на ясна процедура за прием на всички потребители в съответствие с профила на социалната услуга за резидентна грижа.

Индикатор	Източник на информация
121) Потребителите на услугата отговарят на нейния профил.	– Досиета на потребителите – Регистър на потребителите
122) Всички служители са запознати с процедурата по прием.	– Разработена процедура по прием – Интервюта със служителите

**Стандарт 12: Управление на случай**

Специализираната социална услуга РГВХ организира процеса по управление на случая на всеки потребител с оглед задоволяване в максимална степен на неговите потребности и постигане на социално включване.

**Критерий 12.1:** Доставчикът организира предоставянето на социалната услуга съобразно индивидуална оценка на потребностите (ИОП) на потребителите, индивидуален план за подкрепа (ИПП), както и на техните желания и предпочитания. Доставчикът гарантира участието на потребителя във всеки етап от работата по управление на случай.

Индикатор	Източник на информация
123) За всеки потребител на социалната услуга има налични подписани ИОП – от членовете на мултидисциплинарния екип и потребителя.	– Регистър на потребителите – ИОП на потребителите – Документ, определящ членовете на мултидисциплинарния екип
124) Доставчикът е утвърдил формат за оценка на индивидуалните потребности (ИОП) на потребителите, покриваща всички важни области, имащи отношение към полагането на грижи за тях и организацията на ежедневието им, напр.: – здраве (физическо, психическо, емоции и поведение); – автономност и потребност от подкрепа за самообслужване; – интереси и предпочитания за организация на ежедневието; – изградени социални отношения, които желае да продължи, и участие в дейности извън услугата; – семейни и лични връзки и приятелства, начин и интензивност на контактите; – други.	– Съдържателен преглед на ИОП на потребителите
125) Структурата и съдържанието на ИПП отговарят на изискванията на нормативната уредба и съдържат конкретни, реалистични и измерими цели и резултати.	– Съдържателен и сравнителен преглед на произволно избрани ИПП на потребителите – Интервюта със служители
126) ИОП и ИПП на потребителите са изработени и актуализирани в срок.	– Първите ИОП и ИПП са изработени във възможно най-кратък срок, но не по-късно от 20 дни от началната дата на заявяване на желанието за ползване на услугата/настаняването – ИОП и ИПП на потребителите са актуализирани след сключване на договора в сроковете, определени в чл. 33, ал. 2 или чл. 34, ал. 1 от ППЗСУ

Индикатор	Източник на информация
127) За всички потребители са налични подписани ИПП – от членовете на мултидисциплинарния екип и потребителя.	– ИПП на потребителите – Подписани ИПП от всички заинтересовани страни (вкл. мултидисциплинарен екип) – При наличие – протоколи от процеса на обсъждане
128) Дейностите във всички прегледани ИПП отразяват установените в ИОП потребности.	– Съдържателен преглед на произволно избрани ИОП с ИПП на потребителите
129) Всички потребители са с налични Договори (с приложени съответни ИПП), подписани от доставчика на услугата и потребителя.	– Преглед на Договорите на потребителите
130) Структурата и съдържанието на Договорите отговарят на изискванията на нормативната уредба.	– Съдържателен преглед на Договорите на потребителите

**Критерий 12.2:** Доставчикът планира и подготвя съвместно с всеки потребител прекратяване ползването на социалната услуга РГВХ.

Индикатор	Източник на информация
131) Потребителите напускат услугата според условията на Договора с тях.	– Договори на потребителите – Доклад до насочващия орган за оценка на постигнатите резултати – При приложимост, протоколи от процеса на обсъждане
132) Всяко прекратяване ползването на услугата се документира.	– Документи, удостоверяващи прекратяване ползването на услугата – Регистър на потребителите

### Стандарт 13: Здраве и хранене

Специализираната социална услуга РГВХ осигурява на всеки потребител достъп до здравна профилактика, здравни грижи, лечение и рехабилитация.

**Критерий 13.1:** Доставчикът на социалната услуга осигурява на всеки потребител съдействие за получаване на медицинска помощ, както и достъп до здравни услуги. Потребителите получават подкрепа при избор на личен лекар и дентална помощ – ако се налага да бъдат сменени и при нужда от съдействие.

Индикатор	Източник на информация
133) Всички потребители имат личен лекар и осигурена дентална помощ.	– Интервюта с потребители – При приложимост, рецептурна книжка – Декларация образец №3 „Данни за здравно осигуряване на лица, осигурени от държавния бюджет“ – на електронен и хартиен носител, подадена от ръководителя на услугата за здравно неосигурените потребители
134) Всички потребители имат План за здравни грижи, съобразен с потребностите им.	– ИПП на потребителите – ПЗГ на потребителите
135) Индивидуалната медицинска документация на всеки потребител се съхранява в личното му досие.	– Досиета на потребителите
136) Всички потребители са преминали съответни профилактични прегледи.	– Лична амбулаторна карта/амбулаторен лист на всеки потребител – Досиета на потребителите, съдържащи документ(и), удостоверяващ(и) извършени преглед(и) – Регистър на потребителите

**Критерий 13.2:** Доставчикът на социалната услуга гарантира приема на лекарствени продукти от потребител според необходимостта – само при наличие на рецепта от лекар – които се закупуват с лични средства на потребителите. Доставчикът поддържа в наличност основни лекарствени продукти за оказване на първа помощ и медицинско обслужване.

Индикатор	Източник на информация
137) Осигурени основни лекарствени продукти за оказване на първа помощ и медицинско обслужване.	– Наблюдение на мястото за съхраняване на лекарствени продукти и определен ред за достъп до тях (напр. в Правилник за вътрешния ред, заповед и/или др.)

Индикатор	Източник на информация
138) Разписана и утвърдена Процедура за снабвяване, съхранение, изписване и прилагане на лекарствени продукти.	– Процедура за снабвяване, съхранение, изписване и прилагане на лекарствени продукти
139) Лекарствените продукти се осигуряват за потребителите по Процедура за снабвяване, съхранение, изписване и прилагане на лекарствени продукти.	– Документ(и), удостоверяващ(и) изписани лекарствени продукти
140) Основните лекарствени продукти за оказване на първа помощ и медицинско обслужване се съхраняват на специално място, до което потребителите нямат достъп.	– Наблюдение на мястото за съхраняване на лекарствени продукти и определен ред за достъп до тях (напр. в Правилник за вътрешния ред, заповед и/или др.)
141) Всеки прием на лекарствени продукти (с точен час, дата и наименование на медикамента) се документира.	– Документ(и), удостоверяващ(и) изписани лекарствени продукти – Рапортна книга

**Критерий 13.3:** Доставчикът на социалната услуга активно проследява здравословното състояние на потребителите и своевременно им съдейства за достъп до необходимата специализирана медицинска помощ и подкрепа, и при провеждане на лечение и/или рехабилитация.

Индикатор	Източник на информация
142) Всички потребители получават своевременна здравна помощ.	– Досиета на потребителите – Документ(и) удостоверяващ(и) извършени медицински прегледи и лечение
143) Интервюираните потребители потвърждават, че им е оказано съдействие за достъп до специализирана медицинска помощ.	– При приложимост, интервюта с потребители
144) На всички потребители е осигурен достъп до болнично лечение при състояния, които налагат хоспитализация.	– Амбулаторна карта/амбулаторен лист от преглед – Направление за хоспитализация – Епикриза
145) При приложимост, на всички потребители е осигурен достъп до рехабилитационни процедури.	– График – Карта за процедури
146) Интервюираните потребители с потребност от рехабилитация потвърждават, че им е оказано съдействие за достъп до рехабилитация.	– Интервюта с потребители

**Критерий 13.4:** Доставчикът на социалната услуга осигурява, съобразена с индивидуалните потребности на потребителите и след консултация с тях, здравна промоция и превенция по въпроси като здравословно хранене, здравословен начин на живот, подкрепа за прекратяване на тютюнопушенето и други.

Индикатор	Източник на информация
147) Доставчикът планира и осъществява дейности в подкрепа на здравословния начин на живот.	– Материали от лекции/беседи за здравословен начин на живот
148) При приложимост, всички ИПП съдържат съответни дейности.	– ИПП/ПЗГ на потребителите – Обучителни/помощни материали

**Критерий 13.5:** Доставчикът осигурява на потребителите достатъчна като качество и количество храна и хидратация, като храненето и времето за хранене са приятно преживяване за тях.

Индикатор	Източник на информация
149) Обстановката (обзавеждане, оборудване) в местата за хранене създава условия за комуникация и взаимодействие между потребителите.	– Наблюдение и описание на средата – Документи за закупени хранителни продукти – Интервюта с потребители – Седмични менюта
150) Храната отговаря на физиологичните потребности за съответната възраст (и заболяване).	– Предписани диети – Седмични менюта
151) Ежеседмичното меню се изготвя с участие на медицински специалист и се одобрява от ръководителя на услугата.	– Протоколи от проверки на РЗИ
152) Менюто включва разнообразна, балансирана и питателна храна, като осигурява здравословно и/или диетично хранене, съобразено с физиологичните потребности от енергия и хранителни вещества.	

Индикатор	Източник на информация
153) Ежеседмичното меню е съобразено с личните предпочитания на потребителите.	– Наблюдение и описание на средата – При приложимост, интервюта с потребители – Седмични менюта
154) Интервюираните потребители потвърждават участие в избора на храна.	
155) Интервюираните потребители потвърждават удовлетвореност от предоставяната храна като количество и качество.	
156) Храната отговаря на всички изисквания и хигиенни норми, като при приготвянето и предоставянето ѝ се съблюдават нормите за правилно съхранение на продуктите и хигиена на пространствата и помещенията, които са в досег с нея.	– Наблюдение и описание на средата – Седмични менюта – Предписания на ОДБХ
157) Всички нуждаещи се от диетично хранене потребители получават диетично хранене след консултация със специалист.	– Заповедна книга (за ежедневно требване храната на потребителите) – Препоръка за диетично хранене – Преглед на ИПП с ПЗГ с включена информация за необходимостта от прилагане на диетично хранене – Седмични менюта
158) На потребителите са осигурени не по-малко от три хранения на ден.	– Наблюдение и описание на средата – Седмични менюта – Интервюта с потребители
159) Разработен и утвърден протокол/процедура за действие на служителите при съмнение за дехидратация или намаляване/отказ от храна на потребител.	– Утвърден протокол/процедура – Интервюта със служители

#### Стандарт 14: Програми и дейности

Специализираната социална услуга РГВХ създава условия и реализира програми за организиране на дейности и занимания по интереси в ежедневието на потребителите според индивидуалните им възможности и заявени интереси. Потребителите се включват в разнообразни дейности, които благоприятстват тяхното физическо и психично здраве, поддържат тяхната автономност и създават възможности за социално включване.

**Критерий 14.1:** Доставчикът на социалната услуга организира Програма за различни видове дейности и ежедневни занимания (развлекателни и стимулиращи) за потребителите, като балансира индивидуалния подход с участие в групови дейности. Всички дейности са съобразени с възрастта, пола, предпочитанията, интересите и различните нива на функциониране и възможности на потребителите.

Индикатор	Източник на информация
160) Разработена и разписана програма на дейностите в РГВХ.	– Програма на дейностите
161) Интервюираните потребители потвърждават участие в избора на дейностите, включени в програмата.	– При приложимост, протоколи от срещи за избор на дейности – Интервюта с потребители
162) Интервюираните потребители информират за техния избор за участието им в различни дейности.	– Интервюта с потребители – ИПП на потребителите – Програма на дейностите
163) Програмата е представена по подходящ начин на потребителите.	– Наблюдение
164) При приложимост, всеки потребител има възможност за включване във форма на образование и учене през целия живот.	– ИПП на потребителите
165) Поне една от седмичните дейности е в общността (извън РГВХ) или е организирана в РГВХ с участието на хора от общността.	– Интервюта с потребители – Интервюта със служители – Програма на дейностите
166) Винаги когато атмосферните условия позволяват, на потребителите се осигурява възможност за престой и участие в дейности на открито.	

**Критерий 14.2:** Доставчикът на социалната услуга прави текуща оценка на уменията за независим живот на потребителите, прилага стимулиращи дейности за тяхното поддържане в областта на самообслужването, междуличностното общуване и социалното включване.

Индикатор	Източник на информация
167) Дейности за поддържане на умения за независимост са заложени в ИПП на всеки потребител.	– ИОП/ИПП на потребителите – Интервюта с потребители – Интервюта със служители
168) Интервюираните потребители посочват примери за практикуването на своята независимост в придвижване, самообслужване, общуване и социално взаимодействие.	
169) Когато е приложимо на потребителите, които имат нужда от възстановителни програми, се предоставя подкрепа за възстановяване на умения.	
170) Служителите могат да посочат поне два примера, с които да представят насърчаване и подкрепа на потребителите в развитието на умения за независимост.	
171) При приложимост, интервюираните потребители със затруднения при придвижване потвърждават, че са включени в дейности и ежедневни занимания съгласно Програмата на дейностите в услугата (т.е. не прекарват денонощието в едно помещение или – при по-засилена неподвижност – в едно положение (само в леглото или само в едно положение на тялото в леглото).	
172) Интервюираните потребители споделят за подкрепа от страна на служителите в услугата за поддържане на лични връзки/приятелства и контакти с хора извън услугата.	
173) В ИПП на потребителя са включени договорени с него цели и дейности за социално включване.	

**Стандарт 15: Взаимоотношения потребители – служители**

Специализираната социална услуга РГВХ осигурява отношения, основани на взаимно уважение и разбиране между потребителите и служителите. Служителите зачитат достойнството и неприкосновеността на личния живот на потребителите и уважават личността им, като прилагат стратегии за взаимодействие при отчитане на поведенческите особености, свързани със старостта.

**Критерий 15.1:** Стратегията за подкрепа и комуникация, и/или индивидуалният подход към всеки потребител, е резултат от планираната грижа, наблюденията, обсъждане на случая в екип и се съобразява с етичните принципи на работа в социалната услуга за резидентна грижа.

Индикатор	Източник на информация
174) Служителите комуникират с потребителите по начин, който е уважителен.	– Наблюдение на услугата
175) ИПП на потребителите отразяват техните лични предпочитания и договорености в общуването със служителите (напр. начин на обръщение).	– ИПП на потребителите
176) Интервюираните служители дават примери, че разбират и уважават желанието на всеки потребител – как би искал те да се обръщат към него и да си взаимодействат.	– Интервюта със служители
177) Интервюираните служители дават примери за практическо прилагане на принципите на Етичния кодекс на служителите, осъществяващи дейности по предоставяне на социални услуги.	
178) Интервюираните служители споделят примери от обсъждане на подходите и действия за справяне с конфликтни ситуации.	– Протоколи/докладни и съответни решения за обсъждане на работата при възникнал конфликт – Интервюта със служители – Интервюта с потребители
179) Екипни и/или индивидуални супервизии при случаи на значими конфликти.	– Протоколи/доклади от проведени супервизии

**Критерий 15.2:** Доставчикът на социалната услуга прилага ефективна комуникация, разбира комуникативните ограничения и поведението на потребителите и реагира подходящо в съответните ситуации.

Индикатор	Източник на информация
180) Служителите са обучени и имат умения да общуват с възрастни хора съобразно специфичните изменения, настъпващи в комуникацията с напредването на възрастта.	– Материали от преминалото обучение – Документ, удостоверяващ провеждани екипни срещи – Наблюдение
181) Служителите са обучени да прилагат алтернативна и допълваща комуникация с потребителите с ограничения в комуникацията.	– Материали от преминалото обучение
182) Служителите прилагат алтернативна и допълваща комуникация с потребители с ограничения в комуникацията.	– Материали за подпомогната комуникация – Интервюта със служители

**Критерий 15.3:** Доставчикът на социалната услуга създава условия за изслушване мнението на потребителите в процеса на предоставяне на услугата, като гарантира, че изразените мнения на потребителите няма да доведат до негативни последици за тях. Доставчикът подкрепя участието на потребителите във вземането на решения по важни за тях въпроси, свързани с ползването и предоставянето на услугата.

Индикатор	Източник на информация
183) Мнението на потребителите се изслушва и зачита.	– ИОП на потребителите – ИПП на потребителите
184) На потребителите със затруднена комуникация са осигурени възможности да изразяват мнението си и да се запознаят с взетите решения.	– Интервюта с потребители – Протоколи от участие на потребителите в екипни обсъждания по важни въпроси на живота в услугата – Използвани материали/подходи

#### Стандарт 16: Защита правата на потребителите

Специализираната социална услуга РГВХ подкрепя потребителите да познават и отстояват правата си. Доставчикът гарантира включването на потребителите като активни участници и ключови партньори по време на предоставянето и оценката на качеството на услугата.

**Критерий 16.1:** Доставчикът на социалната услуга подкрепя потребителите да упражняват своите права. На потребителите се предоставя информация за техните права в достъпен формат.

Индикатор	Източник на информация
185) Интервюираните служители дават примери за начина, по който предоставят информация на потребителите за техните права.	– Интервюта със служители
186) Интервюираните потребители потвърждават за получено съдействие/подкрепа при упражняване на своите права пред държавни и местни институции.	– Интервюта с потребители

**Критерий 16.2:** Доставчикът на социалната услуга включва потребителите като активни участници в процеса на предоставяне на услугата и осигурява условия за работа на Съвета на потребителите.

Индикатор	Източник на информация
187) ИОП и ИПП отразяват потребностите, желанията и приоритетите на потребителите.	– ИОП/ИПП на потребителите – Интервюта с потребители – Протоколи от участие на потребителите в екипни обсъждания по важни въпроси на живота в услугата, както и от лични срещи със социалния работник
188) Работата на Съвета на потребителите е регламентирана, като са разписани въпросите/темите, които периодично или извънредно се обсъждат от Съвета.	– Правила за работа на Съвета – Протоколи от работата на Съвета – Документи от решения на доставчика, доказващи обсъждане със Съвета – Правилник за вътрешния ред
189) Интервюираните потребители познават Процедурата за подаване на жалби в услугата.	– Процедура за подаване на жалби – Интервюта с потребители
190) Всички подадени в последните 12 месеца жалби са вписани в Регистър за жалбите.	– Регистър за жалбите – Интервюта с потребители



Индикатор	Източник на информация
191) Всички подадени в последните 12 месеца жалби са разгледани и са предложени решения от Комисията по жалбите.	– Заповед на ръководителя на РГВХ за създаване на Комисия – Досие за всяка жалба (описание на жалбата, протоколи и решения от заседания на Комисията) – Доклад на Комисията до доставчика на услугата – Отговор до жалбоподателя
192) Ежегодно потребителите се включват в процеса на оценка на качеството на услугата.	– Програма за развитие на качеството на услугата – Интервюта с потребители
193) Интервюираните служители познават Процедурата за закрила от насилие, злоупотреби, тормоз и дискриминация.	– Процедурата за закрила от насилие, злоупотреби, тормоз и дискриминация – Регистър на сигналите и тяхното развитие – Интервюта със служителите
194) Интервюираните потребители са запознати с правото си на защита от всякакви форми на насилие и злоупотреба.	– При приложимост, интервюта с потребители
195) Служителите преминават веднъж годишно обучение за закрила от насилие.	– Удостоверение от обучение – Интервюта със служителите – Информация, подписана от ръководителя на услугата
196) При регистрирани случаи на насилие доставчикът е осигурил необходимите външни специалисти за оказване на психологическа и/или социална подкрепа на потребител, жертва на насилие, и това се отразява в ИПП.	– Регистър на сигналите и тяхното развитие – Протоколи от проведени сесии за подкрепа/рехабилитация – ИПП на потребителите
197) На потребителите е осигурен достъп до телефон и/или интернет.	– Наблюдение на средата – При приложимост, интервюта с потребители

**Критерий 16.3:** Доставчикът на социалната услуга търси активно мнението на потребителите при оценка изпълнението на Програмата за развитие на качеството.

Индикатор	Източник на информация
198) Разработени са подходи за търсене на мнението на потребителите.	– Програма за развитие на качеството – Интервюта с потребители – Форми/подходи за набиране на обратна връзка, включително и анонимни такива
199) Поне едно проучване на удовлетвореността на потребителите в рамките на всеки 12 месеца.	– Интервюта с потребители – Налична обобщена информация от проучването – Форми/подходи за набиране на обратна връзка, включително и анонимни такива
200) Програмата за развитие на качеството и Годишният отчет към АКСУ отразяват постигнатите резултати от проучването на удовлетвореността.	– Съдържателен преглед на Програмата за развитие на качеството – Съдържателен преглед на обобщената информация от проучването – Годишен отчет с обобщена информация (към 31 март за АКСУ)

#### Стандарт 17: Семейни, лични и социални връзки

Специализираната социална услуга РГВХ подкрепя потребителя, съобразно неговото желание, да развива и поддържа контакти със семейството си, свои близки и приятели, както и да поддържа социална мрежа за подкрепа.

**Критерий 17.1:** Доставчикът на социалната услуга подкрепя потребителите да поддържат своята култура, семейна история, религия, общност и връзки, които са важни за тях. Доставчикът подкрепя потребителите при изразено от тях желание за създаване/възстановяване или поддържане на връзки със семейството им.

Индикатор	Източник на информация
201) В ИПП на потребителя са включени договорени с него цели и дейности за активен социален живот.	– ИОП/ИПП на потребителите – Досие на потребителите – Интервюта с потребители
202) Установяване на брой потребители, които са пребивавали в домашна среда през последните 12 месеца.	– Заповеди за формализиране на условията и сроковете за отсъствието на потребителите от услугата

Индикатор	Източник на информация
203) Доставчикът не поставя ограничения за общуване и посещения, освен ако това не е поискано от потребителя или е от съображения за поверителност и безопасност.	– Интервюта с потребители – Интервюта със служители
204) Телекомуникационните и информационните технологии се предоставят на разположение на потребителите, за да се улесни и подкрепи общуването и контактите им със семейството, приятелите и други лица.	– Наблюдение и описание на средата – Интервюта с потребители – Интервюта със служители

Специализираната социална услуга РГВХ се предоставя **самостоятелно или комплексно**<sup>1</sup> с:

– информирание и консултиране – специализирана социална услуга.

Социалните услуги „дневна грижа“, „резидентна грижа“ и „осигуряване на подслон“ или комбинация от две от тях не могат да се предоставят комплексно, тъй като и трите услуги имат за цел задоволяване на ежедневни потребности и осигуряване на безопасна среда за потребителите и ще се дублират дейности за подкрепа, осъществявани в тези социални услуги.

Доставчикът на социалната услуга РГВХ може да привлича/включва в дейността на услугата доброволци съгласно разработена от доставчика програма. Включването на стажанти е след сключване на споразумения между доставчика и съответните висши учебни заведения.

<sup>1</sup> При комплексно предоставяне на социални услуги доставчикът по своя преценка може да разработва общи или отделни програми, правила, регистри и други документи за различните видове социални услуги. При прилагане на подхода за общи документи за всички предоставяни комплексно услуги следва да има ясна и добре структурирана информация за всички видове социални услуги, които доставчикът предоставя, както и за всички видове социални услуги, които всяко от лицата ползва комплексно от един доставчик.

Приложение № 14  
към чл. 11, ал. 1

## Стандарти и критерии за качество на специализираната социална услуга

### Резидентна грижа за младежи до 25 години

**А. Доставчикът на специализираната социална услуга Резидентна грижа за младежи до 25 г. (РГМ) е длъжен да осигури следните стандарти за организация и управление на социалната услуга:**

#### Стандарт 1: Управление

Системата за управление на специализираната социална услуга РГМ се прилага ефективно и цялостно, като насърчава култура на качеството. Услугата гарантира, че целите на социалната услуга, индивидуалните потребности на потребителите и постигнатите резултати за тях се реализират по възможно най-ефективен начин, като се ангажира с развиване и прилагане на добри практики.

**Критерий 1.1:** Доставчикът на социалната услуга прилага система за управление на служителите, ресурсите и качеството.

Индикатор	Източник на информация
1) Разписана система за управление на качеството, в т.ч. на служителите и ресурсите.	– Доставчикът представя доказателства за наличие на система за управление – Писмени политики и процедури, правила, правилници – Информация, подписана от ръководителя на услугата
2) Интервюираните служители дават пример от своята практика по прилагане на система за управление.	– Наблюдение и описание на средата – Интервюта със служителите – Информация, подписана от ръководителя на услугата
3) Обобщена информация (справка) за резултата за потребителите за активните и приключените случаи.	– Попълнена форма с обобщена информация (период от време, брой обхванати потребители, (разрешени и неразрешени проблеми), общи тенденции и др.) – ИПП на потребителите
4) Програмата за развитие на качеството и Годишният отчет към АКСУ отразяват постигнатите резултати.	– Съдържателен преглед на Програмата за развитие на качеството – Съдържателен преглед на обобщената информация – Годишен отчет с обобщена информация (към 31 март за АКСУ)

Индикатор	Източник на информация
5) Всички служители са запознати със съдържанието на обобщената информация за постигнатите резултати и вземат под внимание всички обстоятелства от значение за подобряване на ежедневната им работа.	– Интервюта със служители

**Критерий 1.2:** Управлението на социалната услуга РГМ е ясно структурирано, като управляващото услугата лице е назначено от доставчика на услугата за осъществяване на ръководство и е работодател на служителите, предоставящи услугата.

Индикатор	Източник на информация
6) Дейността на услугата се управлява от назначен от доставчика ръководител.	– Договор за назначаване (възлагане) на лицето, управляващо социалната услуга – При приложимост, валидно пълномощно на ръководителя на услугата
7) Определени са отговорностите, нивата на вземане на решения (подчиненост) и задълженията на служителите.	– Длъжностни характеристики на служителите (вкл. органиграма)

**Критерий 1.3:** Доставчикът на социалната услуга прилага методи за работа, съобразени с проучени добри практики за работа с младежи, напуснали друга услуга за резидентна грижа или приемна грижа.

Индикатор	Източник на информация
8) При възможност, установяване на методи за работа в услугата, съобразени с проучени добри практики и подходи за работа с младежи.	– Интервю с ръководителя на услугата – Информация, подписана от ръководителя на услугата
9) При възможност, ръководителят на услугата посочва поне една добра практика/иновация, приложена в услугата.	

#### Стандарт 2: Организация на дейностите

Специализираната социална услуга РГМ организира ежедневието на младежите, както и работата на служителите според предварително изготвени правила за организация и за съвместен живот на младежите.

**Критерий 2.1:** Доставчикът на социалната услуга е организиран дейностите с всеки младеж по начин, който е съобразен с неговите потребности и желания и който отчита правата и интересите и на останалите младежи в групата.

Индикатор	Източник на информация
10) Правилата за живот на групата младежи (например организация на жилищното пространство и поддръжане на домакинството; поддръжане на хигиената; пазаруване и приготвяне на храна; посещение на външни лица; временно отсъствие от услугата и др.) са определени съвместно с тях в съответствие с Правилника за вътрешния ред на услугата.	– Документ, удостоверяващ, че потребителят е запознат с Правилника за вътрешния ред – Наблюдение – Интервюта с потребители
11) Правилата за живот се предоговарят при всяко ново настаняване на младеж в услугата.	– При приложимост, актуализирани и подписани от младежите Правила за живот на групата
12) Интервюираните служители дават пример от своята практика по прилагане на система за управление – в частта относно организацията на дейностите.	– Наблюдение и описание на средата – Интервюта със служители – Информация, подписана от ръководителя на услугата

**Критерий 2.2:** Доставчикът на социалната услуга осигурява на младежите в РГМ среда на живот, близка до семейната, в която се зачита правото им на лично пространство и уединение в условията на сигурност и зачитане на достойнството им. Младежите сами полагат грижи за поддръжане на общите помещения за живеене.

Индикатор	Източник на информация
13) Всеки младеж има лично пространство в спалното помещение и гардероб за лични вещи.	– Наблюдение – Интервюта с потребители – Интервюта със служители – При приложимост, разходо-оправдателни документи (за купувани артикули)
14) Налични са периодично изработвани графици за почистването на помещенията в мястото на живеене.	– Наблюдение – Интервюта със служители – Интервюта с потребители

**Критерий 2.3:** Доставчикът на социалната услуга организира подкрепата на потребителите с баланс между потребностите на отделния младеж и интересите и желанията на групата.

Индикатор	Източник на информация
15) Осигурена е индивидуална подкрепа на всеки младеж.	– Наблюдение – Протоколи от проведени групови срещи
16) Осигурена е работата в група с младежите за решаване на конкретни проблеми.	– ИОП/ИПП на потребителите – Записи в досието за извършени дейности по подкрепата
17) Служителите посещават мястото на живеене на младежите за извършване на наблюдения върху поетите от тях ангажменти и спазване на Правилата за живеене.	– Протоколи от посещения на служители в мястото за живеене

#### Стандарт 3: Място на предоставяне

Специализираната социална услуга РГМ е разположена на място с изградени инфраструктурни, транспортни и комуникационни връзки и различни видове обществени услуги, което способства за постигане целите на услугата и качество на живот на младежите.

**Критерий 3.1:** Общността разполага с работещи и достъпни услуги – образователни, здравни, спортни, за организация на свободното време и други, както и с възможност за осигуряване на трудова заетост. Мястото на социалната услуга РГМ е комуникативно. Услугата има административен адрес на предоставяне.

Индикатор	Източник на информация
18) Средата, в която се предоставя РГМ, е подходяща по отношение на прилежащата инфраструктура (наличие и достъп до лечебни заведения, други социални услуги, магазини, предприятия и други структури за осигуряване на трудова заетост и т.н.).	– Наблюдение и описание на средата
19) РГМ е разположена самостоятелно – не е разположена в една сграда със социална услуга за резидентна грижа и/или разполага със собствен вход и изход.	
20) За достъпа до РГМ няма прегради и пречки като бариери, забрана за спиране.	
21) Установяване на административен адрес на услугата.	– Решение на общинския съвет, а в случаите, когато социалната услуга е делегирана от държавата дейност, и Заповед на изпълнителния директор на Агенцията за социално подпомагане – Регистър на АКСУ

#### Стандарт 4: Специализирана среда

Специализираната социална услуга РГМ създава и поддържа специализирана среда с подходящи и устойчиви условия за живот и подкрепа на потребителите.

**Критерий 4.1:** Помещенията за живеене, нощувка, дневни занимания, хранене и приготвяне/разпределяне на храна са достатъчно на брой, достъпни, обзаведени съобразено с функционалното им предназначение и потребностите на потребителите.

Индикатор	Източник на информация
22) Всички потребители нощуват в стая с не повече от две места за спане.	– Наблюдение и описание на помещенията – Интервюта с потребители
23) Всички потребители нощуват в стая с друг потребител от същия пол (изключения са възможни за братя и сестри).	– Регистър на потребителите – Наблюдение и описание на помещенията
24) Всички помещения за живеене са обзаведени съобразно индивидуалните нужди на настанените потребители.	
25) Едно кухненско помещение за приготвяне на храна, оборудвано с необходимите уреди.	
26) Поне едно помещение за хранене (трапезария), в което могат да се съберат всички потребители.	
27) Поне едно помещение за дневни занимания, в което могат да се съберат всички потребители.	
28) Офисът на служителите се намира извън мястото за живеене на младежите (в друга социална услуга или административна сграда).	

Индикатор	Източник на информация
29) Условия за съхранение на лична документация на потребителите и архив (например метален шкаф, който се заключва) в офиса на служителите.	– Правила за достъп до помещенията и документацията – Наблюдение и описание
30) Налично е необходимо оборудване при съблюдаване на професионалните норми и изисквания – домофон, телефонен пост, интернет връзка, видеонаблюдение (в общи помещения, коридори, входове), сигнална инсталация (ако е приложимо).	

**Критерий 4.2:** Санитарно-хигиенните помещения (бани, тоалетни) в социалната услуга РГМ са достатъчно на брой, като тоалетните и баните позволяват диференциране на ползването им по пол.

Индикатор	Източник на информация
31) При приложимост, поне едно санитарно помещение е приспособено за ползване от потребители с инвалидна количка.	– Наблюдение и описание на помещенията
32) Всички санитарни съоръжения (в т.ч. кранове и душове за студена и топла вода и др.) са работещи.	

**Критерий 4.3:** Доставчикът на социалната услуга спазва санитарно-хигиенните изисквания по отношение отопление, осветление и вентилация.

Индикатор	Източник на информация
33) Всички жилищни помещения се отопляват, като през зимния период се поддържа постоянна температура в съответствие с хигиенните изисквания, в спалните – минимум 18 – 22°C, в дневната – минимум 20°C, когато се използват от потребителите.	– Наблюдение и описание на помещенията (термометър в услугата) – Интервюта със служители – Интервюта с потребители
34) Помещенията са проветрени и нямат специфичен мирис.	– Наблюдение и описание на помещенията
35) Няма наличие на влага и мухъл в помещенията.	
36) Общите помещения и помещенията за живеене имат естествен източник на светлина.	

**Критерий 4.4:** При възможност, доставчикът на социалната услуга РГМ осигурява условия за посрещане и грижа за потребители със специални потребности при придвижване и (само) обслужване.

Индикатор	Източник на информация
37) Функционираща рампа или други подходящи приспособления (напр. асансьор, подежник) на подходящо и лесно достъпно входно място към РГМ.	– Наблюдение и описание на средата – Документи за въвеждане в експлоатация на съответното съоръжение – При приложимост, интервюта с потребители
38) Вратите позволяват ползване от потребители със затруднения при придвижване – нямат прагове, бравите са на достъпна за потребителите височина.	– Наблюдение и описание на средата
39) Широчината на всички коридори и врати по пътя на движение позволява безпрепятствено преминаване на инвалидна количка.	

#### Стандарт 5: Безопасност и сигурност

Специализираната социална услуга РГМ осигурява сигурна и безопасна среда за потребителите и служителите според действащите нормативни изисквания, като доставчикът регулярно съгласува действията си с препоръките на компетентните органи.

**Критерий 5.1:** Доставчикът на социалната услуга осигурява аварийна и пожарна безопасност за потребителите и служителите.

Индикатор	Източник на информация
40) Разработен План за защита при бедствия и аварии.	– План за защита при бедствия и аварии
41) Интервюираните служители и потребители са запознати с действията по Плана за защита при бедствия и аварии.	– Интервюта със служители – Интервюта с потребители – План за защита при бедствия и аварии – Протоколи от проведени учебни евакуационни мероприятия – Предписания на Служба „Пожарна безопасност и защита на населението“ – Пожарно досие/Процедура за реакция при пожар

Индикатор	Източник на информация
42) Има обозначен аварийен изход, работещо евакуационно осветление.	– Протоколи/предписания от Служба „Пожарна безопасност и защита на населението“ – Наблюдение
43) Евакуационен план – поставен на видно място и в едър план.	– Наблюдение

**Критерий 5.2:** Доставчикът на социалната услуга прилага Програма за превенция и план за действие при възникване на епидемична ситуация. Доставчикът осигурява лични предпазни средства за служителите и потребителите на услугата.

Индикатор	Източник на информация
44) Разработена Програма за превенция и план за действие при възникване на епидемична ситуация.	– Програма за превенция и план за действие при възникване на епидемична ситуация
45) Всички служители са запознати с разписаната Програма за превенция и план за действие при възникване на епидемична ситуация.	– Документ, удостоверяващ, че на служителите е предоставена програмата. – Документ, удостоверяващ, че се провежда периодичен инструктаж – Интервюта със служители
46) Всички потребители и служители имат лични предпазни средства – маски, ръкавици и др., включително еднократни престилки за служителите.	– Наблюдение на помещенията – Интервюта със служители

**Критерий 5.3:** Доставчикът на социалната услуга гарантира закрилата на потребителите при настъпване на инцидент, застрашаващ живота и здравето на потребител, както и при отсъствие на потребител без основателна причина или предупреждение.

Индикатор	Източник на информация
47) Утвърдена Процедура за уведомяване и действие при инцидент/смърт на потребител и при отсъствие без основателна причина или предупреждение.	– Процедура за уведомяване и действие при инцидент/смърт на потребител и при отсъствие без основателна причина или предупреждение – Интервюта със служители – Протокол(и) за предприети действия и резултатите от тях
48) Всички служители са запознати със своите задължения съгласно Процедурата.	– Интервюта със служители – Протокол(и) за предприети действия и резултатите от тях
49) Проведен инструктаж/обучение на служителите за оказване на първа помощ поне веднъж през последните 12 месеца.	– Информация, подписана от ръководителя на услугата – Протокол от проведен инструктаж/обучение
50) Всички младежи са запознати с реда на информиране при случай на инцидент/смърт или отсъствие на потребител от услугата без основателна причина или предупреждение.	– При приложимост, интервюта с потребители

#### **Стандарт 6: Поверителност и сигурност на информацията**

Специализираната социална услуга РГМ гарантира в максимална степен защита на поверителността, сигурността на личните данни и информацията за потребителите.

**Критерий 6.1:** Доставчикът на социалната услуга разработва и прилага политики и процедури за сигурността и поверителността на личните данни за младежите.

Индикатор	Източник на информация
51) Всички служители са запознати с политиката и процедурите за защита на личните данни и са наясно с отговорностите си за поддържане на поверителността на информацията за младежите.	– Писмена политика и процедури относно защитата на личните данни и информацията за потребителите и семействата – Интервюта със служители – Информация, подписана от ръководителя на услугата
52) Желаетелите да ползват социалната услуга са подписали Декларация за съгласие за предоставяне и обработване на лични данни за целите на изготвянето на ИОП и ИПП.	– Подписани Декларации от младежите

**Критерий 6.2:** Доставчикът на социалната услуга РГМ архивира досиетата на потребителите и ги съхранява съгласно изискванията на Вътрешни правила за архивиране на информацията.

Индикатор	Източник на информация
53) Всички документи се архивират по Правила за архивиране на информацията.	– Правила за архивиране – Заповед, определяща състава на Комисия от служители на услугата за архивиране съобразно вътрешните правила.
54) Процедурата за защита на личните данни на потребителите съдържа условията, времето и реда за унищожаване на личните данни.	– Процедура за защита на личните данни на потребителите

#### Стандарт 7: Работа с общността

Работата с общността и системната комуникация на специализираната социална услуга РГМ допринася за социалното включване на потребителите в обществото чрез активна работа с общността и системна комуникация с партньори, други доставчици, държавни и общински служби, читалища, бизнес, медии, спортни клубове и други.

**Критерий 7.1:** Доставчикът предоставя социалната услуга РГМ чрез взаимодействие с други доставчици на социални, образователни, здравни, културни, и други услуги и спортни дейности.

Индикатор	Източник на информация
55) При приложимост, услугите за всички младежи се реализират координирано с други доставчици на социални услуги, организации и институции.	– Протоколи от проведени срещи за координация на ИПП и дейностите – Преглед на Вътрешните правила за работа и организация на дейността
56) Доставчикът съдейства и посредничи на всички потребители за достъп до други форми на подкрепа, вкл. до пазара на труда, съобразно индивидуалните им потребности и желания.	– Досиета на потребителите – ИПП на потребителите – Интервюта със служители

**Критерий 7.2:** Доставчикът на социалната услуга РГМ има разработена и налична актуална информация за целите на външна и вътрешна комуникация.

Индикатор	Източник на информация
57) Информационните материали, предназначени за общността, са актуални и съдържат обобщена информация.	– Информационни материали, налични в услугата
58) Информационните материали за потребителите съдържат подробна информация за услугата.	
59) Служители и потребители могат да посочат примери от съвместна работа с общността и други заинтересовани страни.	– При наличие на събития и дейности – При приложимост, интервюта с потребители – Интервюта със служители
60) Актуална информация за услугата се предоставя поне два пъти годишно на насочващия орган.	– Изходяща поща – Информационни материали, налични в услугата – Информация, подписана от ръководителя на услугата

#### Стандарт 8: Финансов ресурс\*

Добро финансово управление на специализираната социална услуга РГМ.

(\* *Този стандарт не се проверява, когато социалната услуга изцяло се финансира и управлява от частен доставчик.*)

**Критерий 8.1:** Доставчикът на социалната услуга планира и разходва финансовите средства за предоставяне на социалната услуга РГМ законосъобразно, ефективно, отчетно и отговорно.

Индикатор	Източник на информация
61) Годишният размер на средствата за финансиране на услугата е приет от общинския съвет като част от бюджета на общината за всички социални услуги, делегирани от държавата дейности.	– Решение на общинския съвет
62) Годишен план и отчет към определен период на средствата за финансиране на услугата по параграфи съгласно Единната бюджетна класификация за съответната година.	– Бюджетна бланка за разпределяне на разходите – Отчет на направените разходи към определен период – Информация, подписана от ръководителя на услугата
63) Размерът на работните заплати на служителите съответства на Наредба за стандартите за заплащане на труда на служителите, осъществяващи дейности по предоставяне на социални услуги, които се финансират от държавния бюджет.	– Поименно щатно разписание – Ведомости за работни заплати

**Критерий 8.2:** При приложимост, дължимите такси за ползване на социалната услуга РГМ от потребителите се събират редовно в определения за потребителя размер и са отразени в счетоводната документация на доставчика на услугата.

Индикатор	Източник на информация
64) Размерът на събраните такси не надхвърля размера на дължимите такси.	– Таксова книга – Разходо-оправдателен документ за внесена такса – Регистър на потребителите
65) Поне 80% от дължимите от потребителите такси са събрани за последните 12 месеца.	– Установяване на брой и размер на дължими такси – Таксова книга – Разходо-оправдателен документ за внесена такса – Регистър на потребителите

**Б. Доставчикът на специализираната социална услуга Резидентна грижа за младежи до 25 г. (РГМ) е длъжен да осигури следните стандарти за квалификация и професионално развитие на служителите, които осъществяват дейността по предоставянето на услугата:**

**Стандарт 9: Структура и квалификация на служителите**

Специализираната социална услуга РГМ осигурява възможно най-високо качество на човешките ресурси, необходими за ефективно предоставяне на услугата съобразно нейната специфика.

**Критерий 9.1:** Доставчикът на социалната услуга осигурява достатъчно на брой и с необходимата професионална подготовка служители.

Индикатор	Източник на информация
66) За всички позиции има разработени и одобрени длъжностни характеристики.	– Актуални длъжностни характеристики, подписани от работодателя и служителите
67) Наетите на трудов договор служители познават длъжностните си характеристики.	– Длъжностни характеристики, подписани от работодателя и служителите – Интервюта със служителите
68) В изискванията за заемане на длъжностите на служителите са заложили специални умения, като: – Умения за изграждане на конструктивна връзка с млади хора, независимо от техния произход; – Умения да преговарят с млади хора; – Умения за справяне с конфликти и за работа с млади хора с проблеми; – Умения за защита на интересите на младите хора пред различни институции; – Комуникационни умения и умения за работа в екип.	– Длъжностни характеристики – Обяви за набиране на служители
69) Всички наети лица съответстват по квалификация на изискванията, заложили в длъжностните им характеристики.	– Длъжностни характеристики, подписани от работодателя и служителя – Трудови досиета на всички служители – Индивидуална годишна оценка на изпълнението на длъжността за всеки служител
70) Интервюираните служители са запознати с нормативната уредба в сферата на социалните, както и Етичния кодекс на служителите, осъществяващи дейности по предоставяне на социални услуги.	– Интервюта със служителите
71) Щатното разписание е запълнено.	– Длъжностно щатно разписание: ○ основни специалисти: социален работник
72) Доставчикът е осигурил следните категории служители в услугата: а) специалисти – основни специалисти, необходими за функционирането на услугата.	– Поименно щатно разписание
73) Минималният брой по основните категории служители е съобразен с броя на потребителите в РГМ.* (* Минимален брой на лицата, ползващи социалната услуга – 4, и максимален брой лица, ползващи социалната услуга – 6.	– Длъжностно щатно разписание – Поименно щатно разписание – Коефициент за определяне числеността на служителите (0,2)
74) Всички служители са с редовни лични здравни книжки.	– Лична здравна книжка – заверена за всяка календарна година
75) Всички служители са годни и правоспособни за работа с младежите в услугата.	– Медицински документи за всеки служител – при постъпване на работа – Свидетелство за съдимост за всеки служител – при постъпване на работа – Съответен на длъжността документ за образователен ценз



Индикатор	Източник на информация
76) Установяване текучество на кадри за последните 12 месеца – по позиции и брой.	– Длъжностно щатно разписание – Информация, подписана от ръководителя – Преглед на счетоводни документи, ведомости за работни заплати на служителите
77) Брой сключени договори/споразумения за наемане на допълнителни служители/специалисти – фактическо състояние по позиции и брой.	– Наблюдение и описание на средата – Счетоводна документация – Информация, подписана от ръководителя на услугата
78) Всички служители са с подписани трудови договори/договори за извършване на определена работа/за предоставяне на определена услуга.	– Трудови досиета
79) Оценката на служителите се извършва веднъж годишно и отразява целите и мерките за професионалното им развитие в РГМ.	– Формуляр за оценка – Процедура за оценка
80) Резултатите от оценката на всеки служител се обсъждат лично.	– Подписан от ръководителя и служителя Формуляр за оценка

**Критерий 9.2:** Процедурата на доставчика на социалната услуга за подбор на служителите описва процесите и необходимите документи за подбор, наемане и сключване на договори със служителите (и доброволците). При приложимост, доставчикът привлича в дейността на услугата стажанти.

Индикатор	Източник на информация
81) Процедурата за подбор се спазва при назначаване на всеки служител.	– Процедура за подбор на служителите – Интервюта със служители
82) Обявите за свободни работни места съответстват на длъжностната характеристика за всяка позиция.	– Преглед на трудови досиета – позиции, обяви за работа, протоколи от интервюта с кандидатстващи за работа, длъжностни характеристики и др.
83) При приложимост, подборът на доброволци е в съответствие с писмена процедура.	– При приложимост, процедура за набиране на доброволци
84) При приложимост, функциите, задълженията и ограниченията са разписани за всяка доброволческа позиция.	– При приложимост, договор с всеки доброволец
85) При приложимост, сътрудничество с учебни заведения за провеждане на учебни стажове.	– Сключени споразумения с учебни заведения – Графици за стажуване

#### Стандарт 10: Развитие на служителите

Специализираната социална услуга РГМ прилага ефективна система за управление на човешките ресурси с подходящи мерки за професионална подкрепа и личностно развитие на служителите при условия за учене през целия живот.

**Критерий 10.1:** Доставчикът на социалната услуга осигурява условия за професионално развитие на служителите.

Индикатор	Източник на информация
86) Служителите имат достъп до програми за квалификация и обучителни курсове, включително и дистанционни, съответстващи на разписаните им задължения и отговорности в длъжностните им характеристики.	– Програма за въвеждащо и надграждащо обучение на служителите
87) При необходимост доставчикът осъществява партньорства с различни обучителни организации или обучители.	– Сключени договори за квалификационни курсове – Автобиографии на обучители
88) Служителите в услугата участват в научно-практически курсове, обмяна на опит и/или добри практики.	– Програма за въвеждащо и надграждащо обучение на служителите – Индивидуална оценка на всеки служител
89) Налична програма за въвеждащо и надграждащо обучение на служителите.	– Програма за въвеждащо и надграждащо обучение на служителите за настоящата календарна година – Индивидуална оценка на изпълнението за всеки служител – Индивидуални планове за професионално развитие на всеки служител

**Критерий 10.2:** Доставчикът на социалната услуга осигурява въвеждащи и надграждащи/специализирани обучения за служителите.

Индикатор	Източник на информация
90) Всички новоназначени служители са преминали въвеждащо обучение от минимум 36 академични часа.	– Програма за въвеждащо и надграждащо обучение на служителите – Списък на участници и обучители от проведени въвеждащи обучения
91) Служителите са преминали през последните 12 месеца специализирано обучение от минимум 24 академични часа (за основни специалисти, осъществяващи дейности по ръководство и предоставяне на социални услуги).	– Документи, удостоверяващи успешно преминали обучения (напр. сертификати) – Поименно щатно разписание
92) Интервюираните служители познават своите Индивидуални планове за професионално развитие.	– Интервюта със служители – Индивидуални планове за професионално развитие на всеки служител
93) Ръководителят на услугата е преминал през последните 12 месеца поне едно обучение, свързано с управленските функции.	– Документи, удостоверяващи успешно преминали обучения (напр. сертификати)

**Критерий 10.3:** Доставчикът на социалната услуга осигурява професионална подкрепа на служителите чрез наставничество, групова и индивидуална супервизия.

Индикатор	Източник на информация
94) Всеки новопостъпил служител без опит в системата на социалните услуги има назначен наставник, определен за период от 6 месеца от датата на назначаване.	– Заповед за определяне на наставник – Досиета на новопостъпили служители без опит в системата на социални услуги – Интервю с ръководителя на услугата – При приложимост, интервю с определения наставник
95) Служителите са преминали групова супервизия – от външен за РГМ специалист – на всеки 3 месеца (за последните 12 месеца).	– График на супервизиите – по видове – Протоколи/отчети от проведените супервизионни сесии
96) Служителите са преминали индивидуална супервизия – от външен за РГМ специалист – на всеки 4 месеца (за последните 12 месеца).	– Автобиографии на специалистите по супервизия (независимо дали се предоставят пряко от лице или от външна организация) – Договори с външни специалисти и/или доставчици на услуги по супервизия

**В. Доставчикът на специализираната социална услуга Резидентна грижа за младежи до 25 г. (РГМ) е длъжен да осигури следните стандарти за ефективност на услугата с оглед на постигнатите резултати за лицата, които я ползват, в отговор на потребностите им:**

**Стандарт 11: Вход в услугата**

Настаняването в специализираната социална услуга РГМ е планирано и договорено между доставчика и потребителя и е добре подготвено.

**Критерий 11.1:** При настаняване на потребител в социалната услуга РГМ доставчикът на социалната услуга изисква следните задължителни документи:\*

- Предварителната оценка на потребностите (ПОП) от насочващия орган;
- Медицинско удостоверение от личния лекар на младежа, че не е бил в контакт със заразно болни/заразноносителство;
- Резултати от изследване за бацилоносителство/паразити;
- Лична амбулаторна карта.

(\* *В изключителни случаи на спешно настаняване на потребител се допуска то да се извърши без изискваните се медицински документи.*

Индикатор	Източник на информация
97) За всеки потребител доставчикът създава лично досие, съдържащо съответните документи.	– Досиета на потребителите – Подписан от младежа протокол за настаняване в услугата
98) За всеки потребител – Протокол за настаняване на потребител в РГМ, съдържащ и опис на предоставения му инвентар за ползване в мястото за живеене, както и ключове/карта за осигуряване на достъп.	

**Стандарт 12: Управление на случай**

Специализираната социална услуга РГМ организира процеса по управление на случая на всеки потребител с оглед задоволяване в максимална степен на неговите потребности и постигане на ефективно социално включване.

**Критерий 12.1:** Предоставянето на социалната услуга РГМ се извършва съобразно индивидуална оценка на потребностите (ИОП) на потребителите, индивидуален план за подкрепа (ИПП), като гарантира участие на потребителя и други заинтересовани страни (родители, законни представители и др.) в цялостния процес на оценка и планиране.

Индикатор	Източник на информация
99) За всеки потребител на социалната услуга има налични подписани ИОП – от членовете на мултидисциплинарния екип и потребителя.	– Регистър на потребителите – ИОП на потребителите – Документ, определящ членовете на мултидисциплинарния екип
100) Доставчикът е утвърдил формат за оценка на индивидуалните потребности на младежа, покриваща всички важни области, имащи отношение към воденето на самостоятелен начин на живот, например: – история на младежа; – здраве и развитие; – образование, обучение в трудови умения, трудова заетост; – емоционално и поведенческо развитие; – идентичност; – практически умения за самостоятелен живот; – семейни и социални връзки; – силни страни и ресурси на младежа; – други.	– Съдържателен преглед на ИОП на потребителите
101) Структурата и съдържанието на ИПП отговарят на изискванията на нормативната уредба и съдържат конкретни, реалистични и измерими цели и резултати.	– Съдържателен преглед на всички ИПП на потребителите – Сравнителен преглед на произволно избрани ИПП на поне 2 – 3 потребители – Интервюта със служители
102) ИОП и ИПП на потребителите са изработени и актуализирани в срок.	– Първите ИОП и ИПП са изработени във възможно най-кратък срок, но не по-късно от 20 дни от началната дата на заявяване на желанието за ползване на услугата/настаняването (при спешно настаняване) – ИОП и ИПП на потребителите са актуализирани в сроковете, определени в чл. 33, ал. 3 или чл. 34, ал. 1 от ППЗСУ
103) За всички потребители са налични подписани ИПП – от членовете на мултидисциплинарния екип и потребителя.	– Преглед на всички ИПП на потребителите – Подписани ИПП от всички заинтересовани страни (вкл. мултидисциплинарен екип) – При наличие – протоколи от процеса на обсъждане
104) Дейностите във всички прегледани ИПП отразяват установените в ИОП потребности.	– Съдържателен преглед на ИОП с ИПП на потребителите
105) Всички потребители са с налични Договори (с приложени съответни ИПП), подписани от доставчика на услугата и потребителя.	– Преглед на Договорите на потребителите
106) Структурата и съдържанието на Договорите отговарят на изискванията на нормативната уредба.	– Съдържателен преглед на Договорите на потребителите

**Критерий 12.2:** Прекратяване на ползването на социалната услуга РГМ от всеки потребител е планирано и се подготвя съвместно с потребителя, като доставчикът на социалната услуга подкрепя потребителя в процеса на преход към новия начин на живот.

Индикатор	Източник на информация
107) Младежите напускат услугата при прекратяване на Договора с тях.	– Анализ на доклада за оценка на постигнатите резултати до насочващия орган при напускане на услугата от младежа – При наличие – протоколи от процеса на обсъждане

Индикатор	Източник на информация
108) Всяко прекратяване ползването на услугата се документира.	– Документи, удостоверяващи прекратяване ползването на услугата – Регистър на потребителите – Материали от събития по напускане

**Стандарт 13: Здраве и хранене**

Специализираната социална услуга РГМ съдейства на всеки младеж за достъп до здравна профилактика, здравни грижи, лечение и рехабилитация.

**Критерий 13.1:** Доставчикът на социалната услуга осигурява на всеки младеж съдействие за получаване на медицинска помощ, както и достъп до здравни услуги. Младежът получава подкрепа при избор на личен лекар и дентална помощ, ако се налага те да бъдат сменени и ако той се нуждае от съдействие.

Индикатор	Източник на информация
109) Всички потребители имат личен лекар и осигурена дентална помощ.	– Лична здравноосигурителна книжка на всеки потребител – Интервюта с потребители – Декларация образец № 3 „Данни за здравно осигуряване на лица, осигурени от държавния бюджет“ – на електронен и хартиен носител, подадена от ръководителя на услугата за здравно неосигурените младежи
110) Всички потребители са преминали необходимия брой профилактични и диспансерни прегледи съобразно тяхната възраст и здравословно състояние, включително дентални прегледи.	– Лична амбулаторна карта/амбулаторен лист на всеки потребител – Досиета на потребителите, съдържащи документ(и), удостоверяващ(и) извършени прегледи – Регистър на потребителите
111) Всички потребители, подлежащи на задължителни профилактични имунизации и реимунизации, са обхванати съгласно имунизационния календар на Република България от настаняването им в услугата.	– Лична амбулаторна карта/амбулаторен лист на всеки потребител – Талон за здравословното състояние с нанесени имунизации – При приложимост, документ, удостоверяващ отлагане на имунизация по медицински индикации – Лична здравноосигурителна книжка на всеки потребител
112) На всички потребители е осигурен достъп до болнично лечение при състояния, които налагат хоспитализация.	– Амбулаторна карта/амбулаторен лист от преглед – Направление за хоспитализация – Епикриза

**Критерий 13.2:** Доставчикът на социалната услуга осигурява в мястото за живеене на младежите лекарствени продукти от първа необходимост, за които не се изисква лекарско предписание.

Индикатор	Източник на информация
113) Лекарствени продукти се осигуряват за потребителите по Процедура за снабдяване, съхранение, изписване и прилагане на лекарствени продукти.	– Процедура за снабдяване, съхранение, изписване и прилагане на лекарствени продукти – Документ(и), удостоверяващ(и) изписани лекарствени продукти

**Критерий 13.3:** Доставчикът на социалната услуга наблюдава здравословното състояние на потребителите и осигурява придружаването им за ползване на медицински услуги и лечение.

Индикатор	Източник на информация
114) Всички потребители получават своевременна здравна помощ.	– Досиета на потребителите – Документ(и), удостоверяващ(и) извършени медицински прегледи и лечение
115) Интервюираните потребители потвърждават, че им е оказано съдействие за достъп до специализирана медицинска помощ.	– При приложимост, интервюта с потребители

**Критерий 13.4:** Доставчикът на социалната услуга осигурява съобразена с индивидуалните потребности на потребителите здравна промоция и превенция, както и здравно образование по въпроси, касаещи здравословно хранене, здравословен начин на живот, вредни навици, употреба на психоактивни вещества, отговорно сексуално поведение.

Индикатор	Източник на информация
116) Доставчикът разработва и прилага програма/насоки за здравословен начин на живот.	– Програма/насоки за здравословен начин на живот и отговорно сексуално поведение
117) При приложимост, всички ИПП съдържат съответни дейности.	– ИПП на потребителите – Обучителни/помощни материали

**Критерий 13.5:** Доставчикът на социалната услуга осигурява подкрепа на потребителите, ако те я желаят и имат необходимост, при пазаруване и приготвяне на храната им, като ги обучават в принципите на здравословно хранене.

Индикатор	Източник на информация
118) Обстановката и оборудването в кухнята и мястото за хранене спомага за развитие на умения за самостоятелен живот.	– Наблюдение и описание на средата – Документи за закупени хранителни продукти/ готова храна
119) Социалният работник, заедно с потребителя, обсъжда и изготвя списък с продукти, които той иска да закупи и използва за текущата седмица, като за целта изготвят примерно меню, което отразява принципите за здравословно хранене.	
120) Потребителите пазаруват и приготвят храната си сами или с подкрепата на социалния работник.	
121) Социалният работник, в процеса на обучение на потребителите в практически умения за самостоятелен живот, им разяснява принципите на здравословно хранене.	– Наблюдение – ИПП на потребителите – Интервюта с потребители
122) В правилата за живот на потребителите е договорено как се ползват/разпределят местата за съхранение на продукти и консумативи (например шкафове, хладилник) – съвместно или индивидуално.	– Наблюдение и описание на средата – При приложимост, интервюта с потребители – Правила за живот на младежите

**Стандарт 14: Образование, обучение и трудова заетост**

Специализираната социална услуга РГМ съдейства на потребителите за завършване на започнатата образователна степен, за включване в обучителни програми за придобиване на професионална квалификация и в подходяща трудова заетост.

**Критерий 14.1:** Доставчикът на социалната услуга съдейства на младежите, които искат да продължат образованието си за завършване на образователна степен, чрез търсене на подходящо учебно заведение и форма на обучение, осигуряване на обучителни материали и др.

Индикатор	Източник на информация
123) При приложимост, потребителите продължават образованието си за завършване на образователна степен.	– При приложимост, интервюта с потребители – Интервю със служители – ИПП на потребителите – Документи в досието на потребителя, които удостоверяват включването му в училищно или професионално обучение
124) При приложимост, ИПП съдържат специфични дейности за подкрепа на потребителите в процеса на образование.	
125) За всички потребители, които продължават образованието си, са осигурени необходимите учебни материали, помагала и др.	

**Критерий 14.2:** Доставчикът на социалната услуга съдейства на всеки от потребителите да бъде консултиран и регистриран в дирекция „Бюро по труда“. Доставчикът подкрепя потребителите във всеки етап за тяхната трудова реализация.

Индикатор	Източник на информация
126) ИПП на всеки потребител включва дейности за усвояване на трудови умения и подкрепа за търсене и започване на работа.	– Интервюта със служители – ИПП на потребителите – Интервюта с потребители – Досиета на потребителите
127) При приложимост, социалният работник получава обратна връзка от потребителя и при възможност от трудовия посредник и/или работодателя му за адаптацията и степента му на справяне на съответното работно място.	

**Стандарт 15: Жизнени умения за самостоятелен и независим живот, отдих и свободно време**

Специализираната социална услуга РГМ създава условия и подкрепя всеки потребител за придобиване на знания, развиване и надграждане на умения и готовност за самостоятелен живот.

**Критерий 15.1:** Доставчикът на социалната услуга оценява готовността на потребителите за водене на самостоятелен начин на живот по отношение на практически умения за живот, социални и комуникативни умения, бюджетирание и др.

Индикатор	Източник на информация
128) Дейности за изграждане и надграждане на умения за самостоятелност са заложи в ИПП на всеки потребител.	– ИОП/ИПП на потребителите – Интервюта с потребители – Интервюта със служители
129) Интервюираните потребители посочват примери за развити практически умения за самостоятелност.	
130) Служителите могат да посочат поне два примера, с които да представят насърчаване и подкрепа на потребителите в развитието на умения за самостоятелност.	
131) В мястото за живеене на младежите са създадени условия за упражняване на практически умения за живот.	– Наблюдение
132) При необходимост от целенасочено обучение за придобиване на основно умение или група умения, екипът посредничи на потребителите за предоставяне на специализирана социална услуга.	– ИОП/ИПП – Досиета на потребителите – При приложимост, интервюта с потребители – Интервюта със служители

**Стандарт 16: Младежът като личност и гражданин**

Специализираната социалната услуга РГМ подкрепя потребителите да познават и отстояват правата си. Услугата гарантира включването на младежа като активен участник и ключов партньор по време на предоставянето и оценката на качеството на услугата.

**Критерий 16.1:** Доставчикът на социалната услуга подкрепя и овластява потребителите да познават правата и задълженията си като граждани на Република България.

Индикатор	Източник на информация
133) Всички ИПП съдържат дейности за придобиване на знания, касаещи правата и задълженията на българските граждани.	– ИПП на потребителите – Досиета на потребителите
134) Интервюираните потребители знаят към кои държавни и местни институции могат да се обърнат във връзка с упражняване на права.	– Интервюта с потребители

**Критерий 16.2:** Доставчикът на социалната услуга включва потребителите като активни участници в процеса на предоставяне на услугата.

Индикатор	Източник на информация
135) ИОП и ИПП отразяват потребностите, желанията и приоритетите на младежа.	– ИОП/ИПП на потребителите – Интервю с потребители – Протоколи от участие на потребителите в екипни обсъждания по важни въпроси на живота в услугата, както и от лични срещи със социалния работник
136) Интервюираните потребители познават Процедурата за подаване на жалби в услугата.	– Процедура за подаване на жалби, представена по достъпен за младежите начин – При приложимост, интервюта с потребители
137) Всички подадени в последните 12 месеца жалби са вписани в Регистър за жалбите.	– Регистър за жалбите – При приложимост, интервюта с потребители
138) Всички подадени в последните 12 месеца жалби са разгледани и са предложени решения от Комисията по жалбите.	– Заповед на ръководителя на РГМ за създаване на Комисия – Досие за всяка жалба (описание на жалбата, протоколи и решения от заседания на Комисията) – Доклад на Комисията до ръководителя на РГМ – Отговор до жалбоподателя
139) Ежегодно потребителите се включват в процеса на оценка на качеството на услугата.	– Програма за развитие на качеството на услугата

**Критерий 16.3:** Доставчикът на социалната услуга търси активно мнението на потребителите при оценка изпълнението на Програмата за развитие на качеството.

Индикатор	Източник на информация
140) Разработени са подходи за търсене на мнението на потребителите	– Програма за развитие на качеството
141) Поне едно проучване на удовлетвореността на потребителите в рамките на всеки 12 месеца.	– Интервюта с потребители – Налична обобщена информация от проучването
142) Програмата за развитие на качеството и Годишният отчет към АКСУ отразяват постигнатите резултати от проучването на удовлетвореността.	– Съдържателен преглед на Програмата за развитие на качеството – Съдържателен преглед на обобщената информация от проучването – Годишен отчет с обобщена информация (към 31 март за АКСУ)

**Стандарт 17: Идентичност, семейни и социални връзки**

Специализираната социална услуга РГМ подкрепя младежа да приеме личната си история и да изгради положителен образ за себе си, да установи или поддържа контакти със семейството си, да изгради социална мрежа за подкрепа.

**Критерий 17.1:** Доставчикът на социалната услуга подкрепя потребителите да имат ясна представа и да могат да идентифицират своята култура, семейна история, религия, общност и връзки, които са важни за тях. Доставчикът подкрепя младежите при изразено от тях желание за създаване или поддържане на връзки със семейството им.

Индикатор	Източник на информация
143) В ИПП на младежа са включени договорени с него цели и дейности за идентичност.	– ИОП/ИПП на потребителите – Досиета на потребителите

**Критерий 17.2:** Доставчикът на социалната услуга подкрепя потребителите да поддържат социални и общностни връзки. Доставчикът насърчава потребителите да създават нови приятелства и мрежи от контакти, да развиват хобита и интереси, както и да бъдат включвани в различни дейности, инициативи и събития в общността.

Индикатор	Източник на информация
144) В ИПП на младежа са включени договорени с него цели и дейности за разширяване на социална мрежа.	– ИОП/ИПП на потребителите – Досиета на потребителите

**Критерий 17.3:** Доставчикът на социалната услуга подкрепя потребителите за изграждане на адекватна самооценка, както и на умения за жизнено планиране.

Индикатор	Източник на информация
145) В ИПП на младежа са включени договорени с него цели и дейности за подобряване на себепознаването и изграждане на положителен аз-образ.	– ИОП/ИПП – Досиета на потребителите – Интервюта с потребители – Интервюта със служители
146) При необходимост от специализирана подкрепа екипът посредничи на потребителите за предоставянето ѝ.	

**Стандарт 18: Боравене с финансови средства**

Специализираната социална услуга РГМ предоставя ежемесечно на потребителите финансови средства за закупуване на хранителни продукти и храна, както и за хигиенни материали и консумативи.

**Критерий 18.1:** Доставчикът на социалната услуга запознава потребителите с процедурата за получаването, разходването и отчитането на финансовите средства, които му се предоставят за закупуване на хранителни продукти и хигиенни консумативи.

Индикатор	Източник на информация
147) В ИПП на потребителите са планирани дейности за развитие на умения за бюджетиране в изпълнение на процедурата.	– Процедура – ИОП/ИПП – Досиета на потребителите – Интервюта с потребители – Интервюта със служители

**Критерий 18.2:** Доставчикът на социалната услуга проследява и контролира използването на предоставената финансова подкрепа на потребителите само за нейните цели. При започване на работа и получаване на доход потребителите могат да ограничат или откажат финансова подкрепа.

Индикатор	Източник на информация
148) Налична е документация, която удостоверява изразходването на финансовите средства и тяхното отчитане.	– Досиета на потребителите – Документи, отчети и справки за извършените разходи, подписани от потребителя
149) Интервюираните потребители обясняват как използват финансовата подкрепа или защо са я отказали.	– Заявление от потребител за частично ползване на финансовите средства – Декларация от потребител за отказ от получаване на финансовите средства

Специализираната социална услуга РГМ се предоставя **самостоятелно или комплексно**<sup>1</sup> със следните социални услуги:

- информиране и консултиране – като специализирана социална услуга;
- застъпничество и посредничество;
- терапия – като специализирана социална услуга;
- обучение за придобиване на умения – като специализирана социална услуга.

Социалните услуги „дневна грижа“, „резидентна грижа“ и „осигуряване на подслон“ или комбинация от две от тях не могат да се предоставят комплексно, тъй като и трите услуги имат за цел задоволяване на ежедневни потребности и осигуряване на безопасна среда за потребителите и ще се дублират дейности за подкрепа, осъществявани в тези социални услуги.

Доставчикът на специализираната социална услуга РГМ може да привлича/включва в дейността на услугата доброволци съгласно разработена от доставчика програма. Включването на стажанти е след сключване на споразумения между доставчика и съответните висши учебни заведения.

<sup>1</sup> При комплексно предоставяне на социални услуги доставчикът по своя преценка може да разработва общи или отделни програми, правила, регистри и други документи за различните видове социални услуги. При прилагане на подхода за общи документи за всички предоставяни комплексно услуги следва да има ясна и добре структурирана информация за всички видове социални услуги, които доставчикът предоставя, както и за всички видове социални услуги, които всяко от лицата ползва комплексно от един доставчик.

Приложение № 15  
към чл. 11, ал. 2

### Стандарти и критерии за качество на интегрираната здравно-социална услуга

#### Резидентна грижа за деца с трайни увреждания с потребност от постоянни медицински грижи

**А. Доставчикът на Интегрираната здравно-социална услуга за резидентна грижа за деца с трайни увреждания на възраст до 18 години с потребност от постоянни медицински грижи (РГДТУ с ПМГ) е длъжен да осигури следните стандарти за организация и управление на социалната услуга:**

##### Стандарт 1: Управление

Системата за управление на интегрираната здравно-социална услуга РГДТУ с ПМГ се прилага ефективно и цялостно, като насърчава култура на качеството, следваща най-добрите интереси на потребителите. Услугата гарантира, че целите на интегрираната здравно-социална услуга, индивидуалните потребности на потребителите и постигнатите резултати за тях се реализират по възможно най-ефективен начин, като се ангажира с развиване и прилагане на добри практики.

**Критерий 1.1:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга прилага система за управление на качеството, която включва управление на служителите и ресурсите. Системата за управление на качеството е в съответствие с актуалните медицински стандарти.

Индикатор	Източник на информация
1) Разписана система за управление на качеството, в т.ч. на служителите и ресурсите.	– Доставчикът представя доказателства за наличие на система за управление – Писмени политики и процедури, правила, правилници
2) Интервюираните служители дават пример от своята практика по прилагане на система за управление.	– Наблюдение и описание на средата – Интервюта със служителите
3) Програмата за развитие на качеството и Годишният отчет към АКСУ отразяват постигнатите резултати.	– Съдържателен преглед на Програмата за развитие на качеството – Съдържателен преглед на обобщената информация – Годишен отчет с обобщена информация (към 31 март за АКСУ)



Индикатор	Източник на информация
4) Всички служители са запознати със съдържанието на обобщената информация за постигнатите резултати и вземат под внимание всички обстоятелства от значение за подобряване на ежедневната им работа.	– Интервюта със служители

**Критерий 1.2:** Управлението на интегрираната здравно-социална услуга е ясно структурирано, като управляващото услуга лице е назначено от доставчика на услугата за осъществяване на ръководство и е работодател на служителите, предоставящи услугата.

Индикатор	Източник на информация
5) Дейността на услугата се управлява от назначен от доставчика ръководител.	– Договор за назначаване (възлагане) на лицето, управляващо интегрираната здравно-социална услуга – При приложимост, валидно пълномощно на ръководителя на услугата
6) Определени са отговорностите, нивата на вземане на решения (подчиненост) и задълженията на служителите.	– Длъжностни характеристики на служителите (вкл. органиграма)

**Критерий 1.3:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга прилага методи за работа, съобразени с протоколите за работа и добрата медицинска практика, както и други проучени добри практики за работа с деца.

Индикатор	Източник на информация
7) Установяване на методи за работа в услугата, съобразени с проучени добри практики и подходи за работа с деца.	– Интервю с ръководителя на услугата – Създадени вътрешни документи/процедури – Информация, подписана от ръководителя на услугата
8) При възможност, ръководителят на услугата посочва поне една добра практика/иновация, приложена в услугата.	

#### Стандарт 2: Организация на дейностите

Интегрираната здравно-социална услуга РГДТУ с ПМГ организира ежедневието на потребителите, дейностите с тях и работата на служителите според предварително изготвени правила за организация и ритъм на живота на децата.

**Критерий 2.1:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга е организиран живот на потребителите в зависимост от възрастта им и индивидуалните им потребности. Груповият живот е организиран така, че да се използва като ресурс за развитие.

Индикатор	Източник на информация
9) Всяко дете има индивидуален режим, съобразен с възрастта и здравословното му състояние.	– Дневен режим – Наблюдение
10) При възможност най-малко една дейност на потребителите седмично е в среда извън услугата за резидентна грижа.	– При приложимост, интервюта с потребители – Индивидуален график на потребителите
11) За всяко дете е отделено индивидуално внимание от възрастен – разходка, игра, четене на приказки и други, всеки ден.	
12) Интервюираните служители дават пример от своята практика по прилагане на система за управление – в частта относно организацията на дейностите.	– Наблюдение и описание на средата – Интервюта със служители

**Критерий 2.2:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга осигурява на децата среда на живот, близка до семейната, в която се зачита правото им на лично пространство и уединение в условията на сигурност и зачитане на достойнството им.

Индикатор	Източник на информация
13) Всички деца разполагат с лични вещи, облекло и обувки, които съхраняват в определен за тях гардероб/шкаф, до който имат осигурена възможност за непрекъснат и лесен достъп.	– Наблюдение – При приложимост, интервюта с потребители – Интервюта със служители – При приложимост, разходо-оправдателни документи (закупуване на артикули)

Индикатор	Източник на информация
14) В спалните помещения за всеки потребител е обособено лично пространство.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Наблюдение</li> <li>– Интервюта със служители</li> <li>– При приложимост, интервюта с потребители</li> </ul>
15) За всяко дете са осигурени условия за уединение (за къпане, обличане, личен тоалет, конфиденциален разговор, медицински грижи и др.) при гарантиране на защита от посегателство над потребителите, включително с осигурена възможност за преграждане с подвижни прегради (паравани или специално предвидена подвижна стена, тип „хармоника“) между леглата и мебелите за лични вещи с цел осигуряване на самостоятелност или специфични медицински грижи и манипулации.	

**Критерий 2.3:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга осигурява единен подход в работата с потребителите.

Индикатор	Източник на информация
16) Всички служители имат споделено разбиране за индивидуалните нужди на всеки потребител, поставените цели в индивидуалния план и методите за постигането им.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Индивидуални планове на потребителите</li> <li>– Протоколи от вътрешноекипни срещи по случаи</li> <li>– Интервюта със служители</li> <li>– При приложимост, интервюта с потребители</li> <li>– Вътрешните правила за работа и организация на дейността</li> </ul>
17) При приложимост, в услугата има подходящи форми на съвместно обсъждане между служители и потребители в зависимост от възрастта и степента им на разбиране, на живота в групата (напр. общи събрания, специално време за среща на потребител с представител на ръководството и др.).	

**Критерий 2.4:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга въвежда правила за изпълнение на ежедневните дейности като хранене, събуждане, лягане, които се установяват с участие на децата в услугата и са общоприети от групата.

Индикатор	Източник на информация
18) Служителите представят на потребителите правилата за събуждане, за хранене, за подготовка за лягане и др.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Дневен режим</li> <li>– Интервюта със служители</li> </ul>
19) При възможност, потребителите споделят за индивидуален режим за събуждане, за хранене, за подготовка за лягане и др.	
20) При възможност, всеки потребител разказва най-малко за една съвместна дейност със служителите.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– При приложимост, интервюта с потребители</li> </ul>
21) Децата познават правилата на живот в услугата.	

**Критерий 2.5:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга организира 24-часова грижа и подкрепа на потребителите.

Индикатор	Източник на информация
22) Във всеки момент на денонощието са осигурени достатъчно на брой и по състав служители.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Одобрен месечен график</li> <li>– Наблюдение</li> <li>– Рапортна книга</li> <li>– Интервюта със служители</li> </ul>
23) Предаването и приемането на смените се организира чрез срещи на съответните служители за обмен на информация.	
24) Информацията относно предоставяната медицинска грижа се отразява писмено.	

### Стандарт 3: Място на предоставяне

Мястото за предоставяне на интегрираната здравно-социална услуга РГДТУ с ПМГ способства за задоволяване на потребностите на настанените в услугата деца и насърчава тяхната самостоятелност.

**Критерий 3.1:** Общността разполага с работещи и достъпни услуги – образователни, здравни, терапевтични, както и за организация на свободното време и други. Мястото на интегрираната здравно-социална услуга е комуникативно. Услугата има административен адрес на предоставяне.

Индикатор	Източник на информация
25) Интервюираните служители потвърждават, че средата, в която се намира и функционира интегрираната здравно-социална услуга, е подходяща по отношение на прилежащата инфраструктура.	– Интервюта със служители – Наблюдение и описание на средата
26) В населеното място има следната здравна инфраструктура: а) лечебно заведение за извънболнична специализирана медицинска помощ с дейност по физикална и рехабилитационна медицина; или б) център за комплексно обслужване на деца с увреждания и хронични заболявания; в) център за спешна медицинска помощ; г) лечебно заведение за болнична помощ за активно лечение с дейности по спешна медицина, педиатрия, хирургия, нервни болести, интензивно лечение.	– Наблюдение и описание на средата – Интервю с ръководителя на услугата
27) В населеното място се предоставят социални услуги за: а) дневна грижа за деца с трайни увреждания; б) терапия и рехабилитация.	
28) Интегрираната здравно-социална услуга е разположена самостоятелно – не е разположена в една сграда с друга услуга за резидентна грижа и/или разполага със собствен вход и изход.	– Наблюдение и описание на средата
29) Интегрираната здравно-социална услуга не се предоставя в лечебно заведение.	
30) За достъпа до интегрираната здравно-социална услуга няма прегради и пречки като бариери, забрана за спиране.	
31) Установяване на административен адрес на услугата.	– Решение на общинския съвет, а в случаите, когато социалните услуги са делегирани от държавата дейности, и Заповед на изпълнителния директор на Агенцията за социално подпомагане – Регистър на АКСУ

**Критерий 3.2:** При възможност, специализираната среда на интегрираната здравно-социална услуга разполага с прилежаща територия, която се обособява като част от услугата и има лесен достъп до външните прилежащи пространства.

Индикатор	Източник на информация
32) Специализираната среда на интегрираната здравно-социална услуга разполага с прилежащо дворно пространство за организиране на занимания на открито и/или отдиш на потребителите.	– Наблюдение и описание на средата
33) Дворното пространство е добре поддържано и е адаптирано спрямо нуждите на потребителите.	
34) При възможност, интервюираните потребители потвърждават, че дворното пространство е достъпно за тях.	– При приложимост, интервюта с потребители

#### Стандарт 4: Специализирана среда

Интегрираната здравно-социална услуга РГДТУ с ПМГ създава и поддържа специализирана среда с подходящи и устойчиви условия за живот и подкрепа на потребителите.

**Критерий 4.1:** Помещенията за нощувка, дневни занимания, хранене и приготвяне/разпределяне на храна, включително и за предоставяне на заместваща грижа, са достатъчно на брой, достъпни, обзаведени съобразно с функционалното им предназначение и потребностите на потребителите.

Индикатор	Източник на информация
35) Всички потребители нощуват в стая с не повече от две места за спане със самостоятелно легло и с минимум 8 м <sup>2</sup> полезна площ в спалните помещения за всеки потребител.	– Наблюдение и описание на помещенията – При приложимост, интервюта с потребители – Интервюта със служители
36) Спалните помещения са обзаведени съобразно възрастта, пола, здравословното състояние и индивидуалните нужди на настанените потребители.	– Регистър на потребителите – При приложимост, документи за предназначение на спалните помещения
37) За всеки потребител леглата са с: а) ортопедичен или антидекубитален матрак; или – при необходимост – са осигурени; б) медицински легла на колела с подвижни секции, с пластмасови помощни захвати (триъгълни) с каиш с вертикална дръжка.	– Наблюдение и описание на помещенията
38) В спалните помещения е осигурена възможност за пускане на осветлението от леглото за страничното и общото осветление на стаите.	
39) Поне едно помещение за дневни занимания с потребителите, в което могат да се съберат поне половината потребители (по 5 м <sup>2</sup> на потребител)	
40) Всяко помещение за дневни занимания е обзаведено съобразно възрастта, здравословното състояние и индивидуалните нужди на настанените потребители – напр.: а) механично-хидравличен полулежащ медицински стол; б) позициониращ (терапевтичен) стол – вертикализатор с работен плот и регулируеми разстояния; в) шезлонг за деца; г) дюшек/постелка за лежане на пода с почистваща се повърхност; д) многофункционални модули (цилиндричен и полуцилиндричен); е) пуф-фотьойл.	
41) Мебелите и съоръженията в услугата са обезопасени (заоблени ръбове, обезопасени електрически контакти и др.).	– Наблюдение и описание на помещенията – При приложимост, интервюта с потребители
42) Поне едно кухненско помещение за приготвяне на храна с пространство за съхранение на хранителни продукти, оборудвано с необходимите уреди.	– Интервюта със служители – Регистър на потребителите
43) Поне едно помещение за хранене (трапезария), в което могат да се съберат поне половината потребители.	
44) Поне едно помещение, даващо възможност за предоставяне на заместваща грижа за 2-ма потребители.	
45) Обособено място или помещение за пране и сушене на дрехи.	
46) Поне едно помещение за индивидуална работа с потребителите.	
47) Поне едно помещение за временен престой на родители и/или близки, обзаведено подходящо за нощувка и престой на поне двама посетители.	– Наблюдение и описание на помещенията – Правила за достъп до помещенията – При приложимост, интервюта с потребители
48) Помещението/помещенията за временен престой (на родители/близки) са обзаведени с кухненски кърт с подходящо оборудване (напр. мивка, печка, хладилник, маса).	– Интервюта със служители – Регистър на потребителите
49) Поне едно помещение за служителите.	

Индикатор	Източник на информация
50) Условия за съхранение на лична документация на потребителите и архив (напр. метален шкаф, който се заключва).	– Наблюдение и описание на помещенията – Правила за достъп до помещенията и документацията
51) Налично е необходимо оборудване при съблюдаване на професионалните норми и изисквания – домофон, телефонен пост, интернет връзка, видеонаблюдение (в общи помещения, коридори, входове), сигнална инсталация (ако е приложимо).	

**Критерий 4.2:** Санитарно-хигиенните помещения (бани, тоалетни) в интегрираната здравно-социална услуга са достатъчно на брой и са съобразени с възрастта, здравословното състояние и индивидуалните нужди на настанените потребители.

Индикатор	Източник на информация
52) Всички потребители ползват баня и тоалетна в близост до спалните им помещения – минимум по 1 санитарен възел на всеки две стаи.	– Наблюдение и описание на помещенията
53) При приложимост/необходимост, санитарните възли разполагат с вана, подвижни душеве, снабдени с терморегулатори на водата, парапети, които позволяват самостоятелност и сигурност за потребителите.	
54) За всички кърмачета са осигурени индивидуални ванички.	
55) Всички санитарни възли са съобразени с ползването им от деца със затруднена мобилност и такива на инвалидни колички – височина на мивките, широчина и височина на седалките на тоалетните, и са снабдени с ръкохватки, монтирани на стените.	
56) Санитарните възли разполагат със специфично за обслужването на потребителите оборудване, съобразено с възрастта и потребностите им, например подвижен комбиниран тоалетен стол/шезлонг за баня (за по-големи деца), подвижна бебешка ваничка с плот, с кушетка в банята за обслужване на деца, които се нуждаят от придружител при осъществяване на дейности от ежедневието, в т.ч. извършване на тоалет.	
57) Служителите ползват санитарен възел, различен от тези на настанените потребители.	
58) Всички санитарни съоръжения (в т.ч. кранове и душеве за студена и топла вода и др.) са работещи.	

**Критерий 4.3:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга спазва санитарно-хигиенните изисквания по отношение осветление, отопление и вентилация на всички помещения.

Индикатор	Източник на информация
59) Всички помещения се отопляват, като се поддържа постоянна температура от 21°C (отоплението през различните годишни сезони се регулира съобразно температурата на атмосферния въздух с цел осигуряване на оптимални температурни условия и недопускане на прегряване или преохлаждане на децата).	– Наблюдение и описание на помещенията (термометър в услугата) – Интервюта със служители – При възможност, интервюта с потребители
60) Помещенията са проветрени и нямат специфичен мирис.	
61) Няма наличие на влага и мухъл в помещенията.	
62) Общите помещения и помещенията за живеене (включително и тези за нощуване) имат естествен източник на светлина.	

**Критерий 4.4:** Специализираната среда (материалната база), в която се предоставя интегрираната здравно-социална услуга, е в състояние да посрещне потребители със специални потребности при придвижване.

Индикатор	Източник на информация
63) Помещенията позволяват лесен достъп на деца с физически и/или сензорни увреждания и лесен преход от едно помещение в друго.	– Наблюдение и описание на средата
64) Разположението на мебелите и съоръженията в услугата позволява лесно придвижване на деца с физически и/или сензорни увреждания, като мебелите и съоръженията са обезопасени – имат заоблени ръбове на мебелите, или е осигурено подходящо защитно оборудване (протектори за ъглите, протектори на канали и електрически контакти и др.).	
65) Функционираща рампа или други подходящи приспособления (напр. асансьор, подежник) на подходящо и леснодостъпно входно място към интегрираната здравно-социална услуга.	– Наблюдение и описание на средата – Документи за въвеждане в експлоатация на съответното съоръжение
66) В услугата има осигурени детски инвалидни колички и универсален мобилен електрически лифт за повдигане от легнало и седнало положение.	
67) Санитарните помещения са приспособени за ползване от потребители с инвалидна количка.	
68) Вратите позволяват ползване от потребители със затруднения при придвижване – нямат прагове, отварят се навън, по възможност с автоматична фотоклетка, или бравите са на достъпна за потребителите височина.	
69) Широчината на всички коридори и врати по пътя на движение позволява безпрепятствено преминаване на инвалидна количка или болнично легло.	
70) За улесняване на придвижването по коридорите и там, където е необходимо, има ръкохватки и парпети.	

**Стандарт 5: Безопасност и сигурност**

Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга осигурява сигурна и безопасна среда за потребителите и служителите според действащите нормативни изисквания, като регулярно съгласува действията си с препоръките на компетентните органи.

**Критерий 5.1:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга осигурява аварийна и пожарна безопасност за потребителите и служителите.

Индикатор	Източник на информация
71) Разработен План за защита при бедствия и аварии.	– План за защита при бедствия и аварии
72) Интервюираните служители са запознати със своите задължения по План за защита при бедствия и аварии.	– Интервюта със служители – План за защита при бедствия и аварии – Протоколи от проведени учебни евакуационни мероприятия – Предписания на Служба „Пожарна безопасност и защита на населението“ – Пожарно досие/Процедура за реакция при пожар
73) Има обозначен аварийен изход, работещо евакуационно осветление.	– Протоколи/предписания от Служба „Пожарна безопасност и защита на населението“ – Наблюдение
74) Евакуационен план – поставен на видно място и в едър план.	– Наблюдение

**Критерий 5.2:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга прилага процедура за съхранение и използване на потенциално вредни вещества и процедура за съхранение на опасни отпадъци.

Индикатор	Източник на информация
75) Налична писмена процедура за съхранение и използване на потенциално вредни вещества.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Процедура за съхранение и използване на потенциално вредни вещества</li> <li>– Процедура за съхранение и предаване на опасни отпадъци</li> <li>– Договор за транспортиране и унищожаване на опасни отпадъци</li> <li>– Наблюдение на помещенията</li> <li>– Интервюта със служители</li> </ul>
76) Налична писмена процедура за съхранение и предаване на опасни отпадъци	
77) Писмени указания за начина и дозировката на използване на препаратите за дезинфекция на ръцете на служителите, потребителите и на повърхностите.	
78) Перилните, миещите средства и други потенциално вредни вещества са ясно обозначени и се съхраняват отделно от храните, в специални за това места, които са недостъпни за децата.	

**Критерий 5.3:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга прилага Програма за превенция и план за действие при възникване на епидемична ситуация. Доставчикът осигурява лични предпазни средства за служителите и потребителите на услугата.

Индикатор	Източник на информация
79) Разработена Програма за превенция и план за действие при възникване на епидемична ситуация.	– Програма за превенция и план за действие при възникване на епидемична ситуация
80) Всички служители са запознати с разписаната Програма за превенция и план за действие при възникване на епидемична ситуация, както и със своите задължения по Програмата.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Документ, удостоверяващ, че на служителите е предоставена Програмата</li> <li>– Интервюта със служители</li> <li>– Документ, удостоверяващ провеждане на периодичен инструктаж на служителите</li> </ul>
81) Всички потребители и служители имат лични предпазни средства – маски, ръкавици и други, включително еднократни престилки, облекло и обувки за служителите, които се използват само в услугата.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Наблюдение на средата</li> <li>– Интервюта със служители</li> </ul>

**Критерий 5.4:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга гарантира закрилата на потребителите при настъпване на инцидент/смърт, застрашаващ живота и здравето на потребител.

Индикатор	Източник на информация
82) Утвърдена Процедура за уведомяване и действие при инцидент/смърт.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Процедура за уведомяване и действие при инцидент/смърт на потребител</li> <li>– Интервюта със служители</li> <li>– Протокол/и за предприети действия и резултатите от тях</li> </ul>
83) Всички служители са запознати със своите задължения съгласно Процедурата.	
84) Проведен инструктаж/обучение на служителите за оказване на първа помощ поне веднъж през последните 12 месеца.	– Протокол от проведен инструктаж/обучение
85) При възможност всички деца и родители са информирани по подходящ начин за реда на информиране при случай на инцидент/смърт на потребител.	– При приложимост, интервюта с потребители

#### **Стандарт 6: Поверителност и сигурност на информацията**

Интегрираната здравно-социална услуга гарантира в максимална степен защита на поверителността, сигурността на личните данни и информацията за потребителите.

**Критерий 6.1:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга разработва и прилага политики и процедури за сигурността и поверителността на личните данни за децата.

Индикатор	Източник на информация
86) Всички служители са запознати с политиката и процедурите за защита на личните данни в услугата и са наясно с отговорностите си за поддържане на поверителността на информацията за децата и семействата.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Писмена политика и процедури относно защитата на личните данни и информацията за потребителите и семействата</li> <li>– Интервюта със служители</li> </ul>
87) Желаетелите да ползват социалната услуга (родителите/законните представители) са подписали Декларация за съгласие за предоставяне и обработване на лични данни за целите на изготвянето на ИОП и ИПГ/ИПП.	– Подписани Декларации

**Критерий 6.2:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга архивира досиетата на потребителите и ги съхранява съгласно изискванията на Вътрешни правила за архивиране на информацията.

Индикатор	Източник на информация
88) Всички документи се архивират по Правила за архивиране на информацията.	– Вътрешни правила за архивиране с номенклатурни единици, одобрени от Държавен архив – Заповед, определяща състава на експертна комисия от служители на услугата за архивиране, съобразно вътрешните правила
89) Процедурата за защита на личните данни на потребителите съдържа условията, времето и реда за унищожаване на личните данни.	– Процедура за защита на личните данни на потребителите

#### Стандарт 7: Работа с общността

Работата с общността и системната комуникация на интегрираната здравно-социална услуга РГДТУ с ПМГ с партньори, други доставчици, държавни и общински служби, бизнес, медии, читалища, спортни клубове и други, които могат да допринасят за социалното включване на потребителите в обществото.

**Критерий 7.1:** Доставчикът предоставя интегрираната здравно-социална услуга чрез взаимодействие с други доставчици на социални, образователни, здравни, културни и други услуги и спортни дейности.

Индикатор	Източник на информация
90) Услугите за всички деца се реализират координирано с други доставчици на социални, здравни и образователни услуги, организации и институции.	– Протоколи от проведени срещи за координация на ИПГ/ИПП и дейностите – Преглед на Вътрешните правила за работа и организация на дейността – Досиета на потребителите – ИПГ/ИПП на потребителите – Интервюта със служители
91) Доставчикът съдейства на всички потребители за достъп до други форми на подкрепа съобразно индивидуалните им възможности, потребности и желания.	
92) При приложимост, доставчикът съдейства на всички потребители за осигуряване на улеснен достъп до услуги за застъпничество и правна защита.	

**Критерий 7.2:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга има разработена и налична актуална информация за изпълняваните дейности за целите на външна и вътрешна комуникация.

Индикатор	Източник на информация
93) Информационните материали, предназначени за общността, са актуални и съдържат само обобщена информация за услугата.	– Информационни материали, налични в услугата – При необходимост, материали, подходящи за лица с ограничения в зрението, слуха или говора, и на лица с интелектуални затруднения
94) При приложимост, информационните материали за потребителите са в подходящ вид съобразен с възрастта и степента на развитието им.	
95) При приложимост, служители и потребители могат да посочат примери за информационна работа с общността и други заинтересовани страни.	– При приложимост, интервюта с потребители – Интервюта със служители
96) Актуална информация за услугата се предоставя минимум веднъж годишно на ДСП и РЗИ.	– Изходяща поща

#### Стандарт 8: Финансов ресурс\*

Добро финансово управление на интегрираната здравно-социална услуга РГДТУ с ПМГ.

(\* *Неприложим, когато услугата изцяло се финансира и управлява от частен доставчик.*)

**Критерий 8.1:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга планира и разходва финансовите средства за предоставяне на услугата законосъобразно, ефективно, отчетно и отговорно.

Индикатор	Източник на информация
97) Годишният размер на средствата за финансиране на услугата е приет от общинския съвет като част от бюджета на общината за всички социални и интегрирани здравно-социални услуги, делегирани от държавата дейности.	– Решение на общинския съвет



Индикатор	Източник на информация
98) Годишен план и отчет към определен период на средствата за финансиране на услугата по параграфи съгласно Единната бюджетна класификация за съответната година.	– Бюджетна бланка за разпределяне на разходите – Отчет на направените разходи към определен период – Информация, подписана от ръководителя на услугата
99) Размерът на работните заплати на служителите съответства на Наредбата за стандартите за заплащане на труда на служителите, осъществяващи дейности по предоставяне на социални услуги, които се финансират от държавния бюджет, а при възможност – и на Колективния трудов договор за отрасъл „Здравеопазване“.	– Поименно щатно разписание – Ведомости за работни заплати
100) Месечните средства за джобни разходи за ученици са планирани в бюджетната бланка.	– Бюджетна бланка за разпределяне на разходите – Вътрешен документ, удостоверяващ изплащанията

**Б. Доставчикът на Интегрираната здравно-социална услуга за резидентна грижа за деца с трайни увреждания с потребност от постоянни медицински грижи (РГДТУ с ПМГ) е длъжен да осигури следните стандарти за квалификация и професионално развитие на служителите, които осъществяват дейността по предоставянето на услугата:**

**Стандарт 9: Структура и квалификация на служителите**

Интегрираната здравно-социална услуга РГДТУ с ПМГ осигурява възможно най-високо качество на човешките ресурси, необходими за ефективно предоставяне на услугата съобразно нейната специфика.

**Критерий 9.1:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга осигурява достатъчно на брой и с необходимата професионална подготовка служители съобразно изискванията, определящи длъжностите и броя на служителите в социалните услуги.

Индикатор	Източник на информация
101) За всички позиции има разработени и одобрени длъжностни характеристики с включено задължение за съдействие по чл. 7 от ЗЗДет.	– Актуални длъжностни характеристики, подписани от работодателя и служителите
102) Наетите на трудов договор служители познават длъжностните си характеристики.	– Актуални длъжностни характеристики, подписани от работодателя и служителите – Интервюта със служители
103) В изискванията за заемане на длъжностите са заложили специални умения, като: – умения за бърза, адекватна реакция и вземане на решение в ситуация на криза, емоционален конфликт, умения за адекватно поведение при работа с деца с тежки увреждания и/или с агресивно/автоагресивно поведение и други; – разбиране на различията и особеностите на деца с увреждания и познаване на особеностите в психичното развитие на деца от различни възрастови групи; – умения за работа в екип – в самата услуга и при междуинституционално сътрудничество и взаимодействие; – умения за работа и комуникация с родители, близки и роднини; – умения за разпознаване на симптоми/белези на насилие и проявите му при деца.	– Длъжностни характеристики – Обяви за набиране на служители
104) Всички наети лица съответстват по квалификация на изискванията, заложили в длъжностните им характеристики.	– Трудови досиета на всички служители
105) Интервюираните служители са запознати с нормативната уредба в сферата на социалните и здравните услуги и закрилата на детето, както и с Етичния кодекс на работещите с деца, Етичния кодекс на служителите, осъществяващи дейности по предоставяне на социални услуги, и Кодекса на професионалната етика на медицинските сестри, акушерките и асоциираните медицински специалисти.	– Интервюта със служителите

Индикатор	Източник на информация
106) Щатното разписание е запълнено на минимум 75%.	– Длъжностно щатно разписание: ○ основни специалисти: социален работник; медицински сестри/акушерки; ○ при необходимост, препоръчителни специалисти: психолог; консултант по хранене; логопед; педиатър; ерготерапевт; ○ служители, пряко ангажирани с обслужването на потребителите: детегледач/здравен асистент; ○ при необходимост, подпомагащи служители: готвач; хигиенист; шофьор/поддръжка – Поименно щатно разписание
107) Доставчикът е осигурил следните категории служители в услугата: а) специалисти – основни специалисти, необходими за функционирането на услугата, и препоръчителни специалисти; б) служители, пряко ангажирани с обслужването на потребителите, и служители, подпомагащи функционирането на услугата.	
108) Минималният брой по основните категории служители е съобразен с броя на потребителите в РГДТУ с ПМГ.* <i>(*) Минимален брой на децата, ползващи социалната услуга – 6, и максимален брой деца, ползващи социалната услуга – 9, в т.ч. 2 места за заместваща грижа за всяка услуга.</i>	– Длъжностно щатно разписание – Коефициент за определяне числеността на служителите (1,9)
109) Всички служители са с редовни лични здравни книжки.	– Лична здравна книжка – заверена за всяка календарна година
110) Всички служители са годни и правоспособни за работа с деца в услугата.	– Медицински документи за всеки служител – при постъпване на работа – Свидетелство за съдимост за всеки служител – при постъпване на работа – Съответен на длъжността документ за образователен ценз
111) Интервюираните служители потвърждават, че организацията на сменния режим на работа за осигуряването на 24-часова грижа за потребителите е според договорните им отношения.	– Интервюта със служители – Трудови договори на всички служители – Преглед на документи – Работни графици за последните 4 месеца
112) Установяване текучество на кадри за последните 12 месеца – по позиции и брой.	– Поименно длъжностно щатно разписание – Договори за назначаване и прекратяване
113) Брой сключени договори/споразумения за наемане на допълнителни служители/специалисти – фактическо състояние по позиции и брой.	– Договори за назначаване и прекратяване – Счетоводна документация
114) Всички служители са с подписани трудови договори/договори за извършване на определена работа/за предоставяне на определена услуга.	– Трудови досиета
115) Оценката на служителите се извършва веднъж годишно и отразява целите и мерките за професионалното им развитие в интегрираната здравно-социална услуга.	– Формуляр за оценка – Процедура за оценка
116) Резултатите от оценката на всеки служител се обсъждат лично.	– Подписан от ръководителя и служителя Формуляр за оценка

**Критерий 9.2:** Процедурата на доставчика на интегрираната здравно-социална услуга за подбор на служителите описва процесите и необходимите документи за подбор, наемане и сключване на договори със служителите (и доброволците). При приложимост, доставчикът привлича в дейността на услугата стажанти.

Индикатор	Източник на информация
117) Процедурата за подбор се спазва при назначаване на всеки служител.	– Процедура за подбор на служителите – Интервюта със служители – Преглед на трудови досиета – позиции, обяви за работа, протоколи от интервюта с кандидатстващи за работа, длъжностни характеристики и др.
118) Обявите за свободни работни места съответстват на длъжностната характеристика за всяка позиция.	
119) При приложимост, подборът на доброволци е в съответствие с писмена процедура за подбор на доброволци.	– При приложимост, процедура за набиране на доброволци

Индикатор	Източник на информация
120) При приложимост, функциите, задълженията и ограниченията са разписани за всяка доброволческа позиция.	– При приложимост, договор с всеки доброволец
121) При приложимост, сътрудничество с учебни заведения за провеждане на учебни стажове.	– Сключени споразумения с учебни заведения – Графици за стаж – Всички стажанти са запознати с функциите, задълженията и ограниченията за всяка позиция

**Стандарт 10: Развитие на служителите**

Интегрираната здравно-социална услуга РГДТУ с ПМГ прилага ефективна система за управление на човешките ресурси с подходящи мерки за професионална подкрепа и личностно развитие на служителите при условия за учене през целия живот.

**Критерий 10.1:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга осигурява условия за професионално развитие на служителите.

Индикатор	Източник на информация
122) Служителите имат достъп до програми за квалификация и обучителни курсове, съответстващи на разписаните им задължения и отговорности в длъжностните им характеристики.	– Програма за въвеждащо и надграждащо обучение на служителите
123) При необходимост, доставчикът осъществява партньорства с различни обучителни организации или обучители.	– Сключени договори за квалификационни курсове – Автобиографии на обучители – Процедура/и за удостоверяване на придобитите компетентности
124) Служителите в услугата участват в научно-практически курсове, обмяна на опит и/или добри практики.	– Програма за въвеждащо и надграждащо обучение на служителите – Индивидуална оценка на всеки служител – Протоколи от проведени вътрешни колегии по предварително разработен план в началото на всяка календарна година
125) Налична програма за въвеждащо и надграждащо обучение на служителите.	– Програма за въвеждащо и надграждащо обучение на служителите за настоящата календарна година – Индивидуална оценка на изпълнението за всеки служител – Индивидуални планове за професионално развитие на всеки служител

**Критерий 10.2:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга осигурява въвеждащи и надграждащи/специализирани обучения за служителите.

Индикатор	Източник на информация
126) Всички новоназначени служители са преминали въвеждащо обучение от минимум 36 академични часа.	– Трудови досиета с налични документи, удостоверяващи успешно преминали обучения (напр. сертификати) – Списък на участници и обучители от проведени въвеждащи обучения
127) Служителите са преминали през последните 12 месеца специализирано обучение от минимум 24 академични часа (за основни специалисти, осъществяващи дейности по ръководство и предоставяне на социални услуги, препоръчителни специалисти и служители, пряко ангажирани с обслужването на потребителите) и минимум 12 академични часа за служителите, подпомагащи функционирането на социалната услуга.	– Трудови досиета с налични документи, удостоверяващи успешно преминали обучения (напр. сертификати) – Процедура/и за удостоверяване на придобитите компетентности
128) Интервюираните служители познават своите Индивидуални планове за професионално развитие.	– Интервюта със служители – Индивидуални планове за професионално развитие на всеки служител

Индикатор	Източник на информация
129) Ръководителят на услугата е преминал през последните 12 месеца поне едно обучение, свързано с управленските функции.	– Трудови досиета с налични документи, удостоверяващи успешно преминали обучения (напр. сертификати)

**Критерий 10.3:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга осигурява на служителите професионална подкрепа чрез наставничество, групова и индивидуална супервизия.

Индикатор	Източник на информация
130) Всеки новопостъпил служител без опит в системата на интегрираните здравно-социални и/или социални услуги има назначен наставник, определен за период от 6 месеца от датата на назначаване.	– Заповед за определяне на наставник – Досиета на новопостъпили служители без опит в системата на интегрираните здравно-социални и/или социални услуги – При приложимост, интервю с определения наставник и служител
131) Служителите са преминали минимум една групова супервизия – от външен за интегрираната здравно-социална услуга специалист – на всеки 6 месеца (за последните 12 месеца).	– График на супервизиите – по видове – Протоколи/отчети от проведените супервизионни сесии – Автобиографии на специалистите по супервизия (независимо дали се предоставя пряко от лице, или осигурени от външна организация)
132) Служителите са преминали минимум една индивидуална супервизия – от външен за услугата специалист – на всеки 6 месеца (за последните 12 месеца).	– Договори с външни специалисти и/или доставчици на услуги по супервизия

**В. Доставчикът на Интегрираната здравно-социална услуга за резидентна грижа за деца с трайни увреждания с потребност от постоянни медицински грижи (РГДТУ с ПМГ) е длъжен да осигури следните стандарти за ефективност на услугата с оглед на постигнатите резултати за лицата, които я ползват, в отговор на потребностите им:**

**Стандарт 11: Вход в услугата\***

Настаняването в интегрираната здравно-социална услуга е планирано и договорено между органа по насочване, доставчика, потребителя, родителите и е добре подготвено.

**Критерий 11.1:** При настаняване на потребител в интегрираната здравно-социална услуга нейният доставчик изисква следните задължителни документи:

- Заповед на директора на дирекция „Социално подпомагане“ за настаняване на дете в услугата (и съдебно решение за настаняване, ако то вече е постановено) в случаите на настаняване по чл. 26 от ЗЗДет;
- Искане/Заявление за ползване на услугата към доставчика и предварителна оценка на потребностите (в случаите по чл. 92 от ЗСУ);
- Специализирана експертна оценка на здравословното състояние и потребностите на детето от медицински грижи от лечебни заведения за болнична помощ, определени със заповед на министъра на здравеопазването;
- Социален доклад на дирекция „Социално подпомагане“ с включена оценка на потребностите на детето;
- План за действие на дирекция „Социално подпомагане“;
- Медицинско удостоверение от личния лекар на потребител, че не е бил в контакт със заразно болни/заразноносителство;
- Резултати от изследване за бацилоносителство/паразити;
- Талон за здравословното състояние с нанесени имунизации, лична амбулаторна карта;
- Направления/заповеди за ползване на други социални услуги.

(\* ) В изключителни случаи на спешно настаняване на потребител се допуска то да се извърши без изискванията се медицински документи.

Индикатор	Източник на информация
133) За всеки потребител доставчикът създава лично досие, съдържащо съответните документи.	– Досиета на потребителите
134) За всеки потребител – документ за постъпване/настаняване на потребител в интегрираната здравно-социална услуга.	
135) За всяко дете е определен персонално отговорен служител.	

**Стандарт 12: Управление на случая**

Интегрираната здравно-социална услуга РГДТУ с ПМГ организира ефективно управление на случая за всяко дете съобразно неговите индивидуални потребности, ресурси и желания. Услугата осигурява участието на потребителите, техните семейства/законни представители в процеса на оценка, планиране, предоставяне и оценяване на постигнатите резултати.

**Критерий 12.1:** Предоставянето на интегрираната здравно-социална услуга се извършва съобразно индивидуална оценка на потребностите (ИОП) на потребителите, индивидуален план за грижа/подкрепа (ИПГ/ИПП) и заложените резултати в синхрон с Плана за действие на ДСП (в случай на дете в риск), като гарантира участие на потребителя и други заинтересовани страни (родители, законни представители и др.) в цялостния процес на оценка и планиране.

Индикатор	Източник на информация
136) За всеки потребител на интегрираната здравно-социална услуга има налични подписани ИОП – от членовете на мултидисциплинарния екип и потребителя (над 14-годишна възраст) и/или – при възможност – от родителя/законния представител.	– Регистър на потребителите – ИОП на потребителите – Документ, определящ членовете на мултидисциплинарния екип – При възможност, интервюта с потребители – При възможност, интервюта с родители/законни представители
137) ИОП за всеки потребител покрива минимум следното: – История на детето и семейството; – Области на развитие: физическо, психическо, здравно, познавателно и образователно, емоционално и социално развитие; – Идентичност; – Специални нужди и потребност от специални здравни грижи, включително специфика на храненето (напр. диети, алергии); – Силни страни и ресурси на потребителя, неговото семейство, значими хора и средата.	– Съдържателен преглед на ИОП на потребителите
138) Структурата и съдържанието на ИПГ/ИПП отговарят на изискванията на нормативната уредба и съдържат конкретни, реалистични и измерими цели и резултати.	– Съдържателен преглед на всички ИПГ/ИПП на потребителите – Сравнителен преглед на произволно избрани ИПГ/ИПП на поне 5 потребители – Интервюта със служители
139) ИОП и ИПГ/ИПП на потребителите са разработени и актуализирани в срок.	– Първите ИОП и ИПГ/ИПП са разработени във възможно най-кратък срок (според спешността на случая), но не по-късно от 20 дни от началната дата на заявяване на желанието за ползване на услугата/настаняването – ИОП и ИПГ/ИПП на потребителите са актуализирани в сроковете, определени в чл. 16а, ал. 5 от ППЗЗД/чл. 33, ал. 3 или чл. 34, ал. 1 от ППЗСУ – Изпратен доклад до ДСП за осъществените дейности и постигнатите резултати с детето на всеки 3 месеца (ППЗЗД, чл. 22, ал. 2)
140) За всички потребители са налични подписани ИПГ/ИПП – от членовете на мултидисциплинарния екип и потребителя (над 14-годишна възраст) – и/или при приложимост – родител/законен представител.	– Преглед на всички ИПГ/ИПП на потребителите – Подписани ИПГ/ИПП от всички заинтересовани страни (включително мултидисциплинарен екип) – Протоколи от процеса на обсъждане
141) Дейностите във всички прегледани ИПГ/ИПП отразяват установените в ИОП потребности.	– Съдържателен преглед на ИОП с ИПГ/ИПП на потребителите

**Критерий 12.2:** Прекратяване на ползването на интегрираната здравно-социална услуга от всеки потребител е планирано и се подготвя съвместно с ДСП, като доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга подкрепя потребителя в процеса на преход към новия начин на живот.

Индикатор	Източник на информация
142) Индивидуалният план за подготовка на детето за напускане е съобразен с неговата възраст, здравословно състояние и с предстоящия нов начин на живот.	– Анализ на Индивидуалните планове за напускане на детето – ако е приложимо – При наличие – протоколи от процеса на обсъждане

Индикатор	Източник на информация
143) Всяко прекратяване ползването на услугата се документира.	– Документи, удостоверяващи прекратяване ползването на услугата – Регистър на потребителите – Материали от събития по напускане

**Стандарт 13: Здраве и хранене**

Интегрираната здравно-социална услуга РГДТУ с ПМГ осигурява на всяко дете съдействие за достъп до здравни грижи и медицинска помощ, в т.ч. профилактика, лечение и рехабилитация. Доставчикът осигурява здравословно хранене.

**Критерий 13.1:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга осигурява на всяко дете съдействие и придружаване за получаване на медицинска помощ и здравни грижи, както и поддържа индивидуална медицинска документация за всеки потребител.

Индикатор	Източник на информация
144) Всички потребители имат избран до 2 седмици след настаняването си личен лекар, практикуващ в района на местоположение на услугата и осигурена дентална помощ.	– Лична здравноосигурителна книжка на всеки потребител – Информация, подписана от ръководителя на услугата за ползване на дентален лекар – При приложимост, интервюта с потребители
145) Всички потребители имат План за здравни грижи (ПЗГ), съобразени с потребностите им.	– ИПГ/ИПП на потребителите – ПЗГ на потребителите
146) Индивидуалната медицинска документация на всеки потребител се съхранява в личното му досие.	– Досиета на потребителите
147) Всички потребители са преминали необходимия брой профилактични и диспансерни прегледи съобразно тяхната възраст и здравословно състояние, включително дентални прегледи.	– Лична амбулаторна карта/амбулаторен лист на всеки потребител – Досиета на потребителите, съдържащи документ(и), удостоверяващ(и) извършени прегледи – Регистър на потребителите
148) Всички потребители, подлежащи на задължителни профилактични имунизации и реимунизации, са обхванати съгласно имунизационния календар на Република България от настаняването им в услугата.	– Лична амбулаторна карта/амбулаторен лист на всеки потребител – Талон за здравословното състояние с нанесени имунизации – При приложимост, документ, удостоверяващ отлагане на имунизация по медицински индикации – Лична здравноосигурителна книжка на всеки потребител
149) На всички потребители е осигурен достъп до болнично лечение при състояния, които налагат хоспитализация.	– Лична амбулаторна карта/амбулаторен лист от преглед – Направление за хоспитализация – Епикриза
150) На всички потребители е осигурен достъп до рехабилитационни процедури.	– График – Карта за процедури
151) Всички потребители са придружени от служител(и) на услугата и/или от родител/законен представител при посещение в лечебно заведение.	– График – при планови посещения – Рапортна книга – при спешни случаи

**Критерий 13.2:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга способства за осигуряване възможно най-високо равнище на постоянни медицински грижи за деца с трайни увреждания.

Индикатор	Източник на информация
152) На всички потребители е осигурена постоянна медицинска грижа 24 часа в денонощието.	– 24-часов график за обслужване на децата в услугата – от медицинска сестра – Договор с лекар, гарантиращ 24-часова възможност за консултация с лекар, назначен в услугата, или Заповед/договор с лечебно заведение за осигурена 24-часова възможност за консултация с лекар от лечебното заведение за болнична помощ – Налични планове за медицински грижи – Лична амбулаторна карта/амбулаторен лист на всеки потребител – с отразена периодична оценка на здравословното състояние – Технически фишове

Индикатор	Източник на информация
153) На потребителите се дават по график необходимите лекарствени продукти, предписани от лекар.	– Лична амбулаторна карта/амбулаторен лист от преглед, рецепта – Терапевтичен лист с назначени лекарствени продукти – Рапортна книга
154) Интервюираните служители са запознати със своите задължения при осигуряване на медицинска грижа за потребителите.	– Интервюта със служители относно степен на познаване на утвърдените протоколи, алгоритми и технически фишове
155) Служителите са обучени за оказване на първа помощ.	– Документ, удостоверяващ преминаване на обучение – Интервюта със служители
156) Услугата поддържа помещение за прегледи, консултации и манипулации със стандартна мебелировка, в която е включено задължително и специфично оборудване, като броят и видовете са съобразени с потребностите на потребителите: а) широка кушетка с регулираща се височина за прилагане на специализирани кинезитерапевтични методики; б) кислороден концентратор; в) ултразвуков аерозолен инхалатор; г) инфузионна помпа; д) аспирационна помпа; е) амбу детско; ж) монитор за основни жизнени функции с пулсоксиметър; з) други медицински изделия и медицинска апаратура.	– Наблюдение и описание на средата

**Критерий 13.3:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга поддържа в наличност основни лекарствени продукти за оказване на първа помощ и медицинско обслужване, както и създава условия за осигуряване на потребителите на лекарствени продукти, на медицински изделия и на диетични храни за специални медицински цели, заплащани напълно или частично от НЗОК.

Индикатор	Източник на информация
157) Основните лекарствени продукти за оказване на първа помощ и медицинско обслужване са налични и се съхраняват на специално място, в заключен спешен шкаф, до който децата нямат достъп.	– Налични лекарствени продукти – Документ(и), удостоверяващ(и) изписани лекарствени продукти – Наблюдение на мястото за съхраняване на лекарствени продукти и определен ред за достъп до тях (напр. в Правилник за вътрешния ред, заповед и/или др.)
158) Лекарствените продукти, медицинските изделия и диетичните храни за специални медицински цели се осигуряват за потребителите по Процедура за снабдяване, съхранение, изписване и прилагане на лекарствени продукти, медицинските изделия и диетичните храни за специални медицински цели.	– Процедура за снабдяване, съхранение, изписване и прилагане на лекарствени продукти, медицинските изделия и диетичните храни за специални медицински цели – Документ(и), удостоверяващ(и) изписани и отпуснати лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели – Терапевтичен лист с назначени лекарствени продукти

**Критерий 13.4:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга осигурява необходимата по количество и качество храна на потребителите, съобразена с техните потребности и с установените стандарти за детско хранене съгласно нормативната уредба. Доставчикът насърчава развиване на умения за самостоятелност при храненето на потребителите независимо от тяхното увреждане.

Индикатор	Източник на информация
159) Обстановката и оборудването в местата за хранене са съобразени с броя, възрастта, конкретните потребности и увреждането на потребителите.	– Наблюдение и описание на средата

Индикатор	Източник на информация
160) Насърчено е развитието на умения за самостоятелност при храненето на потребителите.	– Наблюдение (на процеса на хранене) – Интервюта със служители – При приложимост, интервюта с потребители
161) Храната отговаря на физиологичните потребности за съответната възраст и заболяване.	– Предписани диети – Седмични менюта – Протоколи от проверки на РЗИ
162) Ежеседмичното меню се изготвя с участие на медицински специалист и се одобрява от ръководителя на услугата.	
163) Менюто включва разнообразна, балансирана и питателна храна, като осигурява здравословно и/или диетично хранене, съобразено с физиологичните потребности от енергия и хранителни вещества.	
164) Храната отговаря на всички изисквания и хигиенни норми, като при приготвянето и предоставянето ѝ се съблюдават нормите за правилно съхранение на продуктите и хигиена на пространствата и помещенията, които са в досег с нея.	– Наблюдение и описание на средата – Седмични менюта – При приложимост, предписания на ОДБХ
165) Кърмачетата се хранят съобразно здравословното им състояние (в ръцете на възрастен, а в случаи на хранене със сонда то се извършва в шезлонг извън леглото със задължително взаимодействие на възрастния с детето).	– Наблюдение и описание
166) Ежеседмичното меню е съобразено с личните предпочитания на потребителите.	– При приложимост, интервюта с потребители
167) Интервюираните потребители потвърждават удовлетвореност от предоставяната храна като количество и качество – при приложимост.	
168) На всички нуждаещи се от диетично хранене потребители се изработват индивидуални менюта след консултация със специалист и са съобразени с основното заболяване на потребителя.	– При приложимост, заповедна книга (за ежедневно треване храната на потребителите) – Препоръка за диетично хранене – Преглед на ИПГ/ИПП с ПЗГ с включена информация за необходимостта от прилагане на диетично хранене – Индивидуално меню
169) Броят на служителите в смяна е съобразен с необходимостта от подкрепа за развитие на уменията на потребителите при хранене.	– Наблюдение – Седмичен график
170) Броят и организацията на храненията са съобразени с възрастта, здравословното състояние и ежедневните дейности на потребителите.	– Наблюдение и описание на средата – Дневен режим, в който са определени часовете за хранене, според възрастта и конкретните потребности – Интервюта със служители – При приложимост, интервюта с потребители

**Стандарт 14: Образование, обучение и трудова заетост – при приложимост.**

Интегрираната здравно-социална услуга осигурява подкрепа на всяко дете за достъп до предучилищно и училищно образование и възпитание на децата над 16 г. – и съдействие за включване в обучителни програми за придобиване на трудови умения и включване в подходяща трудова дейност (при приложимост).

**Критерий 14.1:** За всички деца в интегрираната здравно-социална услуга е осигурена възможност да се обучават в задължителните за възрастта им форми на образование – училище, Център за специална образователна подкрепа и/или Център за подкрепа за личностно развитие.

Индикатор	Източник на информация
171) За потребителите е осигурена възможност за обучение в съответните институции в системата на предучилищното и училищното образование съобразно възрастта и възможностите им.	– Документ от съответната институция – При приложимост, интервюта с потребители – Интервюта със служители – ИПГ/ИПП на потребителите



Индикатор	Източник на информация
172) Всички ИПГ/ИПП съдържат специфични дейности за подкрепа на потребителите в процеса на образование.	
173) За всички потребители са осигурени необходимите учебни материали, пособия, помагала и др.	
174) Всички потребители получават допълнителна подкрепа чрез подходящи за целта услуги (напр. консултиране, терапия и др.).	

**Стандарт 15: Жизнени умения за самостоятелен и независим живот, отход и свободно време**

Интегрираната здравно-социална услуга РГДТУ с ПМГ създава условия за подкрепа на всеки потребител за придобиване на знания и развиване на умения за самостоятелен и независим живот в максимална степен в зависимост от възможностите и индивидуалния потенциал на децата, дава им възможност да изпитват радост, да се забавляват, да преживяват успех и придобият доверие в себе си.

**Критерий 15.1:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга разработва и прилага Програма за развитие на практически умения за живот на потребителите в зависимост от тяхната възраст и възможности.

Индикатор	Източник на информация
175) Дейности от Програмата са заложи в ИПГ/ИПП на всеки потребител.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Програма за развитие на практически умения за живот</li> <li>- ИПГ/ИПП на потребителите</li> <li>- При приложимост, интервюта с потребители</li> <li>- Интервюта със служители</li> </ul>
176) При възможност, в разказ или с поведението си потребителят посочва пример(и) за прояви на самостоятелност, вземане на лични решения и правене на избори.	
177) Служителите могат да посочат поне два примера, с които да представят насърчаване и подкрепа на потребителите в развитието на умения за самостоятелност, вземане на лични решения и правене на избори.	

**Критерий 15.2:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга осигурява условия за включване на потребителите в дейности, занимания и инициативи съобразно индивидуалните им интереси по начин, който насърчава личностното им развитие и им носи удоволствие, чувство за успех, себеуважение и самоувереност. Дейностите се планират заедно с потребителите, представляват неразделна част от ежедневието им и подпомагат тяхното физическо, емоционално и социално развитие.

Индикатор	Източник на информация
178) Доставчикът разработва и прилага Програма за организиране на свободното време.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Програма за организиране на свободното време</li> <li>- ИПГ/ИПП на потребителите</li> </ul>
179) Дейности от Програмата са заложи в ИПГ/ИПП на всеки потребител.	
180) При възможност, в разказ или с поведението си потребителят посочва пример(и) за организацията на свободното му време, съобразено с негови предпочитания.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- При приложимост, интервюта с потребители</li> <li>- При приложимост, документи, удостоверяващи посещение/участие на детето в спортни, културни и други мероприятия</li> </ul>
181) Служителите могат да дадат по два примера, с които да представят насърчаване развитието на детето в рамките на организацията на свободното му време и ИПГ/ИПП.	

**Критерий 15.3:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга поощрява активното обсъждане на потребителите с техните родители, връстници и други значими за тях хора.

Индикатор	Източник на информация
182) Посещенията/контактите на потребителите са регламентирани.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- План за действие и/или Социален доклад, и/или Становище (на ДСП)</li> <li>- ИПГ/ИПП на потребителите</li> <li>- Книга за посещенията</li> <li>- Записи в досиетата</li> </ul>
183) Служителите могат да опишат осъществяваните контакти на децата с родители/семејства/значими хора.	

Индикатор	Източник на информация
184) Доставчикът е създавал възможност за присъствие през деня на родителите/семействата и участие в грижите за детето (напр. родителите и семействата на потребителите са канени на всички важни събития в живота на детето – рождени дни, тържества по повод конкретно постижение на детето).	– Записи в Книгата за посещенията – Снимков материал и други – досиета на потребителите – При приложимост, интервюта с родители/законни представители
185) При осъществяване на контактите са зачетени желанията на потребителите.	– При приложимост, интервюта с потребители – Материали от проведени срещи
186) Родителите на децата се обучават за полагането на специфични грижи за децата.	– Наличие на протоколи за проведени обучения – При приложимост, интервюта с родители/законни представители

**Стандарт 16: Идентичност**

Интегрираната здравно-социална услуга РГДТУ с ПМГ подкрепя децата да развиват своята идентичност и чувство на принадлежност към техните семейства, приятели, култура, религия и общност.

**Критерий 16.1:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга създава условия децата да познаят личната си история и да формират позитивна идентичност. Съществуващите социални и общностни връзки на децата се поддържат.

Индикатор	Източник на информация
187) Всички ИПГ/ИПП съдържат дейности за формиране и поддържане на идентичност.	– ИПГ/ИПП на потребителите
188) Доставчикът работи с детето по Книга на живота.	– Книга на живота на всяко дете
189) Значими за потребителите документи, записи на постижения, снимки и предмети със сантиментална стойност.	– Съответни документи

**Стандарт 17: Взаимоотношения деца – служители**

Интегрираната здравно-социална услуга РГДТУ с ПМГ осигурява условия за изграждане на отношения, основани на взаимно уважение и разбиране между децата и служителите. Служителите имат знания и прилагат стратегии за справяне с предизвикателно поведение на потребителите.

**Критерий 17.1:** Стратегията за справяне и/или индивидуалният подход към всяко дете е резултат от обсъждането на случая му в екип и се съобразява с етичните принципи на работа в услугата за резидентна грижа.

Индикатор	Източник на информация
190) Служителите споделят наблюденията си върху всяко дете и обсъждат подходите и стратегиите за справяне в екипа, преди да се предприемат конкретни действия и стъпки спрямо детето.	– Протоколи и решения, взети на екипни срещи за обсъждане на работата с всяко дете
191) Екипни и/или индивидуални супервизии при случаи на потребители с проблемно поведение.	– Протоколи/доклади от проведени супервизии

**Критерий 17.2:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга прилага позитивни възпитателни методи за постигане на приемливо поведение на настанените деца, като подходът към всеки потребител е индивидуален – на базата на личната му история, индивидуалните му нужди и способности, и нивото на развитие.

Индикатор	Източник на информация
192) Взетите решения от екипа относно справяне с проблемно поведение на дете, както и предприетите действия са добре документирани, определени са отговорник за проследяване на ефективността от предприетите действия и срокът за тяхното приложение.	– Протоколи, дневник за протичане на работната смяна
193) Служителите са обучени да прилагат позитивни възпитателни методи за предотвратяване и справяне с предизвикателното поведение и постигане на приемливо поведение на настанените потребители.	– Програма за преминало обучение – Програма за въвеждащо и надграждащи обучения

**Критерий 17.3:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга прилага ефективна комуникация, разбира комуникативните ограничения и поведението на потребителите и реагира подходящо в съответните ситуации.

Индикатор	Източник на информация
194) Служителите са обучени да прилагат алтернативна и допълваща комуникация с потребителите с ограничения в комуникацията.	– Материали от преминало обучение – Програма за въвеждащо и надграждащи обучения
195) Служителите прилагат алтернативна и допълваща комуникация с потребители с ограничения в комуникацията.	– Материали за подпомогната комуникация – Интервюта със служители

**Стандарт 18: Права и закрила на децата**

Интегрираната здравно-социална услуга РГДТУ с ПМГ създава условия за спазване на правата на потребителите, осигурява на децата закрила от всякакви форми на насилие, злоупотреба и небрежност, включително правото на закрила на личността. Услугата подкрепя децата да изразяват мнение по въпроси, които ги касаят или тревожат.

**Критерий 18.1:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга подкрепя децата да познаят и осъществяват правата си.

Индикатор	Източник на информация
196) Всички служители познават Конвенцията на ООН за правата на детето и Конвенцията на ООН за правата на хората с увреждания.	– Програма за въвеждащо и надграждащи обучения – Документи, доказващи, че са запознати – Доказателства от проведени информационни и/или обучителни дейности – Интервюта със служители
197) При приложимост, всички деца познават правата си – съобразно възрастта и степента на разбиране.	– При приложимост, интервюта с потребители – Адаптирани материали – Доказателства от проведени информационни и/или обучителни дейности

**Критерий 18.2:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга гарантира в максимална степен зачитане личното достойнство на децата и защита на потребителите от злоупотреба и насилие.

Индикатор	Източник на информация
198) Утвърдена Процедура за подаване на жалби.	– Процедура за подаване на жалби
199) Интервюираните потребители познават Процедурата за подаване на жалби в услугата – при приложимост.	– Материали по представяне на Процедурата за подаване на жалби по достъпен за децата начин – При приложимост, интервюта с потребители
200) Всички подадени в последните 12 месеца жалби са вписани в Регистър за жалбите.	– Регистър за жалбите – При приложимост, интервюта с потребители
201) Всички подадени в последните 12 месеца жалби са разгледани и са предложени решения от Комисията по жалбите.	– Заповед на ръководителя на РГДТУ с ПМГ за създаване на Комисия – Досие за всяка жалба (описание на жалбата, протоколи и решения от заседания на Комисията) – Доклад на Комисията до ръководителя на РГДТУ с ПМГ – Отговор(и) до жалбоподателя
202) Утвърдена Процедура за закрила от насилие, злоупотреби, тормоз и дискриминация.	– Процедурата за закрила от насилие, злоупотреби, тормоз и дискриминация
203) Интервюираните служители познават Процедурата за закрила от насилие, злоупотреби, тормоз и дискриминация.	– Регистър на сигналите и тяхното развитие – Интервюта със служителите
204) Интервюираните потребители са запознати с правото си на защита от всякакви форми на насилие и злоупотреба – при приложимост.	– При приложимост, интервюта с потребители
205) Служителите преминават веднъж годишно обучение за закрила от насилие.	– Удостоверение от обучение – Интервюта със служителите – Програма за въвеждащо и надграждащи обучения
206) При регистрирани случаи на насилие услугата РГДТУ с ПМГ е осигурила необходимите външни специалисти за оказване на психологическа и/или социална подкрепа на потребител, жертва на насилие, и това се отразява в ИПГ/ИПП.	– Регистър на сигналите и тяхното развитие – Протоколи от проведени сесии за подкрепа/рехабилитация – ИПГ/ИПП на потребителите

Индикатор	Източник на информация
207) На видно място е поставена информация за НТЛД 116 111 и спешна телефонна линия 112.	– Наблюдение на средата
208) На потребителите е осигурен достъп до телефон, който може да бъде използван от тях свободно, без присъствие на служители.	– Наблюдение на средата – При приложимост, интервюта с потребители

**Критерий 18.3:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга създава условия за изслушване мнението на детето в процеса на предоставяне на услугата, като гарантира, че изразените мнения на потребителите няма да доведат до негативни последици за тях. Доставчикът подкрепя по достъпен начин участието на потребителите във вземането на решения по всички въпроси, засягащи живота им.

Индикатор	Източник на информация
209) При приложимост, мнението на потребителите се изслушва и зачита.	– ИОП на потребителите – ИПГ/ИПП на потребителите – При приложимост, интервюта с потребители – Протоколи от участие на потребителите в екипни обсъждания по важни въпроси за живота в услугата, както и от лични срещи с отговорния за него служител
210) На потребителите със затруднена комуникация са осигурени възможности да изразяват мнението си и да се запознаят с взетите решения.	– Използвани материали/подходи

**Критерий 18.4:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга търси активно мнението на потребителите при оценка на изпълнението на Програмата за развитие на качеството.

Индикатор	Източник на информация
211) Разработени форми/материали за търсене на мнението на потребителите в текст, лесен за четене/разбиране.	– Форми/материали за търсене на мнението на потребители – Програма за развитие на качеството
212) При приложимост, поне едно проучване на удовлетвореността на потребителите в рамките на всеки 12 месеца.	– При приложимост, интервюта с потребители – При приложимост, въпросниците са адаптирани за лица с ограничения в зрението, слуха или говора и на лица с интелектуални затруднения – Налична обобщена информация от проучването
213) Програмата за развитие на качеството и Годишният отчет към АКСУ отразяват постигнатите резултати от проучването на удовлетвореността.	– Съдържателен преглед на Програмата за развитие на качеството – Съдържателен преглед на обобщената информация от проучването – Годишен отчет с обобщена информация (към 31 март за АКСУ)

Интегрираната здравно-социална услуга РГДТУ с ПМГ се предоставя **самостоятелно или комплексно**<sup>1</sup> със следните социални услуги:

- информиране и консултиране – като специализирана социална услуга;
- застъпничество и посредничество;
- терапия и рехабилитация (извън специализираната среда на услугата);
- обучение за придобиване на умения – като специализирана социална услуга.

Услугите „дневна грижа“, „резидентна грижа“ и „осигуряване на подслон“ или комбинация от две от тях не могат да се предоставят комплексно, тъй като и трите услуги имат за цел задоволяване на ежедневни потребности и осигуряване на безопасна среда за потребителите и ще се дублират дейности за подкрепа, осъществявани в тези услуги.

Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга РГДТУ с ПМГ може да привлича/включва в дейността на услугата доброволци съгласно разработена от доставчика програма. Включването на стажанти е след сключване на споразумения между доставчика и съответните висши учебни заведения.

<sup>1</sup> При комплексно предоставяне на социални услуги доставчикът по своя преценка може да разработва общи или отделни програми, правила, регистри и други документи за различните видове социални услуги. При прилагане на подхода за общи документи за всички предоставяни комплексно услуги следва да има ясна и добре структурирана информация за всички видове социални услуги, които доставчикът предоставя, както и за всички видове социални услуги, които всяко от лицата ползва комплексно от един доставчик.

**Стандарти и критерии за качество на интегрирана здравно-социална услуга**  
**Резидентна грижа за пълнолетни лица с трайни увреждания с потребност от постоянни медицински грижи**

**Резидентна грижа за възрастни хора в невъзможност за самообслужване с потребност от постоянни медицински грижи**

**А. Доставчикът на Интегрираната здравно-социална услуга за резидентна грижа за пълнолетни лица с трайни увреждания с потребност от постоянни медицински грижи и възрастни хора в невъзможност за самообслужване с потребност от постоянни медицински грижи (РГЛ с ПМГ) е длъжен да осигури следните стандарти за организация и управление на услугата:**

**Стандарт 1: Управление**

Интегрираната здравно-социална услуга РГЛ с ПМГ прилага система за управление, която насърчава култура на качеството и гарантира, че целите на здравно-социалната услуга, индивидуалните потребности на потребителите, постигнатите резултати за тях се реализират по възможно най-ефективен начин, като се ангажира с развиване и прилагане на добри практики.

**Критерий 1.1:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга прилага система за управление на качеството, която включва управление на служителите и ресурсите. Системата за управление на качеството е в пълно съответствие с актуалните медицински стандарти.

Индикатор	Източник на информация
1) Разписана система за управление на качеството, в т.ч. на служителите и ресурсите.	– Доставчикът представя доказателства за наличие на система за управление – Писмени политики и процедури, правила, правилници
2) Интервюираните служители дават пример от своята практика по прилагане на система за управление.	– Наблюдение и описание на средата – Интервюта със служителите – Информация, подписана от ръководителя на услугата
3) Програмата за развитие на качеството и Годишният отчет към АКСУ отразяват постигнатите резултати.	– Съдържателен преглед на Програмата за развитие на качеството – Съдържателен преглед на обобщената информация – Годишен отчет с обобщена информация (към 31 март за АКСУ)
4) Всички служители са запознати със съдържанието на обобщената информация за постигнатите резултати и вземат под внимание всички обстоятелства от значение за подобряване на ежедневната им работа.	– Интервюта със служители

**Критерий 1.2:** Управлението на интегрираната здравно-социална услуга е ясно структурирано, като управляващото услугата лице е назначено от доставчика на услугата за осъществяване на ръководство и е работодател на служителите, предоставящи услугата.

Индикатор	Източник на информация
5) Дейността на услугата се управлява от назначен от доставчика ръководител.	– Договор за назначаване (възлагане) на лицето, управляващо здравно-социалната услуга – При приложимост, валидно пълномощно на ръководителя на услугата
6) Определени са отговорностите, нивата на вземане на решения (подчиненост) и задълженията на служителите.	– Длъжностни характеристики на служителите (вкл. органиграма)

**Критерий 1.3:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга прилага методи за работа, съобразени с проучени добри практики за работа и постоянни медицински грижи за пълнолетни лица с трайни увреждания и възрастни хора в невъзможност за самообслужване.

Индикатор	Източник на информация
7) При възможност, установяване на методи за работа в услугата, съобразени с проучени добри практики и подходи за работа и медицински грижи.	– Интервю с ръководителя на услугата – Информация, подписана от ръководителя на услугата
8) При възможност, ръководителят на услугата посочва поне една добра практика/иновация, приложена в услугата.	

**Стандарт 2: Организация на дейностите**

Интегрираната здравно-социална услуга РГЛ с ПМГ организира ежедневието в услугата, дейностите с потребителите и работата на служителите според предварително изготвени правила.

**Критерий 2.1:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга е организирал дейностите с всеки потребител по начин, който е съобразен с неговите потребности и желания и който отчита правата и интересите на останалите потребители.

Индикатор	Източник на информация
9) Правилникът за вътрешния ред гарантира участието на потребителите във вземане на решения по отношение на правилата на живот в резидентната услуга, в т.ч. организация на жилищното пространство; поддържане на хигиената; приготвяне на храна; посещение на външни лица; временно отсъствие от услугата, при възможност и др.	– Протоколи от срещи – Документ, удостоверяващ, че потребителят е запознат с Правилника за вътрешния ред – Наблюдение – При приложимост, интервюта с потребители
10) В услугата има разписан дневен режим, който е съобразен с индивидуалните потребности и желания на потребителите.	– При приложимост, интервюта с потребители – Наблюдение – Дневен режим
11) В услугата е създаден Съвет на потребителите.	– Протоколи от работата на Съвета – Съответни документи – При приложимост, интервюта с потребители

**Критерий 2.2:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга осигурява на потребителите среда на живот, близка до домашната, в която се зачита правото им на лично пространство и уединение в условията на сигурност и зачитане на достойнството им.

Индикатор	Източник на информация
12) Всички потребители разполагат с лични вещи, облекло и обувки, които съхраняват в определен за тях гардероб/шкаф, до който те имат непрестанен достъп.	– Наблюдение – При приложимост, интервюта с потребители – Интервюта със служители
13) За всеки потребител са осигурени условия за уединение (за къпане, обличане, личен тоалет, конфиденциален разговор и др.) при гарантиране на защита от посегателство над потребителите.	
14) При приложимост, интервюираните потребители споделят за тяхното доброволно участие в общи дейности за поддържане на средата.	– Наблюдение – При приложимост, интервюта с потребители – Интервюта със служители

**Критерий 2.3:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга осигурява единен подход в работата с потребителите в резидентната услуга.

Индикатор	Източник на информация
15) Всички служители имат поделено разбиране за индивидуалните нужди на всеки потребител, поставената цел в индивидуалния план и методите за постигането им.	– ИПП на потребителите – При приложимост, интервюта с потребители – Интервюта със служители – Програма за дейността на услугата – Протоколи от срещи
16) В услугата има форми на съвместно обсъждане между служители и потребители (напр. общи събрания, специално време за среща на потребител с представител на ръководството и др.).	
17) В услугата се провеждат ежемесечни екипни срещи за обсъждане на работата с потребителите, организацията на предоставяне на услугите, планиране на дейностите в оперативен порядък.	– Интервюта със служители – Документ, удостоверяващ провеждани екипни срещи

**Критерий 2.4:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга организира 24-часова грижа и подкрепа на потребителите, в т.ч. осигурява постоянни медицински грижи.

Индикатор	Източник на информация
18) Във всеки момент на денонощието са осигурени достатъчно на брой и по състав служители за обслужване, медицинска грижа и подкрепа.	– Одобрен месечен график – Наблюдение – Рапортна книга
19) Предаването и приемането на смените се организират чрез обмяна на информация между съответните служители.	– Интервюта със служители
20) Информацията относно предоставяната медицинска грижа се отразява писмено.	

**Критерий 2.5:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга осигурява възможност при необходимост за съхранение на материални ценности и парични средства на всеки потребител.

Индикатор	Източник на информация
21) Разработена е процедура за съхранение и защита на материалните ценности и паричните средства на потребителите.	– Процедура за съхранение и защита на материалните ценности и паричните средства
22) При приложимост, интервюираните потребители потвърждават, че имат достъп до оставените от тях на съхранение материални ценности и парични средства.	– При приложимост, интервюта с потребители
23) При достъп до и използване на собствени средства от потребител се съставя протокол.	– Досие на потребителите – Протоколи за изписване/получаване на средства, подписани от потребителя и служител
24) При необходимост, доставчикът улеснява достъпа на потребителите до информация, съвети и подкрепа за управление на техните финансови средства.	– Книга, където се описват материалните ценности и парични средства на потребител, оставени на съхранение – При приложимост, интервюта с потребители

### Стандарт 3: Място на предоставяне

Интегрираната здравно-социална услуга РГЛ с ПМГ е разположена на място с изградени инфраструктурни, транспортни и комуникационни връзки и различни видове обществени услуги, което способства за постигане целите на услугата и поддържане добро качество на живот на потребителите.

**Критерий 3.1:** Общността разполага с работещи и достъпни услуги – здравни, административни, културни, както и за организация на свободното време. Мястото на РГЛ с ПМГ е комуникативно. Услугата има административен адрес на предоставяне.

Индикатор	Източник на информация
25) Интервюираните служители потвърждават, че средата, в която се намира и функционира интегрираната здравно-социална услуга, е подходяща по отношение на прилежащата инфраструктура.	– Интервюта със служители – Наблюдение и описание на средата
26) В населеното място има следната здравна инфраструктура: а) лечебно заведение за първична извънболнична медицинска помощ; б) лечебно заведение за извънболнична специализирана медицинска помощ с дейност по физикална и рехабилитационна медицина; в) филиал на център за спешна медицинска помощ; г) лечебно заведение за болнична помощ за активно лечение с дейности по спешна медицина, вътрешни болести, хирургия, нервни болести, интензивно лечение.	– Наблюдение и описание на средата – Интервю с ръководителя на услугата
27) В населеното място се предоставят социални услуги: а) за терапия и рехабилитация; б) за дневна грижа – за подкрепа на лица с тежки множествени увреждания.	
28) Интегрираната здравно-социална услуга е разположена самостоятелно – не е разположена в една сграда с друга резидентна услуга и/или разполага със собствен вход и изход.	– Наблюдение и описание на средата
29) При възможност, интегрираната здравно-социална услуга е разположена на един етаж. В случай че е разположена в многоетажна сграда, свързването на нивата следва да съответства на изискванията за достъпна среда за хора с увреждания (нивата са свързани с вътрешна стълба и асансьор, който да е оразмерен за инвалидни колички).	
30) Интегрираната здравно-социална услуга не се предоставя в лечебно заведение.	

Индикатор	Източник на информация
31) За достъпа до интегрираната здравно-социална услуга няма прегради и пречки като бариери, забрана за спиране.	– Наблюдение и описание на средата
32) Установяване на административен адрес на услугата.	– Заповед на изпълнителния директор на Агенцията за социално подпомагане и Решение на общинския съвет (в случаите, когато интегрираната здравно-социална услуга е делегирана от държавата дейност)

**Критерий 3.2:** При възможност, интегрираната здравно-социална услуга разполага с прилежаща територия, която се обособява като част от услугата, и има лесен достъп до външните прилежащи пространства.

Индикатор	Източник на информация
33) Интегрираната здравно-социална услуга разполага с прилежащо дворно пространство за организиране на занимания на открито и отпих на потребителите.	– Наблюдение и описание на средата
34) Дворното пространство е добре поддържано и е адаптирано спрямо нуждите на потребителите.	
35) Интервюираните потребители потвърждават, че дворното пространство е достъпно за тях.	– При приложимост, интервюта с потребители

#### Стандарт 4: Специализирана среда

Интегрираната здравно-социална услуга РГЛ с ПМГ създава подходящи и устойчиви условия за живот и възможност за ефективна грижа и подкрепа на потребителите.

**Критерий 4.1:** Помещенията за живеене, нощувка, дневни занимания или други общи помещения за социални контакти, хранене и приготвяне/разпределяне на храна, включително и за предоставяне на заместваща грижа, са достатъчно на брой, достъпни, обзаведени съобразено с функционалното им предназначение и специфичните потребности на потребителите.

Индикатор	Източник на информация
36) Всички потребители нощуват в стая с не повече от две места за спане със самостоятелно легло и с минимум 10 м <sup>2</sup> полезна площ в спалните помещения за всеки потребител, за да не се затруднява обслужването им. Осигурена е възможност за предоставяне на заместваща грижа за 2-ма потребители.	– Наблюдение и описание на помещенията – При приложимост, интервюта с потребители – Регистър на потребителите
37) Всички потребители нощуват в стая с друг потребител от същия пол (изключения са възможни за семейства или съобразно здравословното състояние на потребителите).	
38) За всеки потребител леглата са със: а) ортопедичен или антидекубитален матрак, или – при необходимост – са осигурени: б) медицински легла на колела с подвижни секции, с пластмасови помощни захвати (триъгълни) с каиш с вертикална дръжка.	– Наблюдение и описание на помещенията – Информация, подписана от ръководителя на услугата относно необходимостта и наличието на подходящи легла
39) В спалните помещения е осигурена възможност за пускане на осветлението от леглото за страничното и общото осветление на стаите.	– Наблюдение и описание на помещенията
40) Всички помещения, които се ползват от потребителите, са снабдени с леснодостъпен бутон за алармен сигнал, както има осигурен алармен бутон до всяко легло.	
41) Поне едно помещение за дневни занимания с потребителите, в което могат да се съберат поне половината потребители (по 3 м <sup>2</sup> на потребител).	
42) Поне едно помещение за дневни занимания разполага с подходящи маси и столове, удобна и мека мебел, включително при необходимост, механично-хидравличен полулежач медицински стол.	– Наблюдение и описание на помещенията – Информация, подписана от ръководителя на услугата относно необходимостта и наличието на подходящи средства/уреди



Индикатор	Източник на информация	
43) Поне едно кухненско помещение за приготвяне/разпределяне на храна с пространство за съхранение на хранителни продукти, оборудвано с необходимите уреди.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Наблюдение и описание на помещенията</li> <li>- При приложимост, интервюта с потребители</li> <li>- Интервюта със служители</li> <li>- Регистър на потребителите</li> </ul>	
44) Поне едно помещение за хранене (трапезария) с подходящо обзавеждане (маси, столове и др.), в което могат да се съберат поне половината потребители.		
45) Обособено място или помещение за пране и сушене на дрехи.		
46) Поне едно помещение за индивидуална работа с потребителите/място за срещи с близки.		
47) Поне едно помещение за служителите.		
48) Помещение за прегледи, консултации и манипулации.		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Наблюдение и описание на помещенията</li> </ul>
49) Помещението е оборудвано със стандартна мебелировка, в която са включени задължително и специфично оборудване, като броят и видовете са съобразени с потребностите на потребителите: а) широка кушетка с регулираща се височина за прилагане на специализирани кинезитерапевтични методики; б) кислороден концентратор; в) ултразвуков аерозолен инхалатор; г) инфузионна помпа; д) аспирационна помпа; е) набор за осигуряване проходимост на горните дихателни пътища с балон за обдишване; ж) монитор за основни жизнени функции с пулсоксиметрия; з) пръстов пулсоксиметър; и) други медицински изделия и медицинска апаратура.		
50) Условия за съхранение на лична документация на потребителите и архив (напр. метален шкаф, който се заключва) в офиса на служителите.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Правила за достъп до помещенията и документацията</li> <li>- Наблюдение и описание на помещенията</li> </ul>	
51) Налично е необходимо оборудване при съблюдаване на професионалните норми и изисквания – домофон, телефонен пост, интернет връзка, видеонаблюдение (в общи помещения, коридори, входове), сигнална инсталация.		

**Критерий 4.2:** Санитарно-хигиенните помещения (бани, тоалетни) в интегрираната здравно-социална услуга са достатъчно на брой, като тоалетните и баните позволяват диференциране на ползването им по пол.

Индикатор	Източник на информация
52) Всички потребители ползват баня и тоалетна в близост до спалните им помещения – минимум по 1 санитарен възел на всеки две стаи не по-малко от 5 м <sup>2</sup> .	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Наблюдение и описание на помещенията</li> </ul>
53) Санитарните помещения са приспособени за ползване от потребители с инвалидна количка.	
54) Разположението на санитарните прибори и площта на банята позволяват свободно опериране с комбиниран тоалетен стол и/или пациентен лифтер.	
55) Служителите ползват санитарен възел, различен от тези на настанените потребители.	
56) Всички санитарни съоръжения (в т.ч. кранове и душове за студена и топла вода и др.) са работещи.	

Индикатор	Източник на информация
57) Интервюираните потребители и служители потвърждават, че нуждаещите се от подкрепа потребители получават такава при поддържане на личната хигиена.	– При приложимост, интервюта с потребители – Интервюта със служители

**Критерий 4.3:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга спазва санитарно-хигиенните изисквания по отношение осветление, отопление и вентилация на всички помещения.

Индикатор	Източник на информация
58) Всички помещения се отопляват, като се поддържа постоянна температура в съответствие с хигиенните изисквания, в спалните – минимум 18-22°C, в дневната – минимум 20°C, когато се използват от потребителите, с цел осигуряване на оптимални температурни условия и недопускане на прегряване или преохлаждане на потребителите.	– Наблюдение и описание на помещенията (термометър в услугата) – Интервюта със служители – При приложимост, интервюта с потребители
59) Помещенията са проветрени и нямат специфичен мирис.	– Наблюдение и описание на помещенията
60) Няма наличие на влага и мухъл в помещенията.	
61) Общите помещения и помещенията за живеене (включително и тези за нощуване) имат естествен източник на светлина.	

**Критерий 4.4:** Специализираната среда (материалната база), в която се предоставя интегрираната здравно-социална услуга, е в състояние да посрещне потребители със специални потребности при придвижване.

Индикатор	Източник на информация
62) Функционираща рампа или други подходящи приспособления (напр. асансьор, подежник) на подходящо и леснодостъпно входно място към РГЛ с ПМГ.	– Наблюдение и описание на средата – Документи за въвеждане в експлоатация на съответното съоръжение – При приложимост, интервюта с потребители
63) Вратите позволяват ползване от потребители със затруднения при придвижване или от друг характер – нямат прагове, отварят се навън, по възможност с автоматична фотоклетка, или бравите са на достъпна за потребителите височина.	
64) Широчината на всички коридори и врати по пътя на движение позволяват безпрепятствено преминаване на инвалидна количка или болнично легло.	
65) Санитарните помещения са приспособени за ползване от потребители с инвалидна количка.	
66) В зависимост от потребностите на потребителите в услугата са осигурени стационарни или подвижни повдигащи устройства (пациентен лифтер). Като минимално е осигурен поне един пациентен лифтер (хидравличен или електрически).	

#### Стандарт 5: Безопасност и сигурност

Интегрираната здравно-социална услуга РГЛ с ПМГ осигурява сигурна и безопасна среда за потребителите и служителите според действащите нормативни изисквания, като регулярно съгласува действията си с препоръките на компетентните органи.

**Критерий 5.1:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга осигурява аварийна и пожарна безопасност за потребителите и служителите.

Индикатор	Източник на информация
67) Разработен План за защита при бедствия и аварии.	– План за защита при бедствия и аварии

Индикатор	Източник на информация
68) Интервюираните служители са запознати със своите задължения по Плана за защита при бедствия и аварии.	– Интервюта със служители – План за защита при бедствия и аварии – Протоколи от проведени учебни евакуационни мероприятия – Предписания на Служба „Пожарна безопасност и защита на населението“ – Пожарно досие/Процедура за реакция при пожар
69) Има обозначен аварийен изход, работещо евакуационно осветление.	– Протоколи/предписания от Служба „Пожарна безопасност и защита на населението“ – Наблюдение
70) Евакуационен план – поставен на видно място и в едър план.	– Наблюдение

**Критерий 5.2:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга прилага процедура за съхранение и използване на потенциално вредни вещества и процедура за съхранение на опасни отпадъци.

Индикатор	Източник на информация
71) Налична писмена процедура за съхранение и използване на потенциално вредни вещества.	– Процедура за съхранение и използване на потенциално вредни вещества
72) Налична писмена процедура за съхранение и предаване на опасни отпадъци.	– Процедура за съхранение и предаване на опасни отпадъци
73) Има писмени указания за начина и дозировката на използване на препаратите за дезинфекция на ръцете на служителите, потребителите и на повърхностите.	– Договор за транспортиране и унищожаване на опасни отпадъци – Наблюдение на помещенията – Интервюта със служители
74) Перилните, миешите средства и други потенциално вредни вещества са ясно обозначени и се съхраняват отделно от храните, в специални за това места, които са недостъпни за потребителите.	

**Критерий 5.3:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга прилага Програма за превенция и план за действие при възникване на епидемична ситуация. Доставчикът осигурява лични предпазни средства за служителите и потребителите на услугата.

Индикатор	Източник на информация
75) Разработена Програма за превенция и план за действие при възникване на епидемична ситуация.	– Програма за превенция и план за действие при възникване на епидемична ситуация
76) Всички служители са запознати с разписаната Програма за превенция и план за действие при възникване на епидемична ситуация.	– Документ, удостоверяващ, че на служителите е предоставена програмата – Документ, удостоверяващ, че се провежда периодичен инструктаж – Интервюта със служители
77) Всички потребители и служители имат лични предпазни средства – маски, ръкавици и други, включително еднократни престилки, облекло и обувки за служителите, които се използват само в услугата.	– Наблюдение на помещенията – Интервюта със служители

**Критерий 5.4:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга гарантира адекватни и бързи действия за закрилата на потребителите при настъпване на инцидент, застрашаващ живота и здравето на потребител, както и при отсъствие на потребител без основателна причина или предупреждение.

Индикатор	Източник на информация
78) Утвърдена Процедура за уведомяване и действие при инцидент/смърт на потребител.	– Процедура за уведомяване и действие при инцидент/смърт на потребител – Интервюта със служители – Протокол(и) за предприети действия и резултатите от тях
79) Утвърдена Процедура за действие при отсъствие на потребител без основателна причина или предупреждение.	– Процедура за действие при отсъствие на потребител без основателна причина или предупреждение

Индикатор	Източник на информация
80) Всички служители и потребители са запознати със своите задължения съгласно Процедурите.	– Интервюта със служители – При приложимост, интервюта с потребители – Протокол(и) за предприети действия и резултатите от тях
81) Проведен инструктаж/обучение на служителите за оказване на първа помощ поне веднъж през последните 12 месеца.	– Информация, подписана от ръководителя на услугата – Протокол от проведен инструктаж/обучение

**Стандарт 6: Поверителност и сигурност на информацията**

Интегрираната здравно-социална услуга гарантира защита на поверителността, сигурността на личните данни и информацията за потребителите.

**Критерий 6.1:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга разработва и прилага политика/процедура за сигурността и поверителността на личните данни за потребителите.

Индикатор	Източник на информация
82) Всички служители са запознати с политиката/процедурата за защита на личните данни и са наясно с отговорностите си за поддържане на поверителността на информацията за потребителите.	– Писмена политика/процедура относно защитата на личните данни и информацията за потребителите – Интервюта със служители – Информация, подписана от ръководителя на услугата
83) Желаетелите да ползват социалната услуга са подписали Декларация за съгласие за предоставяне и обработване на лични данни за целите на изготвянето на ИОП и ИПП.	– Подписани Декларации

**Критерий 6.2:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга архивира досиетата на потребителите и ги съхранява съгласно изискванията на Вътрешни правила за архивиране на информацията.

Индикатор	Източник на информация
84) Всички документи се архивират по Правила за архивиране на информацията.	– Вътрешни правила за архивиране с номенклатурни единици, одобрени от Държавен архив – Заповед, определяща състава на експертна комисия от служители на услугата за архивиране съобразно вътрешните правила
85) Процедурата за защита на личните данни на потребителите съдържа условията, времето и реда за унищожаване на личните данни.	– Процедура за защита на личните данни на потребителите

**Стандарт 7: Работа с общността**

Работата с общността и системната комуникация на интегрираната здравно-социална услуга РГЛ с ПМГ с партньори, други доставчици, държавни и общински служби, бизнес, медии и други допринасят за социалното включване на потребителите.

**Критерий 7.1:** Доставчикът предоставя интегрираната здравно-социална услуга чрез взаимодействие с други доставчици на социални, образователни, здравни, културни и други услуги.

Индикатор	Източник на информация
86) При приложимост, услугите за всички потребители се реализират координирано с други доставчици на здравни, социални, културни и образователни услуги, организации и институции.	– Протоколи от проведени срещи за координация на ИПП и дейностите – Преглед на Вътрешните правила за работа и организация на дейността – Досиета на потребителите – ИПП на потребителите
87) Доставчикът съдейства и посредничи на всички потребители за достъп до други форми на подкрепа съобразно индивидуалните им потребности и желания.	– Интервюта със служители
88) Доставчикът съдейства на всички потребители за осигуряване на улеснен достъп до услуги за застъпничество и правна защита.	

**Критерий 7.2:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга има разработена и налична актуална информация за целите на външна и вътрешна комуникация.

Индикатор	Източник на информация
89) Информационните материали, предназначени за общността, са актуални и съдържат обобщена информация за услугата.	– Информационни материали, налични в услугата – При необходимост, материали, подходящи за лица с ограничения в зрението, слуха или говора и за лица с интелектуални затруднения
90) Информационните материали за потребителите съдържат подробна информация за услугата и са в подходящ за четене и разбиране от потребителите формат.	
91) Служители и потребители могат да посочат примери от съвместна работа с общността и други заинтересовани страни.	– При наличие на събития и дейности – При приложимост, интервюта с потребители – Интервюта със служители
92) При приложимост, актуална информация за услугата се предоставя поне веднъж годишно на ДСП и РЗИ.	– Изходяща поща – Информационни материали, налични в услугата – Информация, подписана от ръководителя на услугата

**Стандарт 8: Финансов ресурс\***

Добро финансово управление на интегрираната здравно-социална услуга РГЛ с ПМГ.

(\*) *Неприложим, когато услугата изцяло се финансира и управлява от частен доставчик.*

**Критерий 8.1:** Доставчикът планира и разходва финансовите средства за предоставяне на интегрираната здравно-социална услуга законосъобразно, ефективно, отчетно и отговорно.

Индикатор	Източник на информация
93) Годишният размер на средствата за финансиране на услугата е приет от общинския съвет като част от бюджета на общината за всички социални и интегрирани здравно-социални услуги, делегирани от държавата дейности.	– Решение на общинския съвет
94) Годишен план и отчет към определен период на средствата за финансиране на услугата по параграфи съгласно Единната бюджетна класификация за съответната година.	– Бюджетна бланка за разпределяне на разходите – Отчет на направените разходи към определен период – Информация, подписана от ръководителя на услугата
95) Размерът на работните заплати на служителите съответства на Наредбата за стандартите за заплащане на труда на служителите, осъществяващи дейности по предоставяне на социални услуги, които се финансират от държавния бюджет, а при възможност – и на Колективния трудов договор за отрасъл „Здравеопазване“.	– Поименно щатно разписание – Ведомости за работни заплати

**Критерий 8.2:** При приложимост, дължимите такси за ползване на интегрираната здравно-социална услуга от потребителите се събират редовно в определения за потребителите размер и са отразени в счетоводната документация на доставчика на услугата.

Индикатор	Източник на информация
96) Размерът на събраните такси не надхвърля размера на дължимите такси.	– Таксова книга – Разходо-оправдателен документ за внесена такса – Регистър на потребителите
97) Поне 80% от дължимите от потребителите такси са събрани от доставчика през последните 12 месеца.	– Установяване на брой и размер на дължими такси – Таксова книга – Разходо-оправдателен документ за внесена такса – Регистър на потребителите

**Б. Доставчикът на Интегрираната здравно-социална услуга за резидентна грижа за лица с трайни увреждания с потребност от постоянни медицински грижи и възрастни хора в невъзможност за самообслужване с потребност от постоянни медицински грижи (РГЛ с ПМГ) е длъжен да осигури следните стандарти за квалификация и професионално развитие на служителите, които осъществяват дейността по предоставянето на услугата:**

**Стандарт 9: Структура и квалификация на служителите**

Интегрираната здравно-социална услуга РГЛ с ПМГ осигурява възможно най-високо качество на човешките ресурси, необходими за ефективно предоставяне на услугата, съобразно нейната специфика.

**Критерий 9.1:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга осигурява достатъчно на брой и с необходимата професионална подготовка служители.

Индикатор	Източник на информация
98) За всички позиции има разработени и одобрени длъжностни характеристики.	– Актуални длъжностни характеристики, подписани от работодателя и служителите
99) Наетите на трудов договор служители познават длъжностните си характеристики.	– Длъжностни характеристики, подписани от работодателя и служителите – Интервюта със служители
100) В изискванията за заемане на длъжностите са заложили специални умения, като: – умения за водене на случай (за определените водещи случаи служители); – способност за работа с пълнолетни лица и семейства, възрастни хора, лица от уязвими групи и други; – умения за бърза, адекватна реакция и вземане на решение в ситуация на криза, емоционален конфликт, осъществяване на кризисни интервенции, умения за адекватно поведение при работа с лица с агресивно/автоагресивно поведение и други; – добри комуникативни умения и умения за работа в екип – в самата услуга и при междуинституционално сътрудничество и взаимодействие.	– Длъжностни характеристики – Обява за набиране на служители – Автобиографии на служителите – Дипломи на служителите – Сертификати
101) Всички наети лица съответстват по квалификация на изискванията, заложили в длъжностните им характеристики.	– Длъжностни характеристики, подписани от работодателя и служителите – Трудови досиета на всички служители – Индивидуална годишна оценка на изпълнението на длъжността за всеки служител
102) Интервюираните служители са запознати с нормативната уредба в сферата на социалните услуги, както и с Етичния кодекс на служителите, осъществяващи дейности по предоставяне на социални услуги.	– Интервюта със служителите
103) Щатното разписание е запълнено поне на 75%.	– Длъжностно щатно разписание:
104) Доставчикът е осигурил следните категории служители в услугата: а) специалисти – основни специалисти, необходими за функционирането на услугата, и препоръчителни специалисти; б) служители, пряко ангажирани с обслужването на потребителите, и служители, подпомагащи функционирането на интегрираната здравно-социална услуга.	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ основни специалисти: социален работник; медицинска сестра;</li> <li>○ при необходимост, препоръчителни специалисти: психолог; логопед; трудотерапевт; ерготерапевт;</li> <li>○ служители, пряко ангажирани с обслужването на потребителите: болногледач/здравен асистент</li> <li>○ при необходимост, подпомагащи служители: готвач; хигиенист; шофьор/поддръжка</li> </ul> – Поименно щатно разписание
105) Минималният брой по основните категории служители е съобразен с броя на потребителите в РГЛ с ПМГ*. <i>(*) Минимален брой на лицата, ползващи социалната услуга – 8, и максимален брой лица, ползващи социалната услуга – 15, в т.ч. 2 места за заместваща грижа за всяка услуга.</i>	– Длъжностно щатно разписание – Поименно щатно разписание – Коефициент за определяне числеността на служителите (1,7)
106) Всички служители са с редовни лични здравни книжки.	– Лична здравна книжка – заверена за всяка календарна година
107) Всички служители са годни и правоспособни за работа с потребителите в услугата.	– Медицински документи за всеки служител – при постъпване на работа – Свидетелство за съдимост за всеки служител – при постъпване на работа – Съответен на длъжността документ за образователен ценз

Индикатор	Източник на информация
108) Установяване текучество на кадри за последните 12 месеца – по позиции и брой.	– Длъжностно щатно разписание – Информация, подписана от ръководителя – Преглед на счетоводни документи, ведомости за работни заплати на служителите
109) Брой сключени договори/споразумения за наемане на допълнителни служители/специалисти – фактическо състояние по позиции и брой.	– Наблюдение и описание на средата – Счетоводна документация – Информация, подписана от ръководителя на услугата
110) Всички служители са с подписани трудови договори/договори за извършване на определена работа/за предоставяне на определена услуга.	– Трудови досиета
111) Оценката на служителите се извършва веднъж годишно и отразява целите и мерките за професионалното им развитие в интегрираната здравно-социална услуга.	– Формуляр за оценка – Процедура за оценка
112) Резултатите от оценката на всеки служител се обсъждат лично.	– Подписан от ръководителя и служителя Формуляр за оценка

**Критерий 9.2:** Процедурата на доставчика на интегрираната здравно-социална услуга за подбор на служителите описва процесите и необходимите документи за подбор, наемане и сключване на договори със служителите (и доброволците). При приложимост, доставчикът привлича в дейността на услугата стажанти.

Индикатор	Източник на информация
113) Процедурата за подбор се спазва при назначаване на всеки служител.	– Процедура за подбор на служителите – Интервюта със служители
114) Обявите за свободни работни места съответстват на длъжностната характеристика за всяка позиция.	– Преглед на трудови досиета – позиции, обяви за работа, протоколи от интервюта с кандидатстващи за работа, длъжностни характеристики и др. –
115) При приложимост, подборът на доброволци е в съответствие с писмена процедура.	– При приложимост, процедура за набиране на доброволци
116) При приложимост, функциите, задълженията и ограниченията са разписани за всяка доброволческа позиция.	– При приложимост, договор с всеки доброволец
117) При приложимост, сътрудничество с учебни заведения за провеждане на учебни стажове.	– Сключени споразумения с учебни заведения – Графици за стажуване

#### Стандарт 10: Развитие на служителите

Интегрираната здравно-социална услуга РГЛ с ПМГ прилага ефективна система за управление на човешките ресурси с подходящи мерки за професионална подкрепа и личностно развитие на служителите при условия за учене през целия живот.

**Критерий 10.1:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга осигурява условия за професионално развитие на служителите.

Индикатор	Източник на информация
118) Служителите имат достъп до програми за квалификация и обучителни курсове, съответстващи на разписаните им задължения и отговорности в длъжностните им характеристики.	– Програма за въвеждащо и надграждащо обучение на служителите
119) Доставчикът осъществява партньорства с различни обучителни организации или обучители.	– При приложимост, сключени договори за квалификационни курсове – Автобиографии на обучители
120) Служителите участват в научно-практически курсове, обмяна на опит и/или добри практики.	– Съответен документ за участие – Индивидуална оценка на всеки служител
121) Налична програма за въвеждащо и надграждащо обучение на служителите.	– Програма за въвеждащо и надграждащо обучение на служителите за настоящата календарна година – Индивидуална оценка на изпълнението за всеки служител – Индивидуални планове за професионално развитие на всеки служител

**Критерий 10.2:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга осигурява въвеждащи и надграждащи/специализирани обучения за служителите.

Индикатор	Източник на информация
122) Всички новоназначени служители са преминали въвеждащо обучение от минимум 36 академични часа.	– Програма за въвеждащо и надграждащо обучение на служителите – Списък на участници и обучители от проведени въвеждащи обучения
123) Служителите са преминали през последните 12 месеца специализирано обучение от минимум 24 академични часа (за основни специалисти, осъществяващи дейности по ръководство и предоставяне на социални услуги, препоръчителни специалисти и служители, пряко ангажирани с обслужването на потребителите) и минимум 12 академични часа за служителите, подпомагащи функционирането на социалната услуга.	– Документи, удостоверяващи успешно преминали обучения (напр. сертификати) – Поименно щатно разписание
124) Интервюираните служители познават своите Индивидуални планове за професионално развитие.	– Интервюта със служители – Индивидуални планове за професионално развитие на всеки служител
125) Ръководителят на услугата е преминал през последните 12 месеца поне едно обучение, свързано с управленските функции.	– Документи, удостоверяващи успешно преминали обучения (напр. сертификати)

**Критерий 10.3:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга осигурява професионална подкрепа на служителите чрез наставничество, групова и индивидуална супервизия.

Индикатор	Източник на информация
126) Всеки новопостъпил служител без опит в системата на социалните и/или интегрираните здравно-социални услуги има назначен наставник, определен за период от 6 месеца от датата на назначаване.	– Заповед за определяне на наставник – Досиета на служителите – Интервю с ръководителя на услугата – При приложимост, интервю с определения наставник
127) Служителите са преминали групова супервизия – от външен за РГЛ с ПМГ специалист – поне 2 пъти годишно (за последните 12 месеца).	– График на супервизиите – по видове – Протоколи/отчети от проведените супервизионни сесии
128) Служителите са преминали индивидуална супервизия – от външен за РГЛ с ПМГ специалист – поне 2 пъти годишно (за последните 12 месеца).	– Автобиографии на специалистите по супервизия (независимо дали се предоставя пряко от лице, или от външна организация) – При приложимост, договори с външни специалисти и/или доставчици на услуги по супервизия

**В. Доставчикът на Интегрираната здравно-социална услуга за резидентна грижа за лица с трайни увреждания с потребност от постоянни медицински грижи и възрастни хора в невъзможност за самообслужване с потребност от постоянни медицински грижи (РГЛ с ПМГ) е длъжен да осигури следните стандарти за ефективност на услугата с оглед на постигнатите резултати за лицата, които я ползват, в отговор на потребностите им:**

**Стандарт 11: Вход в услугата**

Настаняването на потребители в Интегрираната здравно-социална услуга РГЛ с ПМГ е планирано и договорено между органа по насочване, доставчика и потребителя и е добре подготвено.

**Критерий 11.1:** Настаняването в интегрираната здравно-социална услуга е съобразно индивидуалните желания и потребности на потребителите и е в съответствие с изискванията на нормативната уредба.

Индикатор	Източник на информация
129) За всеки потребител доставчикът създава лично досие, съдържащо съответните документи.	– Досиета на потребителите – Подписан от потребителя протокол за приемане в услугата
130) За всеки потребител – Протокол за приемане на потребител в РГЛ с ПМГ, съдържащ и опис на личните вещи (с изключение на облекло, обувки, санитарни принадлежности).	



**Критерий 11.2:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга гарантира прилагането на ясна процедура за прием на всички потребители в съответствие с профила на услугата за резидентна грижа.

Индикатор	Източник на информация
131) Потребителите на услугата отговарят на профила на услугата за резидентна грижа.	– Досиета на потребителите – Регистър на потребителите
132) Всички служители са запознати с процедурата по прием.	– Разработена процедура по прием – Интервюта със служителите

**Стандарт 12: Управление на случая**

Интегрираната здравно-социална услуга РГЛ с ПМГ организира ефективно управление на случая на всеки потребител с оглед задоволяване в максимална степен на неговите потребности и постигане на социално включване.

**Критерий 12.1:** Предоставянето на интегрираната здравно-социална услуга се извършва съобразно индивидуална оценка на потребностите (ИОП) на потребителите, индивидуален план за подкрепа (ИПП), както и с техните желания и предпочитания. Доставчикът гарантира участието на потребителя във всеки етап от работата по управление на случай.

Индикатор	Източник на информация
133) За всеки потребител на интегрираната здравно-социална услуга има налични подписани ИОП – от членовете на мултидисциплинарния екип и потребителя.	– Регистър на потребителите – ИОП на потребителите – Документ, определящ членовете на мултидисциплинарния екип
134) Доставчикът е утвърдил формат за оценка на индивидуалните потребности (ИОП) на потребителите, покриваща всички важни области, имащи отношение към воденето на независим начин на живот, напр.: – социално включване, здравно-социална среда и интереси; – данни за здравно състояние; – семейни и социални връзки; – възможности за реинтеграция; – други.	– Съдържателен преглед на ИОП на потребителите
135) Структурата и съдържанието на ИПП отговарят на изискванията на нормативната уредба и съдържат конкретни, реалистични и измерими цели и резултати.	– Съдържателен и сравнителен преглед на произволно избрани ИПП на потребителите – Интервюта със служители
136) ИОП и ИПП на потребителите са разработени и актуализирани в срок.	– Първите ИОП и ИПП са разработени във възможно най-кратък срок, но не по-късно от 20 дни от началната дата на заявяване на желанието за ползване на услугата/настаняването (при спешно настаняване) – ИОП и ИПП на потребителите са актуализирани в сроковете, определени в чл. 33, ал. 3 или чл. 34, ал. 1 от ППЗСУ
137) За всички потребители са налични подписани ИПП – от членовете на мултидисциплинарния екип и потребителя.	– ИПП на потребителите – Подписани ИПП от всички заинтересовани страни (включително мултидисциплинарен екип) – При наличие – протоколи от процеса на обсъждане
138) Дейностите във всички прегледани ИПП отразяват установените в ИОП потребности.	– Съдържателен преглед на произволно избрани ИОП с ИПП на потребителите
139) Всички потребители са с налични договори (с приложени съответни ИПП), подписани от доставчика на услугата и потребителя и/или негов законен представител.	– Преглед на договорите на потребителите
140) Структурата и съдържанието на договорите отговарят на изискванията на нормативната уредба.	– Съдържателен преглед на договорите на потребителите

Индикатор	Източник на информация
141) Потребителите са включени активно във всеки етап на изготвяне на ИОП и ИПП.	– При приложимост, интервюта с потребители
142) Всеки потребител има копие от договора и ИПП във формат, разбираем за него.	

**Критерий 12.2:** Доставчикът планира и подготвя съвместно с всеки потребител прекратяване ползването на РГЛ с ПМГ по начин, който гарантира уважение на личността.

Индикатор	Източник на информация
143) При възможност, намерението/нагласата за напускане на потребителите са отразени в ИПП на съответните потребители.	– Регистър на потребителите – Предизвестия, отправени писмено до доставчика – ИПП на потребителите
144) При приложимост, наличие на индивидуален план за подготовка за напускане на потребителя, съобразен с неговите възможности, индивидуалност и с предстоящия нов начин на живот.	– Индивидуални планове за напускане
145) Интервюираните служители посочват примери от дейността/работата си, свързана с подготовката на потребител за напускане на интегрираната здравно-социална услуга.	– Интервюта със служители
146) Съответните документи (актуализирани ИОП, ИПП с препоръки или Доклад за оценка на постигнатите резултати с препоръки) са предоставени на потребителите и на насочващия орган.	– Изходяща поща – Доклади за оценка на постигнатите резултати с препоръки – Досиета на потребители, за които е прекратено ползването на интегрираната здравно-социална услуга
147) Всяко прекратяване ползването на услугата се документира.	– Документи, удостоверяващи прекратяване ползването на услугата – Регистър на потребителите – Материали от събития по напускане

### Стандарт 13: Здраве и хранене

Интегрираната здравно-социална услуга РГЛ с ПМГ осигурява на всеки потребител съдействие за достъп до здравни грижи и медицинска помощ, в т.ч. профилактика, лечение и рехабилитация, и способства за осигуряване възможно най-високо равнище на постоянни медицински грижи. Доставчикът осигурява здравословно хранене.

**Критерий 13.1:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга осигурява на всеки потребител постоянна медицинска грижа, както и достъп до медицинска помощ – потребителите получават подкрепа при избор на личен лекар и дентална помощ (ако се налага да бъдат сменени и при нужда от съдействие).

Индикатор	Източник на информация
148) На всички потребители в услугата е осигурена постоянна 24-часова медицинска грижа.	– 24-часов график за обслужването на лицата в услугата от медицинска сестра – Договор с лекар, гарантиращ 24-часова възможност за консултация с лекар, назначен в услугата или Заповед/договор с лечебно заведение за осигурена 24-часова възможност за консултация с лекар от лечебното заведение – Планове за медицински грижи – Лична амбулаторна карта/амбулаторен лист с отразена оценка на здравословното състояние – периодична – Технически фишове
149) Интервюираните служители са запознати със своите задължения при осигуряване на постоянна медицинска грижа за потребителите.	– Интервюта със служители – Степен на познаване на утвърдените протоколи, алгоритми и технически фишове
150) Всички потребители имат личен лекар, осигурена дентална помощ и достъп до други медицински специалисти, практикуващи в района на местоположение на услугата.	– При приложимост, интервюта с потребители – Лична здравноосигурителна книжка на всеки потребител – При приложимост, рецептурна книжка – Декларация образец № 3 „Данни за здравно осигуряване на лица, осигурени от държавния бюджет“ – на електронен и хартиен носител, подадена от ръководителя на услугата за здравно неосигурените потребители

Индикатор	Източник на информация
151) Всички потребители съобразно възрастта са преминали необходимия брой профилактични и диспансерни прегледи, включително дентални прегледи.	– Лична амбулаторна карта/амбулаторен лист на всеки потребител – Досиета на потребителите, съдържащи документ(и), удостоверяващ(и) извършени прегледи – Регистър на потребителите
152) Всички потребители имат План за здравни грижи (ПЗГ), съобразен с потребностите и здравословното им състояние.	– ИПП на потребителите – ПЗГ на потребителите
153) Индивидуалната медицинска документация на всеки потребител се съхранява в личното му досие.	– Досиета на потребителите

**Критерий 13.2:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга гарантира приема на лекарствени продукти от потребител според необходимостта – само при наличие на рецепта от лекар, и които се закупуват с лични средства на потребителите. Доставчикът поддържа в наличност основни лекарствени продукти за оказване на първа помощ и медицинско обслужване, както и създава условия за осигуряване на потребителите на лекарствени продукти, на медицински изделия и на диетични храни за специални медицински цели, заплащани напълно или частично от НЗОК.

Индикатор	Източник на информация
154) Лекарствените продукти, медицинските изделия и диетичните храни за специални медицински цели за потребителите се осигуряват по Процедура за снабдяване, съхранение, изписване и прилагане на лекарствени продукти, на медицински изделия и на диетични храни за специални медицински цели.	– Процедура за снабдяване, съхранение, изписване и прилагане на лекарствени продукти, на медицински изделия и на диетични храни за специални медицински цели – Документ(и), удостоверяващ(и) изписани/отпуснати лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели
155) Всеки прием на лекарствени продукти (с точен час, дата и наименование на лекарствения продукт, име на потребителя) се документира.	– Документ(и), удостоверяващ(и) изписани лекарствени продукти – Рапортна книга
156) Осигурени основни лекарствени продукти за оказване на първа помощ.	– Налични лекарствени продукти – Наблюдение на мястото за съхраняване на лекарствени продукти и определен ред за достъп до тях (напр. в Правилник за вътрешния ред, заповед и т.н.)
157) Основните лекарствени продукти за оказване на първа помощ се съхраняват на специално място, до което потребителите нямат достъп.	– Наблюдение на мястото за съхраняване на лекарствени продукти и определен ред за достъп до тях (напр. в Правилник за вътрешния ред, заповед и т.н.)
158) Служителите са обучени за оказване на първа помощ.	– Документ, удостоверяващ преминаване на обучение

**Критерий 13.3:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга полага грижи за здравословното състояние на потребителите, като своевременно им съдейства за достъп до необходимата медицинска помощ и подкрепя при провеждане на лечение и/или рехабилитация.

Индикатор	Източник на информация
159) Всички потребители получават своевременна медицинска помощ.	– Досиета на потребителите – Документ(и), удостоверяващ(и) извършени медицински прегледи и лечение – ИПП на потребителите – ПЗГ на потребителите
160) На всички потребители е осигурен достъп до болнично лечение при състояния, които налагат хоспитализация.	– Лична амбулаторна карта/амбулаторен лист от преглед – Направление за хоспитализация – Епикриза
161) На всички потребители е осигурен достъп до рехабилитационни процедури.	– График – Карта за процедури
162) Всички потребители са придружени от служител при посещение в лечебно заведение.	– График при планови посещения – Рапортна книга – при спешни случаи
163) При хоспитализация на всички потребители, които имат потребност от придружител в лечебното заведение за болнична помощ, е осигурен такъв от доставчика.	– График при планови посещения – Рапортна книга – при спешни случаи

Индикатор	Източник на информация
164) Интервюираните потребители потвърждават, че им е оказано съдействие за достъп до медицинска помощ.	– При приложимост, интервюта с потребители
165) Интервюираните потребители с потребност от рехабилитация потвърждават, че им е оказано съдействие за достъп до рехабилитация.	

**Критерий 13.4:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга осигурява съобразена с индивидуалните потребности на потребителите здравна промоция и превенция, както и здравно образование, свързани с психичното, соматичното, сексуалното здраве, както и здравословен начин на живот.

Индикатор	Източник на информация
166) Доставчикът разработва и прилага програма/насоки за здравна профилактика и здравословен начин на живот.	– Лекции/беседи за здравословен начин на живот – ИПП на потребителите – Обучителни/помощни материали – Интервюта със служители
167) При приложимост, всички ИПП съдържат съответни дейности.	
168) Интервюираните служители посочват примери от дейността/работата си, свързана с повишаване нивото на здравна информираност, здравословен начин на живот, изключване на вредни за здравето навици и други теми.	– Интервюта със служители

**Критерий 13.5:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга осигурява здравословно и/или диетично хранене и при приложимост – подкрепя на потребителите, ако те я желаят и имат необходимост, при пазаруване и приготвяне на храната им, като ги обучават в принципите на здравословно/диетично хранене.

Индикатор	Източник на информация
169) Обстановката и оборудването в местата за хранене са съобразени с броя, възрастта, конкретните потребности и увреждането на потребителите.	– Наблюдение и описание на средата
170) Насърчено е развитието на умения за самостоятелност при храненето на потребителите.	– Наблюдение (на процеса на хранене) – Интервюта със служители – При приложимост, интервюта с потребители
171) Храната отговаря на физиологичните потребности за съответната възраст и заболяване.	– Предписани диети – Седмични менюта – Протоколи от проверки на РЗИ
172) Ежеседмичното меню се изготвя с участие на медицински специалист и се одобрява от ръководителя на услугата.	
173) Менюто включва разнообразна, балансирана и питателна храна, като осигурява здравословно и/или диетично хранене, съобразено с физиологичните потребности от енергия и хранителни вещества.	
174) Ежеседмичното меню е съобразено с личните предпочитания на потребителите.	
175) Интервюираните потребители потвърждават участие в избора на храна.	– Наблюдение и описание на средата – При приложимост, интервюта с потребители – Седмични менюта
176) Интервюираните потребители потвърждават удовлетвореност от предоставяната храна като количество и качество.	
177) Храната отговаря на всички изисквания и хигиенни норми, като при приготвянето и предоставянето ѝ се съблюдают нормите за правилно съхранение на продуктите и хигиена на пространствата и помещенията, които са в досег с нея.	– Наблюдение и описание на средата – Седмични менюта – Протоколи от проверки на ОДБХ

Индикатор	Източник на информация
178) На всички нуждаещи се от диетично хранене потребители се изработват индивидуални менюта след консултация със специалист и са съобразени с основното заболяване на потребителя.	– Заповедна книга (за ежедневно требване храната на потребителите) – Препоръка за диетично хранене – Преглед на ИПП и ПЗГ относно включена информация за необходимостта от прилагане на диетично хранене – Седмични менюта
179) Броят и организацията на храненията са съобразени със здравословното състояние на потребителите.	– Наблюдение и описание на средата – Седмични менюта – При приложимост, интервюта с потребители – Заповедна книга (за ежедневно требване храната на потребителите)

**Стандарт 14: Обучение и придобиване на трудови умения – при приложимост**

Интегрираната здравно-социална услуга РГЛ с ПМГ осигурява достъп на потребителите до образователни програми и програми за осигуряване на заетост според индивидуалните им възможности и заявени интереси.

**Критерий 14.1:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга съдейства на потребителите, които искат да придобият нови умения, чрез търсене на подходяща форма на обучение, осигуряване на обучителни материали и др.

Индикатор	Източник на информация
180) При приложимост, доставчикът съдейства за достъп на потребителите до специализирани обучителни дейности извън средата на услугата за резидентна грижа.	– При приложимост, интервюта с потребители – Интервю със служители – ИПП на потребителите – Списъци на участници
181) При приложимост, ИПП съдържат специфични дейности за подкрепа на потребителите в процеса на обучение.	– При приложимост, разходо-оправдателни документи за закупени материали
182) За обучаваните потребители са осигурени необходимите учебни материали, помагала и др.	

**Стандарт 15: Жизнени умения за независим живот, отдих и организация на свободно време**

Интегрираната здравно-социална услуга РГЛ с ПМГ създава условия и подкрепя всеки потребител за придобиване на знания и развиване и надграждане на умения и готовност за независим живот.

**Критерий 15.1:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга познава и гарантира правото на независим живот, като подкрепя изграждането, възстановяването и поддържането на практически умения за живот, социални и комуникативни умения и др.

Индикатор	Източник на информация
183) Дейности за изграждане, възстановяване и поддържане на умения за независим живот са заложи в ИПП на всеки потребител.	– ИОП/ИПП на потребителите – При приложимост, интервюта с потребители – Интервюта със служители
184) Интервюираните потребители посочват примери за развити практически умения за независим живот.	
185) Служителите могат да посочат поне два примера, с които да представят насърчаване и подкрепа на потребителите в развитието на умения за независимост.	

**Критерий 15.2:** При приложимост, доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга осигурява условия за включване на потребителите в дейности, занимания и инициативи съобразно индивидуалните им интереси по начин, който насърчава личностното им развитие и им носи удоволствие, чувство за успех, себеуважение и самоувереност. Дейностите се планират заедно с потребителите, представляват неразделна част от ежедневието им и подпомагат тяхното физическо, емоционално и социално развитие.

Индикатор	Източник на информация
186) Дейности за организиране на свободното време са заложи в ИПП на всеки потребител.	– ИПП на потребителите
187) При възможност, в разказ или с поведението си потребителят посочва пример(и) за организацията на свободното му време, съобразено с негови предпочитания.	– При приложимост, интервюта с потребители – При приложимост, документи, удостоверяващи посещение/участие на потребителя в спортни, културни и други мероприятия

Индикатор	Източник на информация
188) Служителите могат да дадат по два примера, с които да представят насърчаване развитието на потребителя в рамките на организацията на свободното време.	– Интервюта със служители – ИПП на потребителите – При приложимост, интервюта с потребители

**Стандарт 16: Взаимоотношения потребители – служители**

Интегрираната здравно-социална услуга РГЛ с ПМГ осигурява условия за изграждане на отношения, основани на взаимно уважение и разбиране между потребителите и служителите. Служителите имат знания и прилагат стратегии за справяне с неприемливо поведение на потребителите.

**Критерий 16.1:** Стратегията за справяне и/или индивидуалният подход към всеки потребител е резултат от планираната грижа, наблюденията, обсъждане на случая в екип и се съобразява с етичните принципи на работа в услугата за резидентна грижа.

Индикатор	Източник на информация
189) Доставчикът е предприел мерки за запознаване на служителите с Етичния кодекс на служителите, осъществяващи дейности по предоставяне на социални услуги, и Кодекс на професионалната етика на медицинските сестри, акушерките и асоциираните медицински специалисти.	– Интервюта със служители
190) Интервюираните служители дават примери за практическо прилагане на принципите на Етичния кодекс на служителите, осъществяващи дейности по предоставяне на социални услуги, и Кодекса на професионалната етика на медицинските сестри, акушерките и асоциираните медицински специалисти.	
191) Интервюираните служители споделят примери от обсъждане на подходите и действията за справяне с етични конфликти.	– Протоколи/докладни и съответни решения за обсъждане на работата при възникнал етичен конфликт – Интервюта със служители – При приложимост, интервюта с потребители
192) Екипни и/или индивидуални супервизии при случаи на етични конфликти.	– Протоколи/доклади от проведени супервизии

**Критерий 16.2:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга прилага ефективна система за комуникация, разбира комуникативните ограничения и поведението на потребителите и реагира подходящо в съответните ситуации.

Индикатор	Източник на информация
193) Служителите са обучени да прилагат алтернативна и допълваща комуникация с потребителите с ограничения в комуникацията.	– Материали от преминалото обучение
194) Служителите прилагат алтернативна и допълваща комуникация с потребители с ограничения в комуникацията.	– Материали за подпомогната комуникация – Интервюта със служители
195) Според спецификата на затрудненията в комуникацията доставчикът е разработил основните документи, касаещи всеки потребител, на разбираем за него език/формат.	– ИПП на потребителите – Съответни документи – в разбираем за потребителите вид

**Критерий 16.3:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга създава условия за изслушване мнението на потребителите в процеса на предоставяне на услугата, като гарантира, че изразените мнения на потребителите няма да доведат до негативни последствия за тях. Доставчикът подкрепя участието на потребителите във вземането на решения по важни за тях въпроси.

Индикатор	Източник на информация
196) Мнението на потребителите се изслушва и зачита – при приложимост.	– ИОП на потребителите – ИПП на потребителите
197) На потребителите със затруднена комуникация са осигурени възможности да изразяват мнението си и да се запознаят с взетите решения.	– При приложимост, интервюта с потребители – Протоколи от участие на потребителите в екипни обсъждания по важни въпроси за живота в услугата – Използвани материали/подходи

**Критерий 16.4:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга разработва и прилага Процедура за действие при проява на неприемливо поведение от страна на потребител. Служителите познават характерното поведение на всеки потребител. Прилагане на добри практики и насоки за работа с лица в състояние на криза, при проява на неприемливо поведение, агресия.

Индикатор	Източник на информация
198) Доставчикът има разработена Процедура за действие при проява на неприемливо поведение от страна на потребител.	– Процедура за действие при проява на неприемливо поведение от страна на потребител – Правилник за вътрешния ред
199) Има писмени доказателства, че потребителите на услугата и техните близки са запознати с Процедурата.	– Интервюта със служители – При приложимост, интервюта с потребители
200) ИПП на потребителите съдържат информация за проблемно или специфично поведение, което има нужда от специален отговор.	– ИПП на потребителите – Интервюта със служители – При приложимост, интервюта с потребители
201) Приложените мерки по Процедурата са регистрирани в специална книга и досието на потребителите.	– Книга/регистър на налаганите мерки – Досиета на потребителите
202) Доставчикът проучва и прилага добри практики и насоки за работа с лица в състояние на криза, при проява на неприемливо поведение, агресия.	– Интервю с ръководителя на услугата

**Критерий 16.5:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга не допуска прилагане на мерки за физическо ограничаване на потребител.

Индикатор	Източник на информация
203) Специфично обучение на служителите/обмяна на опит, включително за овладяване на проява на неприемливо поведение и агресия.	– Интервю с ръководителя на услугата – Други, напр. сертификати, протоколи, записи
204) Екипни/индивидуални супервизии при случаи на потребители с проблемно поведение.	– Протоколи/доклади от проведени супервизии
205) Приложените мерки при неприемливо поведение са описани в досието на съответните потребители.	– Регистър на потребителите – Досиета на потребителите

#### Стандарт 17: Права на потребителите

Интегрираната здравно-социална услуга РГЛ с ПМГ подкрепя потребителите да познават и отстояват правата си. Услугата гарантира включването на потребителите като активни участници и ключови партньори по време на предоставянето и оценката на качеството на услугата.

**Критерий 17.1:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга познава и спазва правата на потребителите.

Индикатор	Източник на информация
206) Всички служители познават Конвенцията на ООН за правата на хората с увреждания.	– Програма за въвеждащо и надграждащи обучения – Интервюта със служители
207) Доставчикът е в състояние да представи доказателства за зачитане на правото на мнение, избор, зачитане на личността на потребителите при предоставяне на услугата.	– Информационни материали – Интервюта със служители – При приложимост, интервюта с потребители – Интервю с ръководителя на услугата
208) Всички ИПП съдържат дейности за упражняване на правата и спазване на задълженията на българските граждани.	– ИПП на потребителите – Досие на потребителите – При приложимост, интервюта с потребители
209) Интервюираните потребители знаят към кои държавни и местни институции могат да се обърнат във връзка с упражняване на права – при приложимост.	– При приложимост, интервюта с потребители
210) На видно място е поставена информация за спешна телефонна линия 112.	– Наблюдение на средата

**Критерий 17.2:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга гарантира достъп до правосъдие и правна защита на всички потребители на услугата.

Индикатор	Източник на информация
211) Доставчикът е разработил и утвърдил процедура за избягване на конфликт на интереси за потребители, поставени под ограничено или пълно запрещение.	– Процедура за избягване на конфликт на интереси

Индикатор	Източник на информация
212) Лицата, поставени под ограничено или пълно запрещение, имат законни представители извън кръга на служителите, предоставящи услугата.	– Регистър на потребителите – Информация, подписана от ръководителя на услугата – Интервюта със служители – Досиета на потребителите
213) При всички случаи на конфликт между настояника/попечителя и потребителя, поставен под ограничено или пълно запрещение, доставчикът е осигурил достъп до социална услуга Застъпничество и посредничество.	– Регистър на потребителите – Информация, подписана от ръководителя на услугата – Интервюта със служители – При приложимост, интервюта с потребители – Съответни записи от предоставена услуга – Досиета на потребителите

**Критерий 17.3:** При приложимост, доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга включва потребителите като активни участници в процеса на предоставяне на услугата и осигурява условия за работа на Съвета на потребителите.

Индикатор	Източник на информация
214) В услугата е гарантирано участието на потребителите чрез Съвет на потребителите.	– Съответни документи/записи, свързани с работата на Съвета – При приложимост, интервюта с потребители – Интервюта със служители
215) Ежегодно потребителите се включват в процеса на оценка на качеството на услугата.	– Програма за развитие на качеството на услугата – При приложимост, интервюта с потребители

**Критерий 17.4:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга гарантира в максимална степен зачитане личното достойнство и защита на потребителите от злоупотреба и насилие.

Индикатор	Източник на информация
216) Интервюираните потребители познават Процедурата за подаване на жалби в услугата – при приложимост.	– Процедура за подаване на жалби, представена по достъпен за потребителите начин – При приложимост, интервюта с потребители
217) Всички подадени в последните 12 месеца жалби са вписани в Регистър за жалбите.	– Регистър за жалбите – При приложимост, интервюта с потребители
218) Всички подадени в последните 12 месеца жалби са разгледани и са предложени решения от Комисията по жалбите.	– Заповед на ръководителя на РГЛ с ПМГ за създаване на Комисия – Досие за всяка жалба (описание на жалбата, протоколи и решения от заседания на Комисията) – Доклад на Комисията до ръководителя на РГЛ с ПМГ – Отговор до жалбоподателя
219) Интервюираните служители познават Процедурата за закрила от насилие, злоупотреби, тормоз и дискриминация.	– Процедура за закрила от насилие, злоупотреби, тормоз и дискриминация – Регистър на сигналите и тяхното развитие – Интервюта със служителите
220) Интервюираните потребители са запознати с правото си на защита от всякакви форми на насилие и злоупотреба.	– При приложимост, интервюта с потребители
221) Служителите преминават веднъж годишно обучение за закрила от насилие.	– Удостоверение от обучение – Интервюта със служителите – Информация, подписана от ръководителя на услугата
222) При регистрирани случаи на насилие доставчикът е осигурил необходимите външни специалисти за оказване на психологическа и/или здравно-социална подкрепа на потребител, жертва на насилие, и това се отразява в ИПП.	– Регистър на сигналите и тяхното развитие – Протоколи от проведени сесии за подкрепа/рехабилитация – ИПП на потребителите
223) На потребителите е осигурен достъп до социална услуга Застъпничество и посредничество.	– Наблюдение на средата – При приложимост, интервюта с потребители
224) На потребителите е осигурен безпрепятствен достъп до телефон и/или интернет.	– Наблюдение на средата – При приложимост, интервюта с потребители



**Критерий 17.5:** При приложимост доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга търси активно мнението на потребителите при оценка на изпълнението на Програмата за развитие на качеството.

Индикатор	Източник на информация
225) Разработени са подходи за търсене на мнението на потребителите.	– Програма за развитие на качеството – При приложимост, интервюта с потребители – Форми/подходи за набиране на обратна връзка, включително и анонимни такива
226) Поне едно проучване на удовлетвореността на потребителите в рамките на всеки 12 месеца.	– При приложимост, интервюта с потребители – Налична обобщена информация от проучването – Форми/подходи за набиране на обратна връзка, включително и анонимни такива
227) Програмата за развитие на качеството и Годишният отчет към АКСУ отразяват констатираните резултати от проучването на удовлетвореността.	– Съдържателен преглед на Програмата за развитие на качеството – Съдържателен преглед на обобщената информация от проучването – Годишен отчет с обобщена информация (към 31 март за АКСУ)

#### Стандарт 18: Семейни и социални връзки

Интегрираната здравно-социална услуга РГЛ с ПМГ подкрепя потребителите съобразно техните желания да установяват и поддържат контакти със семейството си, да изграждат здравно-социална мрежа за подкрепа.

**Критерий 18.1:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга подкрепя потребителите да поддържат своята култура, семейна история, религия, общност и връзки, които са важни за тях. Доставчикът подкрепя потребителите при изразено от тях желание за създаване/възстановяване или поддържане на връзки със семейството им.

Индикатор	Източник на информация
228) В ИПП на потребителя са включени договорени с него цели и дейности за активен социален живот.	– ИОП/ИПП на потребителите – Досие на потребителите – При приложимост, интервюта с потребители
229) Установяване на брой потребители, които са пребивавали в домашна среда през последните 12 месеца.	– Заповеди за формализиране на условията и сроковете за отсъствието на потребителите от услугата

**Критерий 18.2:** Доставчикът на интегрираната здравно-социална услуга подкрепя потребителите да поддържат социални и общностни връзки. Доставчикът насърчава потребителите да развиват хобита и интереси и да бъдат включвани в различни дейности, инициативи и събития в общността.

Индикатор	Източник на информация
230) В ИПП на потребителя са включени договорени с него цели и дейности за социално включване.	– ИОП/ИПП на потребителите – Досие на потребителите – При приложимост, материали от участия

РГЛ с ПМГ се предоставя **самостоятелно или комплексно**<sup>1</sup> със следните социални услуги:

- информиране и консултиране – като специализирана социална услуга;
- застъпничество и посредничество;
- терапия и рехабилитация – специализирана социална услуга, извън резидентната грижа;
- обучение за придобиване на умения – като специализирана социална услуга.

Социалните услуги „дневна грижа“, „резидентна грижа“ и „осигуряване на подслон“ или комбинация от две от тях не могат да се предоставят комплексно, тъй като и трите услуги имат за цел задоволяване на ежедневни потребности и осигуряване на безопасна среда за потребителите и ще се дублират дейности за подкрепа, осъществявани в тези социални услуги.

Доставчикът на РГЛ с ПМГ може да привлича/включва в дейността на услугата доброволци съгласно разработена от доставчика програма. Включването на стажанти е след сключване на споразумения между доставчика и съответните висши учебни заведения.

<sup>1</sup> При комплексно предоставяне на социални услуги доставчикът по своя преценка може да разработва общи или отделни програми, правила, регистри и други документи за различните видове социални услуги. При прилагане на подхода за общи документи за всички предоставяни комплексно услуги следва да има ясна и добре структурирана информация за всички видове социални услуги, които доставчикът предоставя, както и за всички видове социални услуги, които всяко от лицата ползва комплексно от един доставчик.

(Продължава в брой 50)

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ № 139  
ОТ 24 ЮНИ 2022 Г.**

за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на образованието и науката за 2022 г.

**МИНИСТЕРСКИЯТ СЪВЕТ  
ПОСТАНОВИ:**

**Чл. 1.** (1) Одобрява допълнителни разходи по бюджета на Министерството на образованието и науката за 2022 г. в размер на 14 700 000 лв. за финансиране на Фонд „Научни изследвания“ за конкурс „Финансиране на фундаментални научни изследвания – 2022 г.“.

(2) Средствата по ал. 1 да се осигурят за сметка на предвидените разходи в централния бюджет за изпълнение на политики по чл. 1, ал. 5, т. 1.1 от Закона за държавния бюджет на Република България за 2022 г.

**Чл. 2.** (1) Със сумата по чл. 1, ал. 1 да се увеличат разходите по „Политика в областта на равен достъп до качествено висше образование и развитие на научния потенциал“, бюджетна програма „Оценка и развитие на националния научен потенциал за изграждане на устойчива връзка образование – наука – бизнес като основа за развитие на икономика, базирана на знанието“, по бюджета на Министерството на образованието и науката за 2022 г.

(2) Със сумата по чл. 1, ал. 1 да се увеличат показателите по чл. 16, ал. 3 от Закона за държавния бюджет на Република България за 2022 г.

**Чл. 3.** Министърът на образованието и науката да извърши съответните промени по бюджета на Министерството на образованието и науката за 2022 г. и да уведоми министъра на финансите.

**Чл. 4.** Министърът на финансите да извърши произтичащите от чл. 1 промени по централния бюджет за 2022 г.

**Заклучителни разпоредби**

**§ 1.** Постановлението се приема на основание чл. 109, ал. 3 от Закона за публичните финанси и чл. 1, ал. 5, т. 1.1 от Закона за държавния бюджет на Република България за 2022 г.

**§ 2.** Изпълнението на постановлението се възлага на министъра на образованието и науката.

**§ 3.** Постановлението влиза в сила от деня на обнародването му в „Държавен вестник“.

За министър-председател:

**Калина Константинова**

Главен секретар на Министерския съвет:

**Красимир Божанов**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ № 140  
ОТ 24 ЮНИ 2022 Г.**

за одобряване на допълнителни трансфери по бюджетите на общините за закупуване на познавателни книжки, учебници, достъп до електронно четими учебници, учебни комплекти и учебни помагала за децата и за учениците от I до VII клас включително в общинските детски градини и училища за 2022 година

**МИНИСТЕРСКИЯТ СЪВЕТ  
ПОСТАНОВИ:**

**Чл. 1.** (1) Одобрява допълнителни трансфери по бюджетите на общините в размер на 28 095 469 лв., разпределени съгласно приложението, за закупуване на познавателни книжки, учебници, достъп до електронно четими учебници, учебни комплекти и учебни помагала за децата и за учениците от I до VII клас включително в общинските детски градини и училища за 2022 година.

(2) Допълнителните трансфери по ал. 1 да се осигурят за сметка на намаление на утвърдените разходи по „Политика в областта на всеобхватното, достъпно и качествено предучилищно и училищно образование. Учене през целия живот“, бюджетна програма „Улесняване на достъпа до образование. Приобщаващо образование“, по бюджета на Министерството на образованието и науката за 2022 г.

(3) Допълнителните трансфери се предоставят по бюджетите на общините от централния бюджет под формата на обща субсидия за делегираните от държавата дейности за сметка на намаление на бюджетното взаимоотношение на централния бюджет с бюджета на Министерството на образованието и науката за 2022 г.

(4) Със сумата по чл. 1, ал. 1 да се намалят показателите по чл. 16, ал. 3 от Закона за държавния бюджет на Република България за 2022 г.

**Чл. 2.** Министърът на образованието и науката да извърши съответните промени по бюджета на Министерството на образованието и науката за 2022 г. и да уведоми министъра на финансите.

**Чл. 3.** Министърът на финансите да извърши налагащите се промени по централния бюджет, включително по бюджетните взаимоотношения на общините с централния бюджет за 2022 г.

**Заклучителни разпоредби**

**§ 1.** Постановлението се приема на основание чл. 109, ал. 3 от Закона за публичните финанси във връзка с чл. 55а от Закона за публичните финанси и чл. 1, 1а, 3, 3а и 4 от Постановление № 79 на Министерския съвет от 2016 г. за осигуряване за безвъзмездно ползване на познавателни книжки, учебници и

учебни комплекти (обн., ДВ, бр. 31 от 2016 г.; изм. и доп., бр. 32 от 2018 г., бр. 34 от 2019 г., бр. 50 от 2021 г. и бр. 39 от 2022 г.).

§ 2. Изпълнението на постановлението се възлага на министъра на образованието и науката и на кметовете на общини.

§ 3. Постановлението влиза в сила от деня на обнародването му в „Държавен вестник“.

За министър-председател:

**Калина Константинова**

Главен секретар на Министерския съвет:

**Красимир Божанов**

Приложение

към чл. 1, ал. 1

**Разпределение на средствата за закупуване на познавателни книжки, учебници, достъп до електронно четими учебници, учебни комплекти и учебни помагала за децата и за учениците от I до VII клас включително в общинските детски градини и училища за 2022 година**

Област	Община	Средства в лв.
Благоевград	Банско	63436
Благоевград	Белица	42156
Благоевград	Благоевград	326489
Благоевград	Гоце Делчев	165927
Благоевград	Гърмен	86012
Благоевград	Кресна	16681
Благоевград	Петрич	225073
Благоевград	Разлог	89250
Благоевград	Сандански	170311
Благоевград	Сатовча	61855
Благоевград	Симитли	50077
Благоевград	Струмяни	18240
Благоевград	Хаджидимово	35904
Благоевград	Якоруда	41096
Бургас	Айтос	110371
Бургас	Бургас	933318
Бургас	Камено	33202
Бургас	Карнобат	97890
Бургас	Малко Търново	8080
Бургас	Несебър	131143
Бургас	Поморие	117120
Бургас	Приморско	22238
Бургас	Руен	130459
Бургас	Созопол	47324
Бургас	Средец	61963
Бургас	Сунгурларе	55387
Бургас	Царево	39717
Варна	Аврен	29499
Варна	Аксаково	78530

Област	Община	Средства в лв.
Варна	Белослав	43741
Варна	Бяла	15505
Варна	Варна	1422238
Варна	Ветрино	12186
Варна	Вълчи дол	31605
Варна	Девня	31128
Варна	Долни чифлик	77694
Варна	Дългопол	56959
Варна	Провадия	85158
Варна	Суворово	34430
Велико Търново	Велико Търново	343638
Велико Търново	Горна Оряховица	154725
Велико Търново	Елена	32045
Велико Търново	Златарица	16510
Велико Търново	Лясковец	37192
Велико Търново	Павликени	75675
Велико Търново	Полски Тръмбеш	39158
Велико Търново	Свищов	92843
Велико Търново	Стражица	51136
Велико Търново	Сухиндол	7136
Видин	Белоградчик	20673
Видин	Бойница	5109
Видин	Брегово	9775
Видин	Видин	185431
Видин	Грамада	3240
Видин	Димово	22894
Видин	Кула	9667
Видин	Макреш	2162
Видин	Ново село	5182
Видин	Ружинци	16232
Видин	Чупрене	6594
Враца	Борован	27800
Враца	Бяла Слатина	95615
Враца	Враца	256971
Враца	Козлодуй	94619
Враца	Криводол	33575
Враца	Мездра	73288
Враца	Мизия	25000
Враца	Оряхово	33402
Враца	Роман	21642
Враца	Хайредин	13889
Габрово	Габрово	197907
Габрово	Дряново	22394
Габрово	Севлиево	124171
Габрово	Трявна	27220
Добрич	Балчик	67956
Добрич	Генерал Тошево	40051
Добрич	Добрич	303234

Област	Община	Средства в лв.
Добрич	Добричка	70752
Добрич	Каварна	51153
Добрич	Крушари	14533
Добрич	Тервел	55235
Добрич	Шабла	14388
Кърджали	Ардино	22331
Кърджали	Джебел	23326
Кърджали	Кирково	59859
Кърджали	Крумовград	64971
Кърджали	Кърджали	300010
Кърджали	Момчилград	44963
Кърджали	Черноочене	27077
Кюстендил	Бобов дол	18822
Кюстендил	Бобошево	5635
Кюстендил	Дупница	159751
Кюстендил	Кочериново	15727
Кюстендил	Кюстендил	183823
Кюстендил	Невестино	10579
Кюстендил	Рила	9169
Кюстендил	Сапарева баня	24023
Кюстендил	Трекляно	881
Ловеч	Априлци	10048
Ловеч	Летница	10847
Ловеч	Ловеч	141340
Ловеч	Луковит	85248
Ловеч	Тетевен	81401
Ловеч	Троян	91159
Ловеч	Угърчин	26670
Ловеч	Ябланица	38595
Монтана	Берковица	63487
Монтана	Бойчиновци	30801
Монтана	Брусарци	17606
Монтана	Вълчедръм	34746
Монтана	Вършец	30564
Монтана	Георги Дамяново	2949
Монтана	Лом	85150
Монтана	Медковец	14837
Монтана	Монтана	206495
Монтана	Чипровци	4834
Монтана	Якимово	13838
Пазарджик	Батак	17809
Пазарджик	Белово	23969
Пазарджик	Брацигово	27980
Пазарджик	Велинград	166127
Пазарджик	Лесичово	14916
Пазарджик	Пазарджик	446032
Пазарджик	Панагюрище	83376

Област	Община	Средства в лв.
Пазарджик	Пещера	63615
Пазарджик	Ракитово	73396
Пазарджик	Септември	90554
Пазарджик	Стрелча	14459
Пазарджик	Сърница	20330
Перник	Брезник	19214
Перник	Земен	4856
Перник	Ковачевци	1511
Перник	Перник	368068
Перник	Радомир	67137
Перник	Трън	11004
Плевен	Белене	18763
Плевен	Гулянци	28126
Плевен	Долна Митрополия	53548
Плевен	Долни Дъбник	42444
Плевен	Искър	19667
Плевен	Кнежа	56186
Плевен	Левски	52846
Плевен	Никопол	18419
Плевен	Плевен	484623
Плевен	Пордим	18736
Плевен	Червен бряг	99585
Пловдив	Асеновград	253246
Пловдив	Брезово	20364
Пловдив	Калояново	40356
Пловдив	Карлово	219183
Пловдив	Кричим	27738
Пловдив	Куклен	23600
Пловдив	Лъки	6944
Пловдив	„Марица“	146598
Пловдив	Перуцица	16211
Пловдив	Пловдив	1516661
Пловдив	Първомай	98982
Пловдив	Раковски	136283
Пловдив	„Родопи“	114912
Пловдив	Садово	67616
Пловдив	Сопот	43143
Пловдив	Стамболийски	84239
Пловдив	Съединение	29119
Пловдив	Хисаря	38170
Разград	Завет	33319
Разград	Исперих	88631
Разград	Кубрат	52679
Разград	Лозница	26368
Разград	Разград	217291
Разград	Самуил	22740
Разград	Цар Калоян	15066

Област	Община	Средства в лв.
Русе	Борово	8767
Русе	Бяла	39434
Русе	Ветово	39309
Русе	Две могили	21956
Русе	Иваново	15402
Русе	Русе	553765
Русе	Сливо поле	30204
Русе	Ценово	12777
Силистра	Алфатар	9456
Силистра	Главиница	31007
Силистра	Дулово	110655
Силистра	Кайнарджа	29151
Силистра	Силистра	161195
Силистра	Ситово	19381
Силистра	Тутракан	46543
Сливен	Котел	66740
Сливен	Нова Загора	142860
Сливен	Сливен	587230
Сливен	Твърдица	88366
Смолян	Баните	10155
Смолян	Борино	6942
Смолян	Девин	36143
Смолян	Доспат	34345
Смолян	Златоград	39545
Смолян	Мадан	36789
Смолян	Неделино	11524
Смолян	Рудозем	40008
Смолян	Смолян	145234
Смолян	Чепеларе	18632
София-град	Столична	5243941
София област	Антон	4912
София област	Божурище	45228
София област	Ботевград	144851
София област	Годеч	14632
София област	Горна Малина	25469
София област	Долна баня	19756
София област	Драгоман	12607
София област	Елин Пелин	113659
София област	Етрополе	54658
София област	Златица	22442
София област	Ихтиман	93722
София област	Копревщица	5398
София област	Костенец	46076
София област	Костинброд	69774
София област	Мирково	8013
София област	Пирдоп	29742
София област	Правец	39942
София област	Самоков	157805

Област	Община	Средства в лв.
София област	Своге	59905
София област	Сливница	34519
София област	Чавдар	5600
София област	Челопеч	14766
Стара Загора	Братя Даскалови	30404
Стара Загора	Гурково	25679
Стара Загора	Гълъбово	44436
Стара Загора	Казанлък	302225
Стара Загора	Мъглиж	50283
Стара Загора	Николаево	28056
Стара Загора	Опан	5537
Стара Загора	Павел баня	61829
Стара Загора	Раднево	74495
Стара Загора	Стара Загора	642092
Стара Загора	Чирпан	90200
Търговище	Антоново	15682
Търговище	Омуртаг	55418
Търговище	Опака	17397
Търговище	Попово	88824
Търговище	Търговище	222169
Хасково	Димитровград	185046
Хасково	Ивайловград	18766
Хасково	Любимец	41967
Хасково	Маджарово	5287
Хасково	Минерални бани	17446
Хасково	Свиленград	94603
Хасково	Симеоновград	40811
Хасково	Стамболово	19187
Хасково	Тополовград	32238
Хасково	Харманли	100965
Хасково	Хасково	366971
Шумен	Велики Преслав	36272
Шумен	Венец	20796
Шумен	Върбица	31234
Шумен	Каолиново	50672
Шумен	Каспичан	27738
Шумен	Никола Козлево	26289
Шумен	Нови пазар	63767
Шумен	Смядово	19076
Шумен	Хитрино	10711
Шумен	Шумен	354687
Ямбол	Болярово	10466
Ямбол	Елхово	54781
Ямбол	Стралджа	65206
Ямбол	„Тунджа“	60307
Ямбол	Ямбол	315001
Общо средства		28095469

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ № 141 ОТ 24 ЮНИ 2022 Г.

за изменение и допълнение на Наредбата за държавните изисквания за приемане на студенти във висшите училища на Република България, приета с Постановление № 79 на Министерския съвет от 2000 г. (обн., ДВ, бр. 40 от 2000 г.; изм. и доп., бр. 78 от 2004 г., бр. 47 от 2005 г., бр. 79 от 2009 г., бр. 62 от 2013 г., бр. 60 от 2014 г., бр. 57 от 2015 г., бр. 47 от 2018 г. и бр. 9 от 2020 г.)

### МИНИСТЕРСКИЯТ СЪВЕТ ПОСТАНОВИ:

§ 1. В чл. 12, ал. 1 се правят следните изменения и допълнения:

1. В т. 2 накрая се добавя „или съответно удостоверение за признаване на средно образование, придобито в училище на чужда държава“.

2. Точка 7 се отменя.

§ 2. В чл. 14, ал. 2 накрая се поставя запетая и се добавя „както и издава удостоверение за приемане, което да послужи за записване в съответното висше училище“.

§ 3. В чл. 15а се правят следните изменения и допълнения:

1. В ал. 2, т. 2 накрая се поставя запетая и се добавя „както и информация за балообразуващите предмети и приемни изпити за съответната специалност“.

2. Създава се нова ал. 3:

„(3) С документите по ал. 1 висшите училища изпращат и заверено извлечение или копие от решението за признаване на висше образование, придобито в чуждестранни висши училища – за кандидатите за обучение в магистърска степен.“

§ 2. Член 25 се изменя така:

„Чл. 25. (1) За ползване на платената пътна инфраструктура от пътни превозни средства по чл. 10б, ал. 3 от Закона за пътищата се заплаща такса за изминато разстояние – тол такса, както следва:

1. цена на тол такса лв./км за периода от 1 юли до 31 декември 2022 г. включително:

Пътни превозни средства		Платена пътна инфраструктура		
		Цена на тол такса лв./км		
		АМ	I клас	II клас
Товарен автомобил с обща технически допустима максимална маса над 3,5 т – до 12 т включително	ЕВРО VI, EEV	0,06	0,05	0,02
	ЕВРО V	0,07	0,05	0,03
	ЕВРО III и IV	0,08	0,06	0,03
	ЕВРО 0, I, II	0,09	0,08	0,03
Товарен автомобил с обща технически допустима максимална маса над 12 т с 2 – 3 оси	ЕВРО VI, EEV	0,16	0,13	0,09
	ЕВРО V	0,17	0,15	0,11
	ЕВРО III и IV	0,18	0,15	0,11
	ЕВРО 0, I, II	0,20	0,17	0,11

3. Досегашните ал. 3 и 4 стават съответно ал. 4 и 5.

§ 4. В чл. 17, ал. 2 думите „с численост не повече от 10 души“ се заличават.

За министър-председател:  
**Калина Константинова**

Главен секретар на Министерския съвет:  
**Красимир Божанов**

3860

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ № 142 ОТ 24 ЮНИ 2022 Г.

за изменение на Тарифата за таксите, които се събират за преминаване и ползване на републиканската пътна мрежа, приета с Постановление № 370 на Министерския съвет от 2019 г. (обн., ДВ, бр. 101 от 2019 г.; изм., бр. 16 от 2020 г.)

### МИНИСТЕРСКИЯТ СЪВЕТ ПОСТАНОВИ:

§ 1. Член 24 се изменя така:

„Чл. 24. За ползване на пътната инфраструктура от пътни превозни средства по чл. 10а, ал. 7 от Закона за пътищата се заплащат винетни такси, даващи право на едно пътно превозно средство да използва за определен срок републиканските пътища, както следва:

	Цени на винетни такси (в лв.)	Цени на винетна такса (в евро)
Уикенд	9	5
Седмична	13	7
Месечна	27	14
Тримесечна	48	25
Годишна	87	45

“

Пътни превозни средства		Платена пътна инфраструктура		
		Цена на тол такса лв./км		
		АМ	I клас	II клас
Товарен автомобил с обща технически допустима максимална маса над 12 т с 4 и повече оси	ЕВРО VI, EEV	0,23	0,21	0,15
	ЕВРО V	0,24	0,22	0,15
	ЕВРО III и IV	0,27	0,25	0,16
	ЕВРО 0, I, II	0,32	0,29	0,18
Пътни превозни средства, предназначени за превоз на пътници, с обща технически допустима максимална маса над 3,5 т – до 12 т включително	ЕВРО VI, EEV	0,02	0,02	0,01
	ЕВРО V	0,03	0,02	0,01
	ЕВРО III и IV	0,04	0,03	0,02
	ЕВРО 0, I, II	0,05	0,04	0,02
Пътни превозни средства, предназначени за превоз на пътници, с обща технически допустима максимална маса над 12 т	ЕВРО VI, EEV	0,03	0,02	0,02
	ЕВРО V	0,04	0,03	0,02
	ЕВРО III и IV	0,05	0,04	0,03
	ЕВРО 0, I, II	0,06	0,05	0,03

2. цена на тол такса лв./км считано от 1 януари 2023 г.:

Пътни превозни средства		Платена пътна инфраструктура		
		Цена на тол такса лв./км		
		АМ	I клас	II клас
Товарен автомобил с обща технически допустима максимална маса над 3,5 т – до 12 т включително	ЕВРО VI, EEV	0,10	0,06	0,04
	ЕВРО V	0,11	0,07	0,05
	ЕВРО III и IV	0,12	0,07	0,05
	ЕВРО 0, I, II	0,13	0,09	0,07
Товарен автомобил с обща технически допустима максимална маса над 12 т с 2 – 3 оси	ЕВРО VI, EEV	0,26	0,22	0,19
	ЕВРО V	0,27	0,24	0,21
	ЕВРО III и IV	0,28	0,24	0,21
	ЕВРО 0, I, II	0,30	0,25	0,23
Товарен автомобил с обща технически допустима максимална маса над 12 т с 4 и повече оси	ЕВРО VI, EEV	0,35	0,32	0,29
	ЕВРО V	0,36	0,33	0,30
	ЕВРО III и IV	0,37	0,35	0,32
	ЕВРО 0, I, II	0,43	0,39	0,37
Пътни превозни средства, предназначени за превоз на пътници, с обща технически допустима максимална маса над 3,5 т – до 12 т включително	ЕВРО VI, EEV	0,04	0,03	0,02
	ЕВРО V	0,05	0,04	0,03
	ЕВРО III и IV	0,06	0,05	0,04
	ЕВРО 0, I, II	0,08	0,07	0,05
Пътни превозни средства, предназначени за превоз на пътници, с обща технически допустима максимална маса над 12 т	ЕВРО VI, EEV	0,05	0,04	0,03
	ЕВРО V	0,06	0,05	0,04
	ЕВРО III и IV	0,07	0,06	0,05
	ЕВРО 0, I, II	0,09	0,08	0,06

(2) За ползване на платената пътна инфраструктура от пътни превозни средства над 3,5 т, използващи като единствен източник алтернативно гориво, се заплаща такса за изминато разстояние – тол такса, в размер 50 на сто от стойността, определена в ал. 1 за съответния вид пътно превозно средство за категория ЕВРО VI, EEV.“

§ 3. Член 26 се изменя така:

„Чл. 26. (1) При установено движение по платената пътна мрежа, когато за съответното пътно превозно средство по чл. 10а, ал. 7 от Закона за пътищата не е заплатена съответната такса по чл. 10, ал. 1, т. 1 от Закона за пътищата, водачът на пътното превозно средство, неговият собственик или трето лице може да заплати компенсаторна такса в следния размер:

Компенсаторна такса (в лв.)	Компенсаторна такса (в евро)
70	36

(2) При установено движение по платената пътна мрежа, когато за съответното пътно превозно средство по чл. 10б, ал. 3 от Закона за пътищата не е заплатена съответната такса по чл. 10, ал. 1, т. 2 от Закона за пътищата, водачът на пътното превозно средство, неговият собственик или трето лице може да заплати компенсаторна такса в следния размер:

Пътни превозни средства	В лв.	В евро
Товарен автомобил с обща технически допустима максимална маса над 3,5 т – до 12 т включително	150,00	77,00
Товарен автомобил с обща технически допустима максимална маса над 12 т с 2 – 3 оси	450,00	230,00
Товарен автомобил с обща технически допустима максимална маса над 12 т с 4 и повече оси	750,00	383,00
Пътни превозни средства, предназначени за превоз на пътници, с обща технически допустима максимална маса над 3,5 т до 12 т включително	150,00	77,00
Пътни превозни средства, предназначени за превоз на пътници, с обща технически допустима максимална маса над 12 т	150,00	77,00

(3) Размерът на компенсаторната такса се определя за съответната категория на пътното превозно средство към момента на извършване на конкретното нарушение.“

§ 4. Член 27 се изменя така:

„Чл. 27. При невъзможност да се установи действително изминатото разстояние поради причини, които не се дължат на техническа неизправност на Електронната система за събиране на тол такси, се приема, че съответното пътно превозно средство по чл. 10б, ал. 3 от Закона за пътищата е изминало разстояние, съгласно чл. 10б, ал. 5 от Закона за пътищата, в който случай водачът на пътното превозно средство, неговият собственик или трето лице заплаща максимална такса в следния размер:

Пътни превозни средства		В лв.	В евро
Товарен автомобил с обща технически допустима максимална маса над 3,5 т – до 12 т включително	ЕВРО VI, EEV	54,00	28,00
	ЕВРО V	60,00	31,00
	ЕВРО III и IV	64,00	33,00
	ЕВРО 0, I, II	74,00	38,00
Товарен автомобил с обща технически допустима максимална маса над 12 т с 2 – 3 оси	ЕВРО VI, EEV	162,00	83,00
	ЕВРО V	172,00	88,00
	ЕВРО III и IV	176,00	90,00
	ЕВРО 0, I, II	186,00	95,00
Товарен автомобил с обща технически допустима максимална маса над 12 т с 4 и повече оси	ЕВРО VI, EEV	227,00	116,00
	ЕВРО V	234,00	120,00
	ЕВРО III и IV	244,00	125,00
	ЕВРО 0, I, II	277,00	142,00
Пътни превозни средства, предназначени за превоз на пътници, с обща технически допустима максимална маса над 3,5 т до 12 т включително	ЕВРО VI, EEV	24,00	12,00
	ЕВРО V	30,00	15,00
	ЕВРО III и IV	37,00	19,00
	ЕВРО 0, I, II	51,00	26,00
Пътни превозни средства, предназначени за превоз на пътници, с обща технически допустима максимална маса над 12 т	ЕВРО VI, EEV	30,00	15,00
	ЕВРО V	37,00	19,00
	ЕВРО III и IV	44,00	23,00
	ЕВРО 0, I, II	58,00	30,00

§ 5. Член 28 се отменя.

§ 6. Член 29 се отменя.

§ 7. В § 1 от допълнителната разпоредба т. 1 се отменя.

#### Заклучителна разпоредба

§ 8. Постановлението влиза в сила от 1 юли 2022 г. с изключение на § 1, § 2 относно чл. 25, ал. 1, т. 2 и § 4, които влизат в сила от 1 януари 2023 г.

За министър-председател:

**Калина Константинова**

Главен секретар на Министерския съвет:

**Красимир Божанов**



## ПОСТАНОВЛЕНИЕ № 143 ОТ 27 ЮНИ 2022 Г.

за изменение и допълнение на Устройствения правилник на Изпълнителна агенция „Одит на средствата от Европейския съюз“ към министъра на финансите, приет с Постановление № 346 на Министерския съвет от 2008 г. (обн., ДВ, бр. 5 от 2009 г.; изм. и доп., бр. 34 от 2009 г., бр. 34 и 52 от 2010 г., бр. 2 и 97 от 2011 г., бр. 6, 22 и 58 от 2012 г., бр. 63 и 88 от 2014 г., бр. 64 и 100 от 2015 г., бр. 100 от 2016 г., бр. 40 от 2017 г. и бр. 72 от 2018 г.)

### МИНИСТЕРСКИЯТ СЪВЕТ ПОСТАНОВИ:

§ 1. В чл. 5 се правят следните изменения и допълнения:

1. В ал. 1 след думите „2013 г.“ съюзът „и“ се заменя със запетая, а накрая се поставя запетая и се добавя „по Европейските фондове за споделено управление за програмен период 2021 – 2027 г., по Механизма за възстановяване и устойчивост и по Резерва за приспособяване във връзка с последиците от Брекзит“.

2. В ал. 2:

а) в т. 1 думите „Структурните фондове и Кохезионния фонд“ се заменят със „съответните фондове“;

б) в т. 2 думите „трансгранично сътрудничество – Оперативна програма България – Македония, Оперативна програма България – Сърбия, Оперативна програма България – Турция“ се заменят с „Европейско териториално сътрудничество с Република Северна Македония, Република Сърбия и Република Турция“;

в) в т. 3 думите „двустранните програми за трансгранично сътрудничество – Оперативна програма България – Гърция, България – Румъния“ се заменят с „програмите за Европейско териториално сътрудничество“;

г) точки 4 – 6 се отменят;

д) в т. 7 след думите „Европейския съюз“ се добавя „и други донори“.

§ 2. В чл. 7, ал. 2 думите „за срок 5 години без ограничения в броя на преназначаванията“ се заличават.

§ 3. В чл. 8, ал. 1 се правят следните изменения:

1. В т. 10 думите „Европейско икономическо пространство“ се заменят с „на Европейското икономическо пространство и Норвежкия финансов механизъм“.

2. Точка 11 се изменя така:

„11. представя на компетентните органи информация за резултатите от одитната дейност по Механизма за възстановяване и устойчивост“;

§ 4. В чл. 21 се правят следните изменения и допълнения:

1. В т. 1 след думите „2013 г.“ съюзът „и“ се заменя със запетая и думите „и програмите по Финансовия механизъм на Европейското икономическо пространство и Норвежкия финансов механизъм“ се заменят с „и 2021 – 2027 г., както и по Механизма за възстановяване и устойчивост“.

2. В т. 2:

а) в буква „е“ след думите „Регламент № 1083/2006 г. на Съвета“ съюзът „и“ се заменя със запетая и накрая се добавя „и Регламент (ЕС) 2021/1060 на Европейския парламент и на Съвета от 24 юни 2021 г. за установяване на общоприложимите разпоредби за Европейския фонд за регионално развитие, Европейския социален фонд плюс, Кохезионния фонд, Фонда за справедлив преход и Европейския фонд за морско дело, рибарство и аквакултури, както и на финансовите правила за тях и за фонд „Убежище, миграция и интеграция“, фонд „Вътрешна сигурност“ и Инструмента за финансова подкрепа за управлението на границите и визовата политика (ОВ, L 231 от 30 юни 2021 г.), наричан по-нататък „Регламент (ЕС) 2021/1060 на Европейския парламент и на Съвета“;

б) създава се буква „ж“:

„ж) обобщение на извършените одити по Регламент (ЕС) 2021/241 на Европейския парламент и на Съвета от 12 февруари 2021 г. за създаване на Механизъм за възстановяване и устойчивост (ОВ, L 57 от 18 февруари 2021 г.)“;

3. В т. 5 думите „както и по предприсяединителните програми ИСПА и САПАРД“ се заличават.

§ 5. В чл. 21а се правят следните изменения и допълнения:

1. Точка 1 се изменя така:

„1. осъществява специфични одитни дейности по свързаните със социалната политика, заетостта, образованието и науката програми, съфинансирани от Европейския социален фонд, Европейския социален фонд плюс, Европейския фонд за регионално развитие и Фонда за европейско подпомагане на най-нуждаещите се лица за програмни периоди 2007 – 2013 г., 2014 – 2020 г. и 2021 – 2027 г., по Програма „Еразъм+“ и Европейския корпус за солидарност и по Резерва за приспособяване във връзка с последиците от Брекзит“;

2. В т. 2:

а) в основния текст думите „оперативните програми“ се заменят с „програмите“;

б) в буква „е“ след думите „(ОВ, L 223, 15.08.2006 г.)“ съюзът „и“ се заменя със запетая, а накрая се добавя „Регламент (ЕС) 2021/1060 на Европейския парламент и на Съвета, Регламент (ЕС) № 1288/2013 г. на Европейския парламент и на Съвета от 11 декември 2013 г. за създаване на „Ера-

зъм+“ – програма на ЕС в областта на образованието, обучението, младежта и спорта, и за отмяна на решения № 1719/2006/ЕО, № 1720/2006/ЕО и № 1298/2008/ЕО (ОВ, L 347 от 20 декември 2013 г.), Регламент (ЕС) № 2018/1475 на Европейския парламент и на Съвета от 2 октомври 2018 г. за установяване на правната рамка на Европейския корпус за солидарност и за изменение на Регламент (ЕС) № 1288/2013, Регламент (ЕС) № 1293/2013 и Решение № 1313/2013/ЕС (ОВ, L 250 от 4 октомври 2018 г.) и Регламент (ЕС) 2021/1755 на Европейския парламент и на Съвета от 6 октомври 2021 г. за създаване на резерв за приспособяване във връзка с последиците от Брекзит (ОВ, L 357 от 8 октомври 2021 г.).“

§ 6. В чл. 21б се правят следните изменения и допълнения:

1. Точка 1 се изменя така:

„1. осъществява специфични одитни дейности по програмите за Европейско териториално сътрудничество през програмните периоди 2007 – 2013 г., 2014 – 2020 г. и 2021 – 2027 г., финансирани от Европейския фонд за регионално развитие, както и по програмите на Финансовия механизъм на Европейското икономическо пространство и Норвежкия финансов механизъм и Българо-швейцарската програма за сътрудничество;“

2. В т. 2:

а) в буква „а“ думите „оперативните програми за Европейско териториално сътрудничество на Република България – Гърция и Република България – Румъния“ се заменят с „програмите за Европейско териториално сътрудничество, като изпълнява съответните одиторски ангажименти на територията на Република България“;

б) в буква „б“ думите „по програмите за трансгранично сътрудничество по външните граници на Европейския съюз между Република България и трите съседни държави, които не членуват в Европейския съюз“ се заменят с „и Регламент (ЕС) 2021/1059 на Европейския парламент и на Съвета от 24 юни 2021 г. относно специалните разпоредби за цел „Европейско териториално сътрудничество“ (Interreg), подкрепяна от Европейския фонд за регионално развитие и инструменти за външно финансиране (ОВ, L 231 от 30 юни 2021 г.), по програмите по чл. 5, ал. 2, т. 2“;

в) буква „в“ се отменя.

3. В т. 3:

а) в буква „е“ след думите „(ОВ, L 170, 29.06.2007 г.)“ съюзът „и“ се заменя със запетая, а накрая се добавя „и Регламент (ЕС) 2021/1060 на Европейския парламент и на Съвета“;

б) създава се буква „ж“:

„ж) годишен одитен доклад и одиторско становище по програмите на Финансовия механизъм на Европейското икономическо

пространство и Норвежкия финансов механизъм;“.

§ 7. В приложението към чл. 6, ал. 3 се правят следните изменения:

1. На ред „дирекция „Одити на средствата по регионална политика“ числото „24“ се заменя с „21“.

2. На ред „дирекция „Одити на средствата по териториално сътрудничество и други програми“ числото „11“ се заменя с „14“.

#### **Заклучителни разпоредби**

§ 8. В Постановление № 305 на Министерския съвет от 2008 г. за създаване на Изпълнителна агенция „Одит на средствата от Европейския съюз“ (обн., ДВ, бр. 108 от 2008 г.; изм. и доп., бр. 5 от 2009 г.) се правят следните изменения:

1. В чл. 2, ал. 2 думите „бюджетни кредити към министъра на финансите“ се заменят с „бюджет по бюджета на Министерството на финансите“.

2. В чл. 3, ал. 2 думите „за срок 5 години без ограничения в броя на преназначаванията“ се заличават.

§ 9. Постановлението влиза в сила от деня на обнародването му в „Държавен вестник“.

Министър-председател:

**Кирил Петков**

Главен секретар на Министерския съвет:

**Красимир Божанов**

3925

## **МИНИСТЕРСТВА И ДРУГИ ВЕДОМСТВА**

### **МИНИСТЕРСТВО НА ВЪНШНИТЕ РАБОТИ**

#### **ПРОГРАМА**

**за сътрудничество в областта на образованието, науката, културата, младежта и спорта между правителството на Република България и правителството на Държавата Израел за периода 2022 – 2025 г.**

(Одобрена с Решение № 325 от 20 май 2022 г. на Министерския съвет. В сила от 13 юни 2022 г.)

Правителството на Република България и правителството на Държавата Израел (наричани по-долу „Страните“), водени от желанието си за укрепване на приятелските си отношения и насърчаване на обмяната в областите култура, образование и наука, въз основа на Споразумението между Правителството на Република България и Правителството на Държавата Израел за сътрудничество в областта на културата, образованието и науката, подписано в Йерусалим на 4 юли 1991 г., се

споразумяха за следната Програма за сътрудничество за периода 2022 – 2025 г.

Двете Страни са убедени, че това сътрудничество ще допринесе за развитието на техните отношения и ще повиши осведомеността, особено сред младежта, за историята и културата на народите от двете страни и се съгласяват да насърчават сътрудничеството, за да подобрят и укрепят взаимното разбиране и приятелство между двете страни.

## ОБЛАСТИ НА СЪТРУДНИЧЕСТВО

### 1. Образование

1.1. Страните съдействат за обмяната на информация и конструктивни контакти между двете държави в различни аспекти на образованието.

1.2. Страните насърчават развитието на сътрудничеството между образователните институции на двете държави.

1.3. Страните съобразно бюджетните си средства насърчават и съдействат за обмяната на информация, опит, документация и експерти в следните области:

- образователната система на двете страни;
- обучение на учители и продължаващо обучение за учители;
- организация и управление на училищата;
- образователно законодателство (например правилник за труда на учителите);
- образование за ученици с увреждания и специални потребности;
- децентрализация и автономия на училищата;
- гражданско образование и обучение по равенство на половете;
- образование за деца с изяви дарби;
- културна и религиозна интеграция на малцинствените групи (включително съвместни проекти);
- програми, насочени към превенция на наркотиците (включително съвместни проекти);
- преподаване на чужди езици;
- формално и неформално образование;
- интердисциплинарен подход (напр. литература, кино и др.);
- приобщаващо образование;
- култура и наследство;
- образование за възрастни (учене през целия живот);
- наука и технологии;
- принос на младежта към общността;
- развиване на житейски умения;
- образование по изкуствата;
- професионално обучение и техническо образование;
- технологии и иновации в училищата за учителите и учениците;
- образование и изследвания за Холокоста.

1.4. Страните насърчават сътрудничеството между училищата по различни проекти, бази-

рани на информационни и комуникационни технологии (ИКТ).

1.5. Двете Страни се съгласяват да си сътрудничат в областта на електронното обучение, включително проектиране, разработване и внедряване на софтуер, хардуер и професионални практики, като: дигитални книги, софтуер за управление на обучението, среда за обучение от разстояние, обучение на учители и др.

1.6. Страните действат за насърчаване на преподаването на езика, литературата, историята и културата на другата държава в съответните им основни, средни и висши училища. За тази цел съответните експерти от партниращата страна ще бъдат поканени да изнасят лекции, провеждат семинари и реализират други образователни дейности. Условието, при които експертите извършват съответните си дейности в приемащата страна, се договарят между съответните институции на двете страни или по дипломатически път.

1.7. Страните отбелязват със задоволство подписването на допълнение към Меморандума за разбирателство между Министерството на образованието и науката на Република България и „Яд Вашем“, Мемориален център за жертвите и героите на Холокоста на Държавата Израел, в Йерусалим, през ноември 2018 г.

1.8. Страните се ангажират да предотвратяват публикуването на учебници, които насърчават расизма, антисемитизма и ксенофобията, за да се противопоставят на предразсъдъците и негативните стереотипи.

1.9. Страните поставят специален акцент върху изследванията, документацията, образованието и възпоменанието, които са свързани с Холокоста. В този контекст в предмета на изследванията ще се включва българската еврейска общност преди Втората световна война и връзките ѝ с нейното обкръжение в предвоенния период; аспектите на антисемитизма, забележителното спасяване на българските евреи, депортирането на евреи от Северна Гърция и части от бивша Югославия, които са били под българска администрация по това време.

България като член на Международния алианс за възпоменание на Холокоста ще продължи да обучава учители за образованието по Холокоста и да включва темата в своята национална образователна програма. Освен това тя ще продължи да подкрепя усилията си за насърчаване на изследванията на Холокоста в своите висши училища и ще предоставя достъп до документите от първичния източник, свързани с Холокоста, в съответствие със споразумението, подписано през март 2013 г., и анекса, подписан на 16 май 2018 г., между Държавна агенция „Архиви“ в Република България и „Яд Вашем“.

1.10. Страните подчертават значимостта от даването на възможност на младите хора за запознаване с Холокоста по време на образованието им в училище, като се позовават и на съдържанието на Стокхолмската декларация от януари 2000 г. и резолюцията на ООН 60/7 от 1 ноември 2005 г., определяща 27 януари като ежегоден Международен ден на възпоменанието в памет на жертвите на Холокоста, който подчертава уникалния исторически характер на Холокоста и осъжда все още съществуващите опасности от геноцид, расизъм, антисемитизъм и ксенофобия. В този контекст Страните ще подкрепят образователните дейности, предприети на всички нива в училищата, които целят борба срещу расизма и антисемитизма.

1.11. Българската страна насърчава изучаването на Холокоста като част от учебната програма на учениците по история и цивилизации и гражданско образование в държавните и общинските държавни училища.

## **2. Стипендии**

2.1. В зависимост от наличните ресурси Българската страна осигурява по една стипендия за летен курс по български език и култура съответно в Софийския университет „Св. Климент Охридски“ и във Великотърновския университет „Св. св. Кирил и Методий“, както и три стипендии за следдипломни специализации и изследвания, по десет месеца всяка.

Информация за кандидатите за стипендия за летен курс по български език и култура (срокове за кандидатстване, формуляри и друга необходима информация) се изпраща ежегодно по дипломатически път до Израелската страна.

2.2. В зависимост от наличните ресурси Израелската страна осигурява всяка година две стипендии за летен езиков курс по съвременен иврит и три стипендии за специализация за една академична година (до осем месеца), всяка за докторанти и постдокторанти, които желаят да извършат научни изследвания в израелски висши училища.

Информация за кандидатите (крайна дата за подаване на заявления, възрастова граница, необходими документи, формуляри, подробности за субсидии и др.) се разпространява ежегодно чрез дипломатическите канали и на електронната страница на Министерството на външните работи:

[https://www.gov.il/en/service/scholarships\\_application\\_for\\_academic\\_studies\\_in\\_israel?trigger=sugg](https://www.gov.il/en/service/scholarships_application_for_academic_studies_in_israel?trigger=sugg).

2.3. Тези стипендии са в рамките на планираните средства на Страните за дейността в съответната година.

## **3. Сътрудничество между висшите училища**

3.1. Без да се засягат правомощията на Израелския съвет за висше образование

(СНЕ) в областта на висшето образование и автономията на висшите училища, Страните ще си сътрудничат, както следва:

3.2. Страните насърчават прякото сътрудничество между висшите училища от двете страни.

3.3. Страните поощряват обмена на публикации, литература, изследователски материали и друга информация в областта на висшето образование.

3.4. В зависимост от наличните ресурси Страните осигуряват участието на трима представители на академичните среди в национални и международни конференции/семинари и други подобни прояви, които ще се провеждат в двете страни за период до пет дни всяка, докато тази програма е в сила.

3.5. Страните си сътрудничат в насърчаването на проучванията, отнасящи се до културите, езиците и съвременната история за всяка от страните в съответните висши училища.

## **4. Наука**

4.1. Страните насърчават прякото сътрудничество между научните и изследователските институции. Съдържанието на това сътрудничество ще бъде договорено от компетентните институции на двете страни.

4.2. Страните насърчават взаимния обмен на научни работници и изследователи с цел научни изследвания, следване, консултации и дискусии в научните дисциплини. Правилата и условията на подобен обмен ще бъдат договорени от съответните институции и/или чрез дипломатически канали, както е подходящо.

4.3. Страните насърчават съвместни научни и технологични изследвания, изследователски проекти и проекти за развитие в области от взаимен интерес, както и обмен на научна и техническа информация и публикации.

4.4. Страните насърчават прякото сътрудничество между висшите училища, академии на науките и други научноизследователски институции.

## **5. Обмен на експерти по култура и изкуство** *Общи положения*

Страните приветстват високото равнище на взаимните културни дейности, като отбелязват ценната роля на културните връзки между двете страни. Страните потвърждават намеренията си да продължат да насърчават прякото сътрудничество между културни институции, организации и частни лица в двете страни.

Страните насърчават инициативи, предназначени да подпомагат публични и частни организации и лица, ангажирани в насърчаването и спонсорирането на културни дейности от български произход в Израел и

на културни дейности от израелски произход в България.

5.1. Страните насърчават обмена на музикални, театрални, визуални и пластични изкуства, дизайн, танци и всички други артистични състави или лица, които участват в турнета, фестивали и други културни прояви, включително конференции, симпозиуми, съвместни представления, семинари, артистични изложения и срещи, включващи обмен на информация и опит. Освен това Страните насърчават посещенията на критици в областта на изкуството, писатели и журналисти, занимаващи се с култура, с цел да се насърчи по-доброто разбиране на социологическите и културните процеси, протичащи в другата страна.

#### 5.2. Фестивали на сценичните изкуства:

Страните насърчават обмена на експерти и артисти за представления и участие в техните фестивали на сценичните изкуства. Подробностите, свързани с този обмен, като например броя на артистите и продължителността на престоя, се основават на принципите на реципрочност и се договарят от Страните и/или съответните институции според случая.

Страните се информират предварително по дипломатически канали за големи международни фестивали, които ще се провеждат в съответните им страни, за да улеснят това участие. Информация ще бъде публикувана и на интернет страниците на съответните компетентни органи и институции.

#### 5.3. Визуални изкуства, фотография и дизайн:

Страните си сътрудничат в областта на изобразителното изкуство, панаирите на занаятите, фотографията и дизайна. Насърчават обмена на изложби и сътрудничеството между художници, народни занаятчии, експерти по изкуство и специалисти в областта на традиционните народни творби.

#### 5.4. Архитектура:

Страните насърчават прякото сътрудничество между архитекти, архитектурни институции и обмена на архитекти, както и обмена на информация и популяризирането на изложби.

#### 5.5. Музеи и изложби:

Страните насърчават преките контакти между музеите, галериите и други подобни институции в двете страни, включително обмена на специалисти, куратори, материали, движими културни ценности и информация. Сътрудничеството се осъществява въз основа на двустранни споразумения за сътрудничество между културни институти.

Страните насърчават обмена на изложби на съвременно изкуство, включително произведения на изкуството от музеи, официални и алтернативни изложбени пространства,

частни галерии, училища и галерии за обучение на художници, както и осъществяването на съвместни проекти в областта на съвременното изкуство.

#### 5.6. Музика:

Страните насърчават представянето на творчеството на своите композитори в другата страна. Те също така подпомагат преките контакти между музиканти (диригенти, солисти и др.), музикални организации, институции, асоциации, оркестри и консерватории в областта на класическата и съвременната музика, включително обмен на записи и лични посещения на комерсиална и некомерсиална основа.

Страните се стремят да улесняват участието на своите музиканти, както и на журита и наблюдатели в големи фестивали, конкурси и събития, организирани в двете страни.

#### 5.7. Танцово изкуство:

Страните насърчават обмена на танцьори, хореографи, танцови експерти, преподаватели и продуценти на танцови фестивали. Страните участват съвместно и в развитието на многостранното културно сътрудничество.

#### 5.8. Театър:

Страните насърчават обмена на актьори, режисьори, драматурзи, критици и др. Страните също така участват съвместно в развитието на многостранното културно сътрудничество.

5.9. В зависимост от наличните ресурси Страните дават възможност за ежегодни посещения на експерти/художници/продуценти/куратори в гореспоменатите различни области на изкуството за общ период от не повече от пет дни всяка година. Проектите се договарят от Страните по дипломатически път.

### 6. Културно наследство и археология

6.1. Страните насърчават сътрудничеството в областта на опазването на културното наследство, като обменят информация за съответните национални законови и подзаконови актове. Освен това те насърчават дейности, насочени към опазването на обекти от взаимен интерес.

6.2. Страните насърчават прякото сътрудничество между институциите в областта на опазването на културното наследство. Те също така обменят специалисти, академични експерти, информационни и рекламни материали, както и информация за провеждане на семинари.

6.3. Страните насърчават сътрудничеството между съответните органи и институции с цел предотвратяване на незаконната търговия с предмети на културното наследство в съответствие със съответните им национални закони и разпоредби.

6.4. Страните насърчават сътрудничеството в областта на археологическите разкопки, опазването на градската среда и архитектурните изследвания. Подробностите за това сътрудничество се договарят от компетентните органи на двете страни.

6.5. Страните насърчават съответните органи в съответните си страни да обменят информация и публикации с археологическо съдържание. Те също така насърчават организирането на съвместни семинари по теми от взаимен интерес, които ще провеждат по време на тази програма. Подробностите в тази връзка се определят от Министерството на културата на Република България и Израелския орган по антиките.

6.6. По време на изпълнението на тази Програма Страните обменят в зависимост от наличните ресурси по един (1) експерт всяка година в областта на археологията, опазването на антиките, реставрацията на културното наследство или консервацията на паметници и архитектура за период до пет (5) дни. Подробностите в тази връзка се определят от Министерството на културата на Република България и Израелския орган по антиките.

6.7. Графикът на посещенията за културен обмен на експерти, музейни специалисти и археолози се обсъжда най-малко три месеца преди заминаването на делегациите за съответната страна.

## **7. Литература и панаири на книгата**

7.1. Страните работят съвместно за насърчаване на превода на съвременна проза, поезия и други литературни произведения на своята страна на езиките на другата страна. Страните също така насърчават разпространението на тези преведени произведения.

За тази цел Страните ежегодно организират обмен на трима души (писатели, поети или преводачи) за престой до пет дни, докато тази програма е в сила.

7.2. Страните насърчават писатели и редактори да участват в семинари, уъркшопове и поетични четения с цел насърчаване на по-доброто разбиране между двете литературни общности. Страните подкрепят участието на поети и писатели във фестивали и литературни събития за не повече от пет (5) дни годишно.

7.3. Страните насърчават преките контакти между книгоиздателите и националните библиотеки.

7.4. Всяка от Страните отправя покани към другата за участие в съответните си международни панаири на книгата на комерсиална и некомерсиална основа, докато настоящата програма е в сила.

Българската страна кани Израелската страна да участва в Софийския международен

панаир на книгата. Информация за панаира е налична на <https://www.abk.bg>.

## **8. Кино и аудио-визуално изкуство**

8.1. Страните насърчават участието на филми и филмови дейци в международните филмови фестивали на другата страна. Страните насърчават специални филмови ретроспективи на другата страна като част от международните филмови фестивали, които се провеждат в тяхната страна.

8.2. Страните насърчават провеждането на филмови седмици на другата страна в собствената си страна. Филмите, които се прожектират в рамките на събитията, трябва да имат английски субтитри, ако езикът на филма не е английски.

8.3. Всяка Страна насърчава взаимните посещения на експерти или публични личности в областта на киното. За тази цел Страните обменят ежегодно по двама експерти в областта на киното и аудио-визуалното изкуство за период до пет дни за участие във фестивали, конференции, прегледи, срещи, ретроспективи и други престижни международни събития.

8.4. Страните насърчават сътрудничеството между експерти в областта на киното и телевизията, както и между институтите за кино и телевизия.

Страните приветстват прякото сътрудничество между филмовите и телевизионните академии, както и между техните национални кинотеки, и обмена на студенти и преподаватели в тази област.

8.5. Страните потвърждават интереса си за насърчаване на копродукциите между български и израелски филмови продуценти въз основа на Споразумението за кинематографична копродукция между правителството на Република България и правителството на Държавата Израел, подписано в Йерусалим на 27 март 2012 г.

8.6. Страните насърчават сътрудничеството между телевизионните институции на двете страни, както и обмена на материали (игрални и документални) и експерти в тази област на комерсиална и некомерсиална основа. Освен това Страните насърчават провеждането на семинари по темата за образователната телевизия, обучението на персонала и справочните материали, насочени към подобряване на познанията и разбирането на всяка от страните за другата страна.

## **9. Архиви и библиотеки**

9.1. Страните насърчават взаимното сътрудничество между архивните отдели на държавните и обществените институции и библиотеки съгласно съответното им законодателство чрез обмен на експерти, научни публикации, микрофилми, книги, дигитал-

на информация, копия на документи, бази данни и нормативни документи. Обменът се осъществява в съответствие с вътрешните закони и разпоредби на всяка страна и се подчинява на бюджетните рамки на Страните.

9.2. Страните вземат предвид възможността в зависимост от наличните ресурси за обмен на един архивист или библиотекар за не повече от пет дни по време на периода на тази Програма с цел получаване на информация за организацията на съответните архиви/библиотеки, както и за учебни и изследователски мисии.

#### **10. Сътрудничество в рамките на международни организации**

Страните си сътрудничат в областта на образованието, науката, културата, спорта, младежта и комуникациите в рамките на международните организации с цел обмяна на информация и реализиране на общи програми за действие.

#### **11. Младежки обмен**

11.1. Страните се съгласяват, че младежният обмен съставлява основен принос към отношенията между двете страни. Следователно те подкрепят подобни програми. Акцентът е поставен върху активното участие на младите хора в общността и насърчаването на младежкото сътрудничество и работа в мрежа чрез конкретни младежки дейности.

11.2. Страните насърчават съвместни проекти в областта на младежта. В тази връзка подробностите се определят между Министерството на младежта и спорта на Република България и Израелския съвет за младежки обмен.

#### **12. Спорт**

Страните насърчават сътрудничеството в областта на спорта основно чрез обмен на спортни отбори, треньори и експерти в различни спортове. Подробностите се уточняват чрез взаимни консултации между заинтересованите организации на двете държави. Редът и условията на тези обмени се договарят между заинтересованите организации на двете държави.

#### **ОБЩИ РАЗПОРЕДБИ**

##### **13. Интелектуална собственост**

13.1. Всяка Страна осигурява юридически инструменти за защита на правата на интелектуална собственост на всички материали, получени в рамките на настоящата Програма, в съответствие със законите и разпоредбите, които са в сила в нейната страна.

13.2. Правата върху интелектуална собственост, придобити или създадени в резултат на съвместна дейност в съответствие с настоящата програма, ще бъдат конкретизирани чрез взаимнодоговорени условия, определе-

ни в отделни договори преди започване на съвместната дейност.

13.3. Някоя Страна не може да предава каквато и да е търговски ценна поверителна информация, получена в изпълнение на настоящата програма, на която и да е трета Страна, без предварително писмено съгласие на Страната, от която произлиза такава информация.

##### **14. Финансови разпоредби**

14.1. Финансовите и други разпоредби, както и графиците на събитията, се договарят чрез взаимни консултации между съответните власти на двете страни. При липса на специални договорености финансовите условия ще бъдат на реципрочен принцип, а именно:

- Изпращащата Страна покрива разходите за международен транспорт на своите делегации и представители.
- Приемащата Страна покрива квартирните разходи на своя територия.

14.2. Обмен на хора (художници, експерти и т.н.):

Обменът се регулира, както следва:

- Поканените лица или делегации трябва да могат да общуват на езика на приемащата държава или институция или на английски, или на друг взаимнодоговорен език.
- Всеки човек и делегация са отговорни за собствената си медицинска застраховка.

14.3. Стипендии:

14.3.1. В съответствие с тази Програма българската страна предоставя ежегодно на реципрочна основа на израелските студенти, които са бенефициенти на академични стипендии и са приети за обучение в държавни висши училища в магистърска, докторантска или постдокторантска програма (с изключение на специалностите от области на висше образование „Здравеопазване и спорт“ и „Изкуства“), следното:

а. такси за частично обучение – 50% от таксите за частично или пълно обучение (за срок от една академична година);

б. стипендия за една академична година (10 месеца) в съответствие с действащото национално законодателство;

в. настаняване срещу заплащане в студентско общежитие;

г. право на хранене в студентски стол срещу заплащане;

д. здравно осигуряване, с изключение на стоматологична помощ и хронични заболявания.

14.3.2. Израелската страна ежегодно предоставя на българските студенти, които са бенефициенти на академични стипендии за една учебна година, в съответствие с тази Програма следното:

а. частично обучение за една академична година (8 месеца в периода октомври – юни) в магистърска, докторантска или постдокторантска програма, с изключение на специалностите „Медицина“ и „Ветеринарна медицина“;

б. такси за частично обучение – 50% от таксите за частично обучение, максимум до 6000 щ.д.;

в. месечна надбавка за една академична година (8 месеца);

г. базова здравна застраховка.

Повече информация за сроковете и условията на стипендиите, които се отпускат за една академична година, се разпространява ежегодно чрез правителствените канали, както и на електронната страница на израелското Министерство на външните работи:

[https://www.gov.il/en/service/scholarships\\_application\\_for\\_academic\\_studies\\_in\\_israel?trigger=sugg](https://www.gov.il/en/service/scholarships_application_for_academic_studies_in_israel?trigger=sugg).

14.3.3. Израелската страна предоставя на участниците в летния курс на Езиковата школа ULPAN/бенефициенти на стипендиите, приети в рамките на тази Програма, следното:

а. безплатно обучение;

б. надбавка за покриване на дневните разходи в съответствие с условията на езиковата школа/академичните институции;

в. здравно осигуряване, с изключение на стоматологична помощ и хронични заболявания.

14.4. Обмен на изложби: Финансовите разпоредби за всеки проект ще бъдат договорени поотделно между страните.

### 15. Заключителни разпоредби

15.1. Тази Програма не изключва осъществяването на други обмени в областта на културата, науката и образованието.

15.2. Страните се съгласяват, че всички инициативи, посочени в тази Програма, ще се осъществяват в рамките на средствата, отпуснати в съответните им годишни бюджети.

15.3. Всички дейности, извършвани в съответствие с настоящата Програма, от която и да е от Страните се извършват в съответствие със законите, регулациите и процедурите на тази Страна.

15.4. Всички различия, които могат да възникнат в хода на настоящата Програма, се уреждат по дипломатически път.

15.5. Страните поверяват на своите компетентни органи изпълнението на тази Програма.

15.6. Тази Програма може да бъде изменена по взаимно съгласие на Страните. Измененията се правят в писмена форма.

15.7. Настоящата програма влиза в сила в деня на нейното подписване и ще остане в сила до 31 декември 2025 г.

Тя автоматично ще бъде удължена за допълнителен период от три (3) години, освен ако някоя от Страните не уведоми другата с дипломатическа нота за намерението си да я прекрати най-малко деветдесет (90) дни преди датата на нейното планирано прекратяване.

Подписана в София на 13 юни 2022 г., което съответства на 14 сиван 5782 г. в еврейския календар, в два оригинални екземпляра на английски език, като двата текста са еднакво автентични.

За правителството  
на Република  
България:

**Велислава Петрова**,  
заместник-министър  
на външните работи

За правителството  
на Държавата Израел:

**Йорам Елрон**,  
извънреден и пълномощен  
посланник на Държавата  
Израел в Република  
България

3866

## МИНИСТЕРСТВО НА ИКОНОМИКАТА И ИНДУСТРИЯТА

**Правилник за изменение на Правилника за работа на Националния съвет за защита на потребителите (обн., ДВ, бр. 13 от 2006 г.; изм., бр. 26 от 2015 г.)**

§ 1. В чл. 2, ал. 1 и ал. 2, т. 1 и 3 думите „министъра на икономиката“ се заменят с „министъра на икономиката и индустрията“.

§ 2. В чл. 3 се правят следните изменения:

1. В ал. 1 думите „Министерството на земеделието и горите, Министерството на икономиката, Министерството на транспорта“ се заменят с „Министерството на земеделието, Министерството на икономиката и индустрията, Министерството на транспорта и съобщенията“, а думите „министъра на икономиката“ се заменят с „министъра на икономиката и индустрията“.

2. В ал. 2 думите „министъра на икономиката“ се заменят с „министъра на икономиката и индустрията“.

3. В ал. 3 и 5 думите „Министърът на икономиката“ се заменят с „Министърът на икономиката и индустрията“.

§ 3. В чл. 8 думите „Министърът на икономиката“ се заменят с „Министърът на икономиката и индустрията“, а думите „Министерството на икономиката“ се заменят с „Министерството на икономиката и индустрията“.

Министър:  
**Корнелия Нинова**

3930



**Правилник за изменение на Правилника за дейността на общите и секторните помирителни комисии** (обн., ДВ, бр. 87 от 2015 г.; изм. и доп., бр. 100 от 2018 г.)

§ 1. В чл. 2, ал. 1 думите „министъра на икономиката“ се заменят с „министъра на икономиката и индустрията“.

§ 2. В чл. 17, ал. 3 думите „министъра на икономиката“ се заменят с „министъра на икономиката и индустрията“.

§ 3. В чл. 42, ал. 1 думите „министъра на икономиката“ се заменят с „министъра на икономиката и индустрията“.

Министър:  
**Корнелия Нинова**

3931

**Наредба за изменение на Наредба № 1 от 24 октомври 2006 г. за критериите, на които трябва да отговарят квалифицираните организации в Република България, които имат правен интерес да предявяват искове за защита на колективните интереси на потребителите** (обн., ДВ, бр. 89 от 2006 г.; изм., бр. 26 от 2015 г. и бр. 22 от 2017 г.)

§ 1. В чл. 3, ал. 1 думите „министъра на икономиката“ се заменят с „министъра на икономиката и индустрията“.

§ 2. В чл. 4, ал. 1 думите „Министърът на икономиката“ се заменят с „Министърът на икономиката и индустрията“.

§ 3. В чл. 5 се правят следните изменения:

1. В ал. 1 думите „министъра на икономиката“ се заменят с „министъра на икономиката и индустрията“.

2. В ал. 2 и 3 думите „министърът на икономиката“ се заменят с „министърът на икономиката и индустрията“.

§ 4. В чл. 6, ал. 1 и 2 думите „министърът на икономиката“ се заменят с „министърът на икономиката и индустрията“.

Министър:  
**Корнелия Нинова**

3932

**Наредба за изменение на Наредба № РД-16-1117 от 1 октомври 2010 г. за условията и реда за предоставяне на финансови средства на представителните сдружения на потребителите от държавата** (обн., ДВ, бр. 82 от 2010 г.; изм. и доп., бр. 5 от 2012 г., бр. 96 от 2014 г.; изм., бр. 26 от 2015 г., бр. 22 от 2017 г.; изм. и доп., бр. 76 от 2020 г.)

§ 1. В чл. 2, ал. 2 думите „министъра на икономиката“ се заменят с „министъра на икономиката и индустрията“.

§ 2. В чл. 8 се правят следните изменения:

1. В ал. 1 думите „Министърът на икономиката“ се заменят с „Министърът на икономиката и индустрията“.

2. В ал. 3 думите „Министерството на икономиката“ се заменят с „Министерството на икономиката и индустрията“.

§ 3. В чл. 12, ал. 1 думите „Министърът на икономиката“ се заменят с „Министърът на икономиката и индустрията“.

§ 4. В чл. 15, ал. 1 думите „министъра на икономиката“ се заменят с „министъра на икономиката и индустрията“.

§ 5. В чл. 16, ал. 1 и 2 думите „министъра на икономиката“ се заменят с „министъра на икономиката и индустрията“.

§ 6. В чл. 17 думите „Министърът на икономиката“ се заменят с „Министърът на икономиката и индустрията“.

§ 7. В чл. 18, ал. 1 думите „министъра на икономиката“ се заменят с „министъра на икономиката и индустрията“.

§ 8. В чл. 19, ал. 1 думите „министъра на икономиката“ се заменят с „министъра на икономиката и индустрията“.

§ 9. В чл. 21 думите „министъра на икономиката“ се заменят с „министъра на икономиката и индустрията“, а думите „Министерството на икономиката“ се заменят с „Министерството на икономиката и индустрията“.

§ 10. В чл. 22 думите „Министерството на икономиката“ се заменят с „Министерството на икономиката и индустрията“.

§ 11. В чл. 23 се правят следните изменения:

1. В ал. 1 думите „министъра на икономиката“ се заменят с „министъра на икономиката и индустрията“.

2. В ал. 2 думите „министъра на икономиката“ се заменят с „министъра на икономиката и индустрията“, а думите „Министерството на икономиката“ се заменят с „Министерството на икономиката и индустрията“.

§ 12. В чл. 24 думите „Министърът на икономиката“ се заменят с „Министърът на икономиката и индустрията“.

§ 13. В приложение № 2 към чл. 9, ал. 1 думите „МИНИСТЪР НА ИКОНОМИКАТА“ се заменят съответно с „МИНИСТЪР НА ИКОНОМИКАТА И ИНДУСТРИЯТА“.

Министър:  
**Корнелия Нинова**

3933

## МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

### НАРЕДБА № Н-3 от 27 юни 2022 г.

за условията и реда за осъществяването и контрола на дейностите по предоставяне, ползване и ремонт на помощни средства, приспособления, съоръжения и медицински изделия за хора с увреждания

#### Раздел I Общи положения

**Чл. 1.** (1) С тази наредба се определят условията и редът за осъществяването и контрола на дейностите по предоставяне, ползване и ремонт на помощни средства, приспособления, съоръжения и медицински изделия за хора с увреждания.

(2) Дейностите по предоставяне на помощни средства, приспособления, съоръжения и медицински изделия за хора с увреждания, в това число тяхното изработване или ремонт, се финансират и администрират от Националната здравноосигурителна каса при съобразяване на условията и реда за това, предвидени в Правилника за прилагане на Закона за хората с увреждания, приет с Постановление № 65 на Министерския съвет от 2019 г. (ДВ, бр. 27 от 2019 г.), и Наредба № 10 от 2009 г. за условията, реда, механизма и критериите за заплащане от Националната здравноосигурителна каса на лекарствени продукти, медицински изделия и на диетични храни за специални медицински цели и на помощни средства, приспособления, съоръжения и медицински изделия за хората с увреждания, договаряне на отстъпки и възстановяване на превишените средства при прилагане на механизъм, гарантиращ предвидимост и устойчивост на бюджета на НЗОК (ДВ, бр. 24 от 2009 г.).

(3) Дейностите по предоставяне, в това число изработване или ремонт на помощни средства, приспособления, съоръжения и медицински изделия за хората с увреждания, се извършват от лицата, вписани в регистъра по чл. 88, ал. 1 от Закона за хората с увреждания (ЗХУ).

**Чл. 2.** (1) Националната здравноосигурителна каса контролира:

1. по реда на Закона за здравето осигуряване – дейностите във връзка с предписване на помощни средства, приспособления, съоръжения и медицински изделия за хората с увреждания;

2. дейностите по предоставяне, в това число изработване или ремонт и ползване на помощни средства, приспособления, съоръжения и медицински изделия за хората с увреждания, съгласно договорите по чл. 45, ал. 16 от Закона за здравето осигуряване.

(2) Изпълнителната агенция по лекарствата (ИАЛ) осъществява контрол върху регистрираните по реда на чл. 88 от ЗХУ лица за съответствието на декларираните от тях данни при вписване в регистъра и за спазването на критериите и изискванията съгласно тази наредба, както и контрол за осъществяване на дейност по предоставяне на помощни средства, приспособления, съоръжения и медицински изделия и ремонт съгласно ЗХУ и тази наредба.

#### Раздел II

**Критерии и изисквания към лицата, осъществяващи дейности по предоставяне и ремонт на помощни средства, приспособления, съоръжения и медицински изделия за хората с увреждания**

**Чл. 3.** Обектите, в които се осъществяват дейности по предоставяне, в това число изработване или ремонт на помощни средства, приспособления, съоръжения и медицински изделия за хората с увреждания, посочени в списъците, изготвени въз основа на спецификацията по чл. 73, ал. 1 от ЗХУ, задължително трябва да отговарят на следните критерии и изисквания:

1. да отговарят на нормативните изисквания за достъпност на хората с увреждания;

2. да разполагат с достъпна информация за хората с увреждания за предлаганите модели помощни средства, приспособления, съоръжения и медицински изделия;

3. да разполагат с достатъчна площ, осигуряваща възможност да се изложат моделите и да се осъществи избор и проба на подходящо помощно средство, приспособление, съоръжение и медицинско изделие за човека с увреждане;

4. да разполагат с достатъчна площ за прием на граждани, която е обособена или може да бъде обособена отделно от площите по т. 3 или от площите, използвани за други цели/дейности;

5. в обектите да консултират човека с увреждане за начина на ползване и поддържане на предоставените помощни средства, приспособления, съоръжения и медицински изделия.

**Чл. 4.** При предоставяне на съответните помощни средства, приспособления, съоръжения и медицински изделия лицата, вписани в регистъра по чл. 88, ал. 1 от ЗХУ, задължително предоставят на лицето с увреждане:

1. възможност за осъществяване на избор и проба на подходящо помощно средство, приспособление, съоръжение и медицинско изделие;

2. гаранционна карта на български език с посочени адреси и телефони на сервизните бази;

3. инструкция за употреба на български език.

**Чл. 5.** (1) Лицата, вписани в регистъра по чл. 88, ал. 1 от ЗХУ, които осъществяват дейности по предоставяне и ремонт на помощни средства, приспособления, съоръжения и медицински изделия за хората с увреждания, различни от изделията, изработени по поръчка, при проверка предоставят достъп до:

1. одобренията от директора на районната здравноосигурителна каса (РЗОК)/управителя на НЗОК по заявленията на хората с увреждания за предоставените им помощни средства, приспособления, съоръжения и медицински изделия, съответно за техния ремонт;

2. електронни финансови документи за извършени плащания, подписани с квалифициран електронен подпис (КЕП) от НЗОК и от лицето по чл. 88, ал. 1 от ЗХУ;

3. документи, удостоверяващи приети за ремонт помощни средства, приспособления, съоръжения или медицински изделия.

(2) Лицата по ал. 1, предоставящи медицински изделия, изработвани по поръчка, водят и съхраняват следните документи:

1. декларация по раздел I от приложение XIII от Регламент (ЕС) 2017/745, която се предоставя на отделния човек с увреждане, посочен по име, съкращение или цифров код, името на лицето/лицата, предписало/предписали изделието, и ако е приложимо – името на съответното лечебно заведение;

2. техническа и друга документация за изработените по поръчка медицински изделия съгласно Закона за медицинските изделия (ЗМИ) и Регламент (ЕС) 2017/745 на Европейския парламент и на Съвета от 5 април 2017 г. за медицинските изделия, за изменение на Директива 2001/83/ЕО, Регламент (ЕО) № 178/2002 и Регламент (ЕО) № 1223/2009 и за отмяна на директиви 90/385/ЕИО и 93/42/ЕИО на Съвета, наричан за краткост „Регламент (ЕС) 2017/745“.

**Чл. 6.** Изработването на медицински изделия по поръчка задължително се извършва съгласно изискванията на Закона за медицинските изделия и Регламент (ЕС) 2017/745.

**Чл. 7.** (1) Дейностите по предоставяне на слухови апарати задължително се осъществяват от центрове за слухопротезиране.

(2) Лице, вписано в регистъра по чл. 88, ал. 1 от ЗХУ, което осъществява дейности по предоставяне на слухови апарати, задължително трябва да разполага с център за слухопротезиране или да има сключен договор за осъществяване на тези дейности в случаите, когато центърът за слухопротезиране не е негова собственост.

(3) Центърът за слухопротезиране задължително трябва да отговаря на следните изисквания:

1. да разполага с кабинет за индивидуална настройка на слуховия апарат и техническо обслужване, включително извършване на инструктаж за употреба;

2. да осигури лаборатория за индивидуални отливки;

3. да отговаря на нормативните изисквания за достъпност на хората с увреждания.

(4) Дейностите, осъществявани в центровете за слухопротезиране, включват:

1. избор на марка, вид и модел на слуховия апарат;

2. настройка на специализиран софтуер и хардуер;

3. демонстрация на звукови и шумови картини чрез подходяща акустична система;

4. изпробване на няколко апарата;

5. вземане на мярка и/или изработка на индивидуални отливки;

6. инструктаж за употреба на слуховия апарат;

7. осигуряване на принадлежности и резервни части (батерии, средства за поддържане на хигиената и др.);

8. приемане за диагностика и/или ремонт на рекламиран или дефектирал слухов апарат.

(5) Центровете за слухопротезиране задължително трябва да разполагат със следното оборудване:

1. специализирана компютърна система с възможност за контрол на звука;

2. програматор;

3. специализиран софтуер;

4. техника за вземане на отпечатък на индивидуални отливки.

(6) В персонала на центровете за слухопротезиране задължително се включва минимум един специалист по слухопротезиране.

**Чл. 8.** (1) Лицата, вписани в регистъра по чл. 88, ал. 1 от ЗХУ, задължително трябва да разполагат със сервизна база за гаранционен и извънгаранционен сервиз или да имат сключен договор за осъществяване на ремонтни дейности, когато сервизната база не е тяхна собственост.

(2) Сервизните бази за гаранционен и извънгаранционен сервиз трябва да отговарят на следните критерии:

1. да е налице обособено помещение за приемна, което отговаря на нормативните изисквания за достъпност на хората с увреждания;

2. да са осигурени необходимите помещения, технически средства, инструментална екипировка и уреди според спецификата на съответните помощни средства, приспособления, съоръжения и медицински изделия;

3. да разполагат с квалифициран персонал за изпълнение на ремонтните дейности; квалификацията на персонала се удостоверява със съответен официален документ.

(3) В сервизните бази за гаранционен и извънгаранционен сервиз на предоставяните помощни средства, приспособления, съоръжения и медицински изделия за хората с увреждания задължително се води регистър на извършените ремонти, съдържащ данни за имена, адрес и ЕГН на правоимащото лице; доставчик; вид на поръчката, включващ данни за вид, марка, модел, серия и артикулен номер на изделието; дата на приемане на изделието за ремонт; подробно описание на вида и стойността на извършените ремонтни дейности; дата на предаване на ремонтираното изделие.

**Чл. 9.** (1) Лицата, вписани в регистъра по чл. 88, ал. 1 от ЗХУ, уведомяват ИАЛ за настъпила промяна в обстоятелствата по чл. 88, ал. 4 и 5 от ЗХУ в 14-дневен срок от настъпването ѝ, като прилагат съответните документи за промяната. Лицата уведомяват за промяната и РЗОК, с която имат сключен договор.

(2) Уведомлението и документите по ал. 1 се разглеждат от ИАЛ съответно по реда за разглеждане на заявленията, като не се изискват документи за обстоятелствата, които не се променят.

### Раздел III

**Контрол върху регистрираните по реда на чл. 88 от ЗХУ лица за съответствието на декларираните от тях данни при вписване в регистъра и за спазването на критериите и изискванията по ЗХУ и тази наредба**

**Чл. 10.** (1) Контролът по чл. 2, ал. 2 се извършва от служителите на ИАЛ.

(2) Длъжностните лица по ал. 1 извършват проверки по:

1. утвърден план;
2. постъпили писмени сигнали.

(3) При изпълнение на контролните си функции длъжностните лица по ал. 1 извършват проверки за:

1. съответствието на декларираните от лицата, вписани по чл. 88, ал. 1 от ЗХУ, данни при вписване в регистъра и за спазването на критериите и изискванията по раздел II;

2. осъществяване на дейност по предоставяне на помощни средства, приспособления, съоръжения и медицински изделия и ремонт съгласно ЗХУ и тази наредба.

(4) При установяване на несъответствия на лицата се указва да отстранят несъответствията, като им се определя срок за това.

(5) При неизпълнение на указанията по чл. 4 длъжностните лица по ал. 1 издават акт за установяване на административно нарушение.

(6) Установяването на нарушенията, издаването, обжалването и изпълнението на наказателните постановления се извършват по реда на Закона за административните нарушения и наказания.

### Заклучителни разпоредби

**§ 1.** Наредбата се издава на основание чл. 89, ал. 8 от Закона за хората с увреждания и влиза в сила от 1 юли 2022 г.

**§ 2.** Наредбата е съгласувана с Надзорния съвет на Националната здравноосигурителна каса и изпълнителния директор на Изпълнителната агенция по лекарствата.

Министър:  
**Асена Сербезова**

3929

**Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 39 от 2007 г. за принципите и изискванията за Добрата дистрибуторска практика (обн., ДВ, бр. 77 от 2007 г.; изм. и доп., бр. 16 от 2010 г.)**

**§ 1.** Създават се чл. 2а и 2б:

„Чл. 2а. (1) Лицата, получили разрешение или удостоверение за регистрация за търговия на едро с лекарствени продукти, осъществяват дейността при спазване на Добрата дистрибуторска практика при търговията с лекарствени продукти за хуманна употреба.

(2) Принципите и изискванията за Добра дистрибуторска практика при търговията с лекарствени продукти за хуманна употреба се определят в Ръководство на Европейската комисия за добра дистрибуторска практика при търговията с лекарствени продукти за хуманна употреба, публикувано на интернет страницата на Европейската комисия.

Чл. 2б. (1) Лицата, получили разрешение или удостоверение за регистрация за търговия на едро с активни вещества, осъществяват дейността при спазване на Добрата дистрибуторска практика за активни вещества.

(2) Принципите и изискванията за Добра дистрибуторска практика за активни вещества се определят в Ръководство на Европейската комисия относно принципите на добра дистрибуторска практика при активни вещества за лекарствени продукти за хуманна употреба, публикувано на интернет страницата на Европейската комисия.“

**§ 2.** Създава се чл. 3а:

„Чл. 3а. (1) Изпълнителната агенция по лекарствата установява чрез инспекции спазването на:

1. принципите и изискванията за Добра дистрибуторска практика при търговията с лекарствени продукти за хуманна употреба;

2. принципите и изискванията за Добра дистрибуторска практика за активни вещества.

(2) Инспекциите по ал. 1 се извършват съгласно правилата, посочени в „Сборник процедури на Европейския съюз за инспекции и обмен на информация“ (Compilation of Union Procedures on Inspections and Exchange

of information) – Том 4 на „Правилата на Европейския съюз за лекарствени продукти“, публикувани на интернет страницата на Европейската комисия.

(3) В резултат на извършена инспекция по ал. 1 ИАЛ издава сертификат по чл. 269б, ал. 1 от ЗЛПХМ или издава становище за несъответствие по чл. 269б, ал. 2 от ЗЛПХМ.

(4) Разходите за извършване на инспекциите по ал. 1 са за сметка на заявителя.“

§ 3. В чл. 5 думите „регионалния център по здравеопазване“ се заменят със „съответната регионална здравна инспекция“.

§ 4. В чл. 9, ал. 3 се създава точка 17:

„17. упражняват контрол върху дейностите по проверка на показателите за безопасност и дезактивирането на индивидуалния идентификационен белег на лекарствените продукти.“

§ 5. В чл. 10, ал. 7 думата „РИОКОЗ“ се заменя със „съответната регионална здравна инспекция“.

§ 6. В чл. 12, ал. 1 се създава т. 8:

„8. справки за движението на всяка партида на лекарствените продукти, копия от документите за покупките и/или продажбите на всички лекарствени продукти, включително и фактурите за покупко-продажба.“

§ 7. В чл. 13, ал. 1 думите „съгласно Наредба № 7 от 1992 г. за хигиенните изисквания за здравна защита на селищната среда (обн., ДВ, бр. 46 от 1992 г.; изм. и доп., бр. 46 от 1994 г., бр. 89 и 101 от 1996 г., бр. 101 от 1997 г. и бр. 20 от 1999 г.)“ се заличават.

§ 8. В чл. 14, ал. 1, т. 4, буква „д“ думите „съгласно изискванията на Наредба № 2 от 1987 г. за противопожарните строителнотехнически норми (обн., ДВ, бр. 58 от 1987 г.; изм., бр. 33 от 1994 г.)“ се заличават.

§ 9. В чл. 16, ал. 1 думите „осигуряват поставянето в помещенията на уреди“ се заменят с „поставят в помещенията уреди“.

§ 10. Създава се раздел IV с чл. 17:

#### „Раздел IV

Задължения за извършване на проверка на показателите за безопасност и дезактивиране на индивидуалния идентификационен белег

Чл. 17. Притежателят на разрешение за търговия на едро с лекарствени продукти е длъжен да провери показателите за безопасност и да дезактивира индивидуалния идентификационен белег на лекарствен продукт по реда на Делегиран регламент (ЕС) 2016/161 на Комисията от 2 октомври 2015 г. за допълване на Директива 2001/83/ЕО на Европейския парламент и на Съвета чрез установяване на подробни правила за показателите за безопасност, поставени върху опаковката на

лекарствените продукти за хуманна употреба (ОВ, L 32/1 от 9 февруари 2016 г.), преди да го достави на:

1. лечебно заведение съгласно чл. 207, ал. 1, т. 5а, буква „а“ от ЗЛПХМ, с изключение на лечебните заведения по чл. 222, ал. 4 от ЗЛПХМ;

2. медицински факултет или факултет по дентална медицина на висше училище по чл. 2а от Закона за лечебните заведения съгласно чл. 207, ал. 1, т. 5а, буква „б“ от ЗЛПХМ;

3. здравен кабинет в институция по чл. 2б, ал. 1, т. 1 и 3 от Закона за здравето съгласно чл. 207, ал. 1, т. 5а, буква „в“ от ЗЛПХМ;

4. корабоприетжател за целите на осигуряване на лекарствени продукти на борда на корабите съгласно Кодекса на търговското корабоплаване съгласно чл. 207, ал. 1, т. 5а, буква „г“ от ЗЛПХМ;

5. лекар или лекар по дентална медицина, получил разрешение за съхранение и продажба на лекарствени продукти съгласно чл. 207, ал. 1, т. 6 от ЗЛПХМ;

6. Министерството на здравеопазването – в случаите по чл. 209а, ал. 1, т. 4 от ЗЛПХМ;

7. Министерството на отбраната, Министерството на вътрешните работи или Държавна агенция „Държавен резерв и военновременни запаси“ – в случаите по чл. 209а, ал. 1, т. 3 от ЗЛПХМ;

8. лечебно заведение за извънболнична помощ – в случаите на чл. 209а, ал. 1, т. 5 от ЗЛПХМ.“

§ 11. В т. 1 от § 1 от допълнителната разпоредба накрая се добавя „или с активни вещества“.

#### Заключителни разпоредби

§ 12. Наредба № 35 от 2007 г. за условията, реда и изискванията към документацията за издаване на сертификат за освобождаване на партида лекарствен продукт от Изпълнителната агенция по лекарствата (ДВ, бр. 71 от 2007 г.) се отменя.

§ 13. В Наредба № 15 от 2009 г. за условията за издаване на разрешение за производство/внос и принципите и изискванията за добра производствена практика на всички видове лекарствени продукти, на лекарствени продукти за клинично изпитване и на активни вещества (обн., ДВ, бр. 38 от 2009 г.; изм. и доп., бр. 35 от 2013 г. и бр. 48 от 2018 г.) се правят следните изменения:

1. В наименованието на наредбата думите „условията за издаване на разрешение за производство/внос и“ се заличават.

2. В чл. 1, ал. 1 т. 1 се отменя.

3. Наименованието на раздел II се изменя така:

## „Раздел II

Изисквания към организацията на работа“.

4. Член 3 се отменя.

5. Членове 5 – 9 се отменят.

6. В § 3 от преходните и заключителните разпоредби думите „чл. 89, ал. 2, чл. 152, чл. 159, ал. 9 и чл. 165, ал. 2 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина“ се заменят с „чл. 152 и чл. 159, ал. 10 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина“.

Министър:

**Асена Сербезова**

3923

**Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 10 от 2009 г. за условията, реда, механизма и критериите за заплащане на Националната здравноосигурителна каса на лекарствени продукти, медицински изделия и на диетични храни за специални медицински цели, договаряне на отстъпки и възстановяване на превишените средства при прилагане на механизъм, гарантиращ предвидимост и устойчивост на бюджета на НЗОК (обн., ДВ, бр. 24 от 2009 г.; изм. и доп., бр. 34, 38 и 40 от 2009 г., бр. 9 от 2010 г., бр. 67 от 2011 г., бр. 49 от 2012 г., бр. 48 от 2014 г., бр. 30 и 62 от 2015 г., бр. 44 от 2016 г., бр. 89 от 2017 г., бр. 95 от 2018 г., бр. 17 и 47 от 2019 г., бр. 19 от 2020 г.; изм. с Решение № 9042 от 2020 г. на Върховния административен съд на Република България – бр. 104 от 2020 г.; изм. и доп., бр. 106 от 2020 г., бр. 73 и 109 от 2021 г. и бр. 26 от 2022 г.)**

§ 1. В заглавието след думата „цели“ се добавя „и на помощни средства, приспособления, съоръжения и медицински изделия за хората с увреждания“.

§ 2. В чл. 1 се създава т. 13:

„13. условията и редът за заплащане от НЗОК на помощни средства, приспособления, съоръжения и медицински изделия за хората с увреждания (ПСПСМИХУ), както и за сключване на индивидуални договори по чл. 45, ал. 16 ЗЗО с лицата, осъществяващи дейности по предоставяне и ремонт на помощни средства, приспособления, съоръжения и медицински изделия за хората с увреждания, регистрирани като търговци и вписани в регистъра на лицата, осъществяващи дейности по предоставяне и ремонт на помощни средства, приспособления, съоръжения и медицински изделия за хората с увреждания.“

§ 3. В чл. 3 се правят следните изменения и допълнения:

1. В ал. 1:

а) в текста преди т. 1 думите „6 и 7“ се заменят с „6, 7 и 13“;

б) в т. 1 думите „ЗМИ, Закона за храните (ЗХ)“ се заменят със „Закона за медицинските изделия (ЗМИ), Закона за храните (ЗХ), Закона за хората с увреждания (ЗХУ)“;

в) в т. 2 накрая се поставя запетая и се добавя „освен в случаите по чл. 1, т. 13“.

2. В ал. 3 след абревиатурата „ДХСМЦ“ се поставя запетая и се добавя „както и на ПСПСМИХУ“.

§ 4. В чл. 4а се правят следните изменения и допълнения:

1. Алинея 1 се изменя така:

„(1) Националната здравноосигурителна каса анализира и обобщава към 31 декември на текущата година информацията за включените в ПЛС по чл. 262, ал. 6, т. 1 ЗЛПХМ през същата година лекарствени продукти с ново международно непатентно наименование (INN), което не е било включено в посочената част на ПЛС през предходната година, и за които лекарствени продукти са подадени заявления по чл. 4 до 30 декември на същата година, с изключение на информацията за лекарствени продукти с INN по ал. 1а.“

2. Алинея 5 се изменя така:

„(5) Националната здравноосигурителна каса анализира и обобщава към 31 декември на текущата година информацията за лекарствените продукти, заплащани напълно или частично от НЗОК, при които в ПЛС по чл. 262, ал. 6, т. 1 ЗЛПХМ през същата година е включено разширяване на терапевтични показания и/или заболявания (МКБ-кодове), при условие че за тези терапевтични показания и/или заболявания не се заплаща/т друг/и лекарствен/и продукт/и, включени в ПЛС по чл. 262, ал. 6, т. 1 ЗЛПХМ, принадлежащи към същото INN, с изключение на информацията за лекарствени продукти по ал. 5а.“

3. Създава се ал. 5б:

„(5б) Националната здравноосигурителна каса анализира и обобщава към 1-во или 16-о число на съответния календарен месец информацията за лекарствените продукти, заплащани напълно или частично от НЗОК, при които в ПЛС по чл. 262, ал. 6, т. 1 ЗЛПХМ е включено разширяване на терапевтични показания и/или заболявания (МКБ-кодове), при условие че за тези терапевтични показания и/или заболявания се заплаща/т друг/и лекарствен/и продукт/и, включени в ПЛС по чл. 262, ал. 6, т. 1 ЗЛПХМ, принадлежащи към същото INN и лекарствена форма.“

§ 5. В чл. 6а се правят следните изменения и допълнения:

1. В ал. 1 думите „дванадесетмесечния период“ се заменят с „календарната година“.

2. В ал. 2 думите „по чл. 4а, ал. 1а, 2, 3а, 4, 5а и 7“ се заменят с „чл. 4а, ал. 1а, 2, 3а, 4, 5а, 5б и 7“.

§ 6. В чл. 7, ал. 3 думите „ал. 15“ се заменят с „ал. 17“.

§ 7. В чл. 10е се правят следните изменения и допълнения:

1. Алинея 6 се изменя така:

„(б) Националната здравноосигурителна каса анализира и обобщава към 31 декември на съответната календарна година информацията за включените в ПЛС по чл. 262, ал. 6, т. 2 ЗЛПХМ през същата календарна година лекарствени продукти с ново INN, което не е било включено в посочената част на ПЛС през предходната година, и за които лекарствени продукти са подадени заявления по ал. 2 до 30 декември на същата календарна година. Заплащането за тези лекарствени продукти започва от началото на следващата календарна година.“

2. Създава се ал. 6а:

„(6а) Националната здравноосигурителна каса анализира и обобщава към 1-во или 16-о число на съответния календарен месец информацията за лекарствени продукти с INN, включено в ПЛС по чл. 262, ал. 6, т. 2 ЗЛПХМ, за което заплаща, и е подадено заявление по ал. 2 не по-късно от 24-то число на предходния или 10-о число на месеца. Заплащането за тези лекарствени продукти започва от 1-во число или 16-о число на съответния календарен месец, в зависимост от датата на подаване на заявлението.“

3. Създава се ал. 6б:

„(6б) Националната здравноосигурителна каса анализира и обобщава към 31 декември на текущата календарна година информацията за лекарствени продукти, заплащани напълно или частично от НЗОК, при които в ПЛС по чл. 262, ал. 6, т. 2 ЗЛПХМ през календарната година е включено разширяване на терапевтични показания и/или заболявания, при условие че за тези терапевтични показания и/или заболявания не се заплаща/т друг/и лекарствен/и продукт/и, включени в ПЛС по чл. 262, ал. 6, т. 2 ЗЛПХМ, принадлежащи към същото INN. Заплащането за новите показания и/или заболявания на тези лекарствени продукти започва от началото на следващата календарна година.“

4. Създава се ал. 6в:

„(6в) Националната здравноосигурителна каса анализира и обобщава към 1-во или 16-о число на съответния календарен месец информацията за лекарствени продукти, заплащани напълно или частично от НЗОК, при които в ПЛС по чл. 262, ал. 6, т. 2 ЗЛПХМ е включено разширяване на терапевтични показания и/или заболявания, при условие че за тези терапевтични показания и/или заболявания се заплаща/т друг/и лекарствен/и продукт/и, включени в ПЛС по чл. 262, ал. 6, т. 2 ЗЛПХМ, принадлежащи към същото INN. Заплащането за новите показания и/или

заболявания на тези лекарствени продукти започва от 1-во или 16-о число на съответния календарен месец.“

§ 8. В чл. 11, ал. 1 думите „Наредбата за условията и реда за съставяне на списък на медицинските изделия по чл. 30а от Закона за медицинските изделия и за определяне на стойността, до която те се заплащат, приета с Постановление № 364 на Министерския съвет от 2011 г. (ДВ, бр. 104 от 2011 г.)“ се заменят с „Наредба № 7 от 2021 г. за условията и реда за съставяне на списък на медицинските изделия по чл. 30а от Закона за медицинските изделия и за определяне на стойността, до която те се заплащат (ДВ, бр. 20 от 2021 г.) (Наредба № 7 от 2021 г.)“.

§ 9. В чл. 16, ал. 3 думите „ал. 15“ се заменят с „ал. 17“.

§ 10. В чл. 19б, ал. 3 думите „ал. 15“ се заменят с „ал. 17“.

§ 11. В чл. 23, ал. 4 думите „дванадесетмесечния период“ се заменят с „календарната година“.

§ 12. В чл. 23а се правят следните изменения:

1. В ал. 11, т. 6 думите „по чл. 45, ал. 29 ЗЗО“ се заменят с „по чл. 45, ал. 31 ЗЗО“.

2. В ал. 12 думите „1 март“ се заменят с „1 април“.

3. В ал. 13 думите „1 март“ се заменят с „1 април“.

§ 13. В чл. 23б се правят следните изменения и допълнения:

1. Алинея 1 се изменя така:

„(1) Договорените отстъпки под формата на възстановяване на разходи се предоставят след приключване на всяко тримесечие от притежателя на разрешението за употреба на лекарствения продукт/неговия упълномощен представител чрез директно плащане на НЗОК след получаване на справка за количествата от лекарствения продукт по електронен отчет съгласно чл. 8, ал. 3, заплатени от НЗОК през съответния период. В справката се посочват разходите на НЗОК за всеки лекарствен продукт в зависимост от отчетените количества за тримесечието, както и стойността на дължимата отстъпка.“;

2. Алинея 3 се изменя така:

„(3) Притежателят на разрешението за употреба/неговия упълномощен представител има право да представи писмено възражение в 7-дневен срок от получаването на справката, като НЗОК разглежда незабавно възражението и изпраща писмен отговор по него в 7-дневен срок от датата на получаването му. Директното плащане към НЗОК се осъществява в срок от 20 (двадесет) календарни дни след получаване на справката по ал. 1 при липса на възражения, респективно след получаване на писмения отговор. За извършеното плащане

НЗОК и притежателят на разрешението за употреба на лекарствения продукт/неговият упълномощен представител подписват протокол съгласно приложение № 8а.“

§ 14. В чл. 34 навсякъде думите „по чл. 45, ал. 29 ЗЗО“ се заменят с „по чл. 45, ал. 31 ЗЗО“.

§ 15. В чл. 35, ал. 1 думите „по чл. 45, ал. 29 ЗЗО“ се заменят с „по чл. 45, ал. 31 ЗЗО“.

§ 16. В чл. 36 се правят следните изменения и допълнения:

1. Алинея 2 се изменя така:

„(2) В случаите, когато възражение не е постъпило в срока по ал. 1 или когато постъпилото възражение е отхвърлено изцяло или частично, притежателят на разрешението за употреба/негов упълномощен представител извършва директно плащане към НЗОК.“

2. Алинея 3 се изменя така:

„(3) Дължимото директно плащане към НЗОК за съответното тримесечие на текущата година се извършва от притежателя на разрешението за употреба/негов упълномощен представител в срок до 20 дни от получаване на справка, респ. на отговора по ал. 1, по обявена от НЗОК на интернет страницата и банкова сметка. За извършеното плащане НЗОК и притежателят на разрешението за употреба на лекарствения продукт/неговият упълномощен представител подписват протокол съгласно приложение № 11.“

§ 17. Създава се глава седма с членове 42 – 47:

## „ Г л а в а   с е д м а

**УСЛОВИЯ И РЕД ЗА ЗАПЛАЩАНЕ НА ПОМОЩНИ СРЕДСТВА, ПРИСПОСОБЛЕНИЯ, СЪОРЪЖЕНИЯ И МЕДИЦИНСКИ ИЗДЕЛИЯ, ПРЕДНАЗНАЧЕНИ ЗА ХОРАТА С УВРЕЖДАНИЯ И ЗА СКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОРИ ПО ЧЛ. 45, АЛ. 16 ОТ ЗЗО**

Чл. 42. Националната здравноосигурителна каса заплаща ПСПСМИХУ, в т. ч. ремонтни дейности, включени в спецификацията – списък по чл. 63, ал. 1 от Наредба № 7 от 2021 г., при следните условия:

1. да са определени индивидуално за лицето с увреждания с медицински документ, издаден от лекарска консултативна комисия, териториална експертна лекарска комисия или Националната експертна лекарска комисия при съобразяване на медицинските условия, експлоатационните срокове и необходимите медицински документи за предоставянето им;

2. при определянето им от комисиите по т. 1 да бъде посочен конкретният вид ПСПСМИХУ/съответната ремонтна дейност, индивидуализирани със съответния НЗОК код, посочен в спецификацията по чл. 56 от Наредба № 7 от 2021 г.;

3. да е одобрено от директора на РЗОК, съответно от управителя на НЗОК, заявлението за предоставяне на ПСПСМИХУ на лицето с увреждания, на упълномощено от него лице или на лицето по чл. 21, ал. 2, т. 2 – 4 ЗХУ;

4. да отговарят на изискванията на ЗМИ и подзаконовите нормативни актове по неговото прилагане;

5. медицинските изделия да са включени в списъка по чл. 30а, ал. 1 ЗМИ;

6. да имат стойност, до която се заплащат, определена по реда на Наредба № 7 от 2021 г.

Чл. 43. (1) За предоставяне на ПСПСМИХУ по чл. 42 НЗОК сключва договори по чл. 45, ал. 16 ЗЗО с лицата, осъществяващи дейности по предоставяне и ремонт на помощни средства, приспособления, съоръжения и медицински изделия за хората с увреждания, регистрирани като търговци и вписани в регистъра на лицата, осъществяващи дейности по предоставяне и ремонт на помощни средства, приспособления, съоръжения и медицински изделия за хората с увреждания.

(2) В договорите по ал. 1 се уреждат условия и ред за извършване на дейностите по предоставяне и ремонт на ПСПСМИХУ, права и задължения на страните, документация и отчетност, условия и ред за контрол и санкции при неизпълнение. Договорите се сключват по образец, утвърден от управителя на НЗОК.

(3) Лицето по ал. 1 сключва договора с НЗОК чрез директора на съответната РЗОК, на чиято територия е разкрит съответният търговски обект за предоставяне и ремонт на ПСПСМИХУ. За всеки отделен търговски обект се сключва отделен договор.

(4) В договорите се посочват и подизпълнителите, в случай че има такива.

(5) Договорите по ал. 1 се сключват за срок до една година и влизат в сила от датата на влизане в сила на спецификацията – списък по чл. 42, като могат да бъдат удължавани в случаите по чл. 63, ал. 6 от Наредба № 7 от 2021 г.

Чл. 44. (1) За сключване на договор по чл. 43, ал. 1 кандидатът следва да отговаря на следните условия:

1. да е вписан в регистъра по чл. 88, ал. 1 от ЗХУ;

2. да няма публични задължения;

3. обектът, в който ще се извършва дейността, да е включен в списъка с обектите, по отношение на които е издадена заповедта за вписване в регистъра по т. 1, с посочен адрес, телефон, електронна поща и лице – отговорник на обекта;

4. да има осигурена техническа възможност за ползване на софтуер, чрез който да има връзка със специализиран софтуер на



НЗОК за дейностите по предоставяне, отчитане, контрол и заплащане на ПСПСМИХУ/ремонтни дейности;

5. да има осигурен персонален или професионален квалифициран електронен подпис (КЕП) на отговорника на обекта или на управителя/пълномощника на търговеца.

(2) За сключване на договор по чл. 43, ал. 1 кандидатът подава до РЗОК заявление по образец, утвърден от управителя на НЗОК, в което вписва данни за единния идентификационен код на търговеца от търговския регистър. Към заявлението се прилагат следните документи:

1. документ за актуална регистрация по националното законодателство, издаден от компетентен орган на съответната друга държава на кандидата – само за дружествата, регистрирани в друга държава – членка на Европейския съюз, или в държава – страна по Споразумението за Европейското икономическо пространство;

2. удостоверение за вписване в регистъра по чл. 88, ал. 1 ЗХУ;

3. декларация/декларации от лице, представящо кандидата, за:

а) наличието на граждански договор за управление или трудов договор на отговорника на обекта;

б) наличието на договор с ремонтна база, в случай че лицето по чл. 88, ал. 1 не разполага със собствена такава;

в) осигурена техническа възможност за ползване на софтуера по чл. 44, ал. 1, т. 4;

г) осигурен КЕП по чл. 44, ал. 1, т. 5.

(3) При констатиране на непълноти или несъответствия в подадените документи директорът на РЗОК писмено уведомява кандидата за това и определя 3-дневен срок за отстраняването им, като му указва, че при неотстраняване производството по заявлението ще бъде прекратено. В тези случаи срокът за произнасяне по заявлението започва да тече от датата на отстраняване на несъответствията.

(4) Директорът на РЗОК в 14-дневен срок от подаване на заявлението сключва договор по образец, утвърден от управителя на НЗОК, или издава мотивиран отказ за сключването на договор, в случай че кандидатът не отговаря на условията по ал. 1.

(5) Отказът по ал. 4 подлежи на обжалване на реда на Административнопроцесуалния кодекс.

Чл. 45. (1) Лицата със сключени договори по чл. 43, ал. 1 отразяват в специализирания софтуер на НЗОК по чл. 44, ал. 1, т. 4 дейностите по предоставяне на ПСПСМИХУ или извършване на ремонт непосредствено след извършването им. Достъпът до специализирания софтуер на НЗОК се осъществява с КЕП съгласно чл. 44, ал. 1, т. 5.

(2) Предоставянето на ПСПСМИХУ и ремонтните дейности се извършват съгласно спецификацията – списък по чл. 63, ал. 1 от Наредба № 7 от 2021 г.

(3) Предоставянето на ПСПСМИХУ и ремонтните дейности се извършват в съответствие с одобреното от управителя на НЗОК, съответно от директора на РЗОК, заявление по чл. 69, ал. 1 от Правилника за прилагане на Закона за хората с увреждания, приет с Постановление № 65 на Министерския съвет от 2019 г. (ДВ, бр. 27 от 2019 г.).

Чл. 46. (1) Националната здравноосигурителна каса заплаща на лицата със сключени договори по чл. 43, ал. 1 за предоставените от тях ПСПСМИХУ и извършените ремонтни дейности при спазване на условията по чл. 45.

(2) След изтичане на календарния месец чрез специализирания софтуер на НЗОК по чл. 44, ал. 1, т. 4 се формира месечно известие, съдържащо одобрената и отхвърлената от заплащане дейност, както и причината за отхвърлянето.

(3) Стойностите за заплащане в месечното известие са съгласно спецификацията – списък по чл. 63, ал. 1 от Наредба № 7 от 2021 г.

(4) Месечното известие по ал. 2 се предоставя на лицата по ал. 1 по електронен път чрез специализирания софтуер на НЗОК по чл. 44, ал. 1, т. 4.

(5) Дейност се отхвърля от заплащане, в случай че предоставеното ПСПСМИХУ, съответно отчетената ремонтна дейност, не отговаря на групата/подгрупата/групата по технически изисквания на ПСПСМИХУ, съответно на ремонтната дейност, по одобреното заявление по чл. 45, ал. 3.

(6) На базата на полученото месечно известие лицето по ал. 1 представя чрез специализирания софтуер на НЗОК по чл. 44, ал. 1, т. 4 електронен финансово-отчетен документ, съдържащ количества и стойности, идентични с одобрените стойности в месечното известие по ал. 2.

(7) Националната здравноосигурителна каса изплаща заявените средства за предоставените ПСПСМИХУ/извършените ремонтни дейности въз основа на финансово-отчетния документ по ал. 6.

(8) Националната здравноосигурителна каса заплаща в сроковете, посочени в договора, след представяне на документите по ал. 6.

Чл. 47. Националната здравноосигурителна каса преустановява заплащането на ПСПСМИХУ/ремонтни дейности при заличаването им от спецификацията – списък по чл. 63, ал. 1 от Наредба № 7 от 2021 г.“

§ 18. В приложение № 8а думите „към чл. 23б, ал. 1“ се заменят с „към чл. 23б, ал. 3“.

§ 19. В приложение № 11 думите „към чл. 3б, ал. 2“ се заменят с „към чл. 3б, ал. 3“.

**Заклучителна разпоредба**

§ 20. Наредбата влиза в сила от 1 юли 2022 г.

Министър:  
Асена Сербезова

3928

**Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 7 от 31 март 2021 г. за условията и реда за съставяне на списък на медицинските изделия по чл. 30а от Закона за медицинските изделия и за определяне на стойността, до която те се заплащат** (обн., ДВ, бр. 28 от 2021 г.; изм. и доп., бр. 104 от 2021 г.)

§ 1. В чл. 53 накрая се добавя запетая и се добавя „в т.ч. и на съответните ремонтни дейности“.

§ 2. В чл. 54 след думата „изделия“ се добавя „и ремонтните дейности“.

§ 3. Член 63 се изменя така:

„Чл. 63. (1) След приключване на процедурата по чл. 53 въз основа на спецификацията по чл. 56 управителят на НЗОК утвърждава спецификация – списък с групите помощни средства, приспособления, съоръжения и медицински изделия за хората с увреждания, наименования на договорените конкретни помощни средства, приспособления, съоръжения и медицински изделия за хората с увреждания и съответната стойност, до която се заплащат, в това число ремонтни дейности.

(2) Спецификацията – списък по ал. 1, съдържа следните основни данни за всяко конкретно помощно средство, приспособление, съоръжение и медицинско изделие за хората с увреждания:

1. група/подгрупа/технически характеристики на помощното средство, приспособлението, съоръжението и медицинското изделие за хората с увреждания, в това число ремонтни дейности, по спецификацията по чл. 56;

2. търговско наименование на помощното средство, приспособлението, съоръжението и медицинското изделие за хората с увреждания, съответно наименование на ремонтната дейност;

3. НЗОК код;

4. стойност, заплащана от НЗОК;

5. производител/доставчик;

6. заявител;

7. медицински условия, експлоатационни срокове и необходими медицински документи за предоставянето му, в това число изработване или ремонт.

(3) Спецификацията – списък, може да бъде допълвана веднъж годишно само след проведена процедура по чл. 53.

(4) Спецификацията – списък, е съобразена с резултатите от процедурата по чл. 53 и влиза в сила от 1 януари на следващата календарна година.

(5) Националната здравноосигурителна каса публикува на официалната си интернет страница спецификацията – списък по ал. 1, и указания във връзка с нейното прилагане.

(6) Когато спецификацията – списък по ал. 1, не бъде утвърдена в сроковете по тази наредба, НЗОК продължава да заплаща помощните средства, приспособленията, съоръженията и медицинските изделия за хората с увреждания до стойностите и при условията на преходната спецификация – списък.“

**Преходна разпоредба**

§ 4. Актуалните към влизане в сила на тази наредба списък/списъци по чл. 63, ал. 1 от Наредба № 7 от 31.03.2021 г. за условията и реда за съставяне на списък на медицинските изделия по чл. 30а от Закона за медицинските изделия и за определяне на стойността, до която те се заплащат (обн., ДВ, бр. 28 от 2021 г.; изм. и доп., бр. 104 от 2021 г.) се прилагат като спецификация – списък по настоящата наредба, до утвърждаване на първата спецификация – списък по нея, ако съдържат всички изискуеми от наредбата данни за помощните средства, приспособленията, съоръженията и медицинските изделия за хората с увреждания и бъдат утвърдени от управителя на НЗОК.

**Заклучителна разпоредба**

§ 5. Наредбата влиза в сила от 1 юли 2022 г.

Министър:  
Асена Сербезова

3924

**МИНИСТЕРСТВО  
НА КУЛТУРАТА**

**Наредба за допълнение на Наредба № 2 от 12.08.2016 г. за приемане и преместване на ученици в училищата по изкуствата** (обн., ДВ, бр. 67 от 2016 г.; изм. и доп., бр. 79 от 2017 г., бр. 81 от 2018 г., бр. 88 от 2019 г. и бр. 16 от 2022 г.)

§ 1. В чл. 20, т. 13 след думата „каменоделство“ се добавя „и по специалността „декоративни скални облицовки“.

**Заклучителна разпоредба**

§ 2. Наредбата влиза в сила от деня на обнародването ѝ в „Държавен вестник“.

Министър:  
Атанас Атанасов

3882

## МИНИСТЕРСТВО НА ОТБРАНАТА

**Наредба за изменение и допълнение на Наредба № Н-18 от 20.07.2009 г. за определяне условията и реда за изплащане на еднократно обезщетение при преместване на служба в друго населено място на военнослужещите и на членовете на техните семейства** (обн., ДВ, бр. 63 от 2009 г.; изм. и доп., бр. 28 от 2010 г.; доп., бр. 31 от 2016 г.; изм. и доп., бр. 91 от 2016 г., бр. 66 от 2018 г.; изм., бр. 8 от 2019 г.)

§ 1. В чл. 3, изречение първо след думите „и Българската армия, а за“ се добавя „военнослужещите по чл. 7 и“.

§ 2. Член 7 се изменя така:

„Чл. 7. (1) На военнослужещите, приети в дневна форма на обучение в сержантски (старшински) колежи в страната, обезщетението при преместване се определя, начислява и изплаща в размерите на чл. 1 от формирането, където се води на доволствие военнослужещият.

(2) След завършване на дневната форма на обучение на военнослужещите, които не са се възползвали от правото си по ал. 1, се изплаща обезщетение при преместване в размерите на чл. 1 при назначаване на длъжности в населено място, различно от последното им местослужене преди вземането им в специален щат.“

§ 3. В чл. 10, ал. 7 след думите „в което е назначен“ се добавя „или се води на отчет и доволствие“.

§ 4. В чл. 12, ал. 1 се създава изречение второ: „В случаите по чл. 7, ал. 1 разходите са за сметка на военното формиране, където се води на доволствие военнослужещият.“

### Заклучителна разпоредба

§ 5. Наредбата влиза в сила от деня на обнародването ѝ в „Държавен вестник“.

Министър:  
Драгомир Заков

3880

**Наредба за изменение и допълнение на Наредба № Н-23 от 21.10.2016 г. за условията, размерите и реда за изплащане на допълнителни възнаграждения на военнослужещите и цивилните служители от Служба „Военно разузнаване“** (обн., ДВ, бр. 87 от 2016 г.; изм., бр. 17 от 2019 г.; изм. и доп., бр. 29 от 2021 г.)

§ 1. В чл. 5, ал. 1, т. 8 в края на изречението се поставя запетая и се добавя „с изключение на случаите, когато по време на курса или специализацията се изпълняват дейности по тази наредба.“

§ 2. Приложение № 1 към чл. 12 (поверително) се изменя съгласно приложение № 1 (поверително).

### Заклучителни разпоредби

§ 3. В Наредба № Н-18 от 23.08.2016 г. за условията и реда за привличане за сътрудничество от служба „Военна информация“ на български граждани или граждани на друга държава за изпълнение на разузнавателни задачи (ДВ, бр. 70 от 2016 г.) се правят следните изменения:

1. В наименованието на наредбата думите „служба „Военна информация“ се заменят със „Служба „Военно разузнаване“.

2. В чл. 1, навсякъде в приложение № 1 (поверително) към чл. 5 и в приложение № 2 (поверително) към чл. 6 думите „служба „Военна информация“ се заменят със „Служба „Военно разузнаване“.

§ 4. В Наредба № Н-8 от 23.03.2016 г. за подбор на военнослужещи за назначаване на длъжности в Службата на военния аташе към задграничните представителства на Република България (ДВ, бр. 28 от 2016 г.) навсякъде думите „служба „Военна информация“ се заменят със „Служба „Военно разузнаване“.

§ 5. В Наредба № Н-3 от 18.01.2017 г. за психологическо осигуряване и полифизиографски изследвания в служба „Военна информация“ (обн., ДВ, бр. 12 от 2017 г.; изм., бр. 38 от 2019 г.) се правят следните изменения:

1. В наименованието на наредбата думите „служба „Военна информация“ се заменят със „Служба „Военно разузнаване“.

2. В чл. 1, т. 1, навсякъде в приложение № 1 (поверително) към чл. 8, т. 1 и в приложение № 2 (поверително) към чл. 9 думите „служба „Военна информация“ се заменят със „Служба „Военно разузнаване“.

§ 6. Наредбата влиза в сила от деня на обнародването ѝ в „Държавен вестник“.

Министър:  
Драгомир Заков

3881

## КОМИСИЯ ЗА ФИНАНСОВ НАДЗОР

**Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 58 от 28.02.2018 г. за изискванията за защита на финансовите инструменти и паричните средства на клиенти, за управление на продукти и за предоставяне или получаване на възнаграждения, комисиони, други парични или непарични облаги** (обн., ДВ, бр. 22 от 2018 г.; изм. и доп., бр. 21 от 2020 г.)

§ 1. В чл. 13 се правят следните изменения и допълнения:

1. В ал. 5:

а) в т. 1 думите „цели е подходящ“ се заменят с „цели, включително цели във връзка с устойчивостта, е подходящ“;

б) в т. 2 накрая се поставя запетая и се добавя „с изключение на финансовите инструменти, при които се обхващат фактори на устойчивост“.

2. В ал. 9:

а) в основния текст след думата „предвид“ се добавя „дали“;

б) в т. 1 думите „да е в съответствие с целевия пазар; и“ се заменят с „е в съответствие с целевия пазар“;

в) създава се нова т. 2:

„2. факторите на устойчивост на финансовия инструмент, когато това е приложимо, са съобразени с целевия пазар“;

г) досегашната т. 2 става т. 3.

§ 2. В чл. 15 се създава ал. 3:

„(3) Инвестиционният посредник представя факторите на устойчивост на финансовия инструмент по прозрачен начин и предоставя на лицата, които разпространяват финансовия инструмент, информацията, която им е необходима, за да определят целите във връзка с устойчивостта на своите клиенти или потенциални клиенти.“

§ 3. В чл. 16, ал. 2 думите „целите на целевия пазар“ се заменят с „целите, включително целите във връзка с устойчивостта, на целевия пазар“.

§ 4. В чл. 22а, ал. 2 накрая се поставя запетая и се добавя „в това число целите във връзка с устойчивостта“.

§ 5. В чл. 23, ал. 1, т. 1 думите „целите на определения целевия пазар“ се заменят с „целите, включително целите във връзка с устойчивостта, на определения целеви пазар“.

§ 6. В чл. 25, ал. 2 думите „целите на целевия пазар“ се заменят с „целите, включително целите във връзка с устойчивостта, на целевия пазар“.

§ 7. В допълнителните разпоредби се правят следните изменения и допълнения:

1. В § 1 се създава т. 4:

„4. „Фактори на устойчивост“ са факторите на устойчивост по смисъла на чл. 2, т. 24 от Регламент (ЕС) 2019/2088 на Европейския парламент и на Съвета от 27 ноември 2019 г. относно оповестяването на информация във връзка с устойчивостта в сектора на финансовите услуги (ОВ, L 317/1 от 9.12.2019 г.).“

2. Параграф 2 се изменя така:

„§ 2. С тази наредба се въвеждат изискванията на:

1. Делегирана директива (ЕС) 2017/593 на Комисията от 7.04.2016 г. за допълване

на Директива 2014/65/ЕС на Европейския парламент и на Съвета по отношение на защитата на финансовите инструменти и паричните средства, принадлежащи на клиенти, задълженията за управление на продукти и правилата, приложими към предоставянето или получаването на такси, комисиони или други парични или непарични облаги (ОВ, L 87/500 от 31 март 2017 г.).

2. Делегирана директива (ЕС) 2021/1269 на Комисията от 21 април 2021 г. за изменение на Делегирана директива (ЕС) 2017/593 по отношение на включването на факторите на устойчивост към задълженията във връзка с управлението на продуктите (ОВ, L 277/137 от 2 август 2021 г.).“

### Заклучителни разпоредби

§ 8. Наредбата влиза в сила от 22 ноември 2022 г.

§ 9. Наредбата е приета с Решение № 238-Н от 21.06.2022 г. на Комисията за финансов надзор.

За председател:  
Диана Йорданова

3788

## БЪЛГАРСКА НАРОДНА БАНКА

### НАРЕДБА № 42

от 21 юни 2022 г.

за реда и условията за издаване на покрити облигации

Раздел I

#### Общи разпоредби

**Чл. 1.** С тази наредба се определят изискванията към:

1. изчисляване на размера на задълженията по покритите облигации и на активите от покритието съгласно Закона за покритите облигации (ЗПО);

2. периодични стрес тестове на активите от покритието;

3. документите, необходими във връзка с избор на наблюдател на покритието;

4. застраховка на наблюдателя на покритието.

Раздел II

**Изчисляване на размера на задълженията по покритите облигации и на активите от покритието**

**Чл. 2.** При подаване на заявление за разрешение за емисия или програма покрити облигации банката емитент предоставя на БНБ информация за всички настоящи и бъдещи задължения и парични вземания по допустими

мите активи от покритието за всяка отделна емисия покрити облигации в съответствие с изискванията на чл. 26 от ЗПО.

**Чл. 3.** (1) Оценяването на активите от покритието, чиято стойност се използва за изчисляване на степента на покритие, свръх-обезпеченост и ликвидност на емисия покрити облигации, се извършва в съответствие с приложимите счетоводни стандарти и чл. 6 от ЗПО, а на договорите за деривати – съгласно чл. 4.

(2) За изготвяне на оценка на материален актив – недвижим имот, се прилагат сравнителният подход, приходният подход и разходният подход, както и основните методи, принадлежащи към тях.

(3) Независимите оценители по чл. 6, ал. 3 от ЗПО не трябва да са участвали в продажбата или отдаването под наем на съответните активи, които ще бъдат включени в пула на покритието.

(4) Банката емитент трябва да разполага с надеждна рамка за управление на риска, позволяваща цялостно управление, идентифициране, оценка, контрол и наблюдение на всички преки или косвени рискове, като пазарен риск, включително лихвен и валутен риск, кредитен и ликвиден риск, както и всички други рискове, относими към пула на покритието.

**Чл. 4.** Оценяването на договорите за деривати, които са включени в пула на покритието съгласно чл. 10 от ЗПО, се извършва при спазване на следните принципи:

1. договорите за деривати участват в изпълнението на изискванията за покритие по глава трета от ЗПО чрез тяхната справедлива стойност, така че:

а) положителна справедлива стойност на договор за дериват се добавя към общия номинален размер на активите от покритието;

б) отрицателна справедлива стойност на договор за дериват не се добавя към общия номинален размер на активите от покритието, но увеличава общия размер на дълга по емисия покрити облигации, който следва да бъде обезпечен напълно с активите от покритието;

2. валутните и лихвени рискове на всеки отделен актив от покритието подлежат на хеджиране с един или комбинация от няколко договора за деривати при спазване на следните условия:

а) при един договор за дериват се изчислява неговата текуща експозиция, а при повече от един – тяхната текуща нетна експозиция, по отношение на всеки актив, за който са налице сключени подобен/подобни договор/и;

б) експозицията по договорите за деривати по буква „а“ се измерва по пазарни цени („mark-to-market“ принцип);

в) експозицията по договора или договорите за деривати за всеки хеджиран актив поотделно не следва да надвишава в нито един момент сумата от неговата остатъчна стойност и нетната настояща стойност на паричните потоци, които той предстои да генерира, докато е част от покритието;

г) когато условието по буква „в“ не е изпълнено, се преминава към свиване или прекратяване съобразно обстоятелствата на експозицията, така че условието да бъде изпълнено;

3. договорите за деривати участват в изпълнението на изискванията за ликвидност по глава трета от ЗПО, така че вземанията и/или задълженията, които произтичат от тях, са част от входящия и/или изходящия паричен поток на покритите облигации и се изчисляват по номинална стойност;

4. в случай че на дневна база през следващите 180 дни изходящият паричен поток на емисия покрити облигации надвишава входящия паричен поток в пула на покритието, следва да бъдат добавени допълнителни активи, в т.ч. допустими договори за деривати, така че всички настоящи и бъдещи задължения по покритите облигации да бъдат обезпечени с парични вземания по допустими активи от покритието съгласно ЗПО.

### Раздел III

#### Извършване на периодични стрес тестове

**Чл. 5.** (1) Банка емитент извършва периодични стрес тестове на пула на покритието и управление на ликвидността в съответствие с изискванията на чл. 44 от ЗПО.

(2) Стрес тестовете се провеждат съобразно вътрешна методология, разработена от банката емитент, основана на последователни, документиращи и проверими критерии, допускания и процедури, както и в съответствие с изискванията на Регламент (ЕС) № 575/2013.

(3) По време на извършване на стрес тестовете следва да се отчете влиянието на съответните редуциращи риска фактори, включително договори за деривати и други споразумения, които действат с такава цел. Договорите за деривати се оценяват по тяхната справедлива стойност.

**Чл. 6.** (1) В случай че стойността на пула на покритието при извършването на стрес тест спадне под изискванията за покритие на непогасената номинална стойност на емисия покрити облигации, предвидени в ЗПО, покритите активи в регистъра на покритието следва да бъдат увеличени в размер не по-малък от максималната стойност на установения резултат на стрес теста недостиг в срок не по-дълъг от 1 месец.

(2) Банката емитент уведомява БНБ най-малко веднъж годишно за резултатите от

проведените стрес тестове. Българската народна банка може да изиска информация за резултатите от стрес тестовете с по-голяма честота, при прилагане на по-високо ниво на консервативно допускане или при отчитане на допълнителни факти и обстоятелства, имащи отношение към оценката на стойността на пула на покритието.

#### Раздел IV

##### Наблюдател на покритието

**Чл. 7.** (1) Наблюдател на покритието може да бъде банка, лицензирана в Република България или в друга държава членка, или одиторско дружество съгласно Закона за независимия финансов одит. Когато наблюдател на покритието е одиторско дружество, банката емитент съгласува предварително с БНБ избора му при спазване на критериите по чл. 76, ал. 4 от Закона за кредитните институции.

(2) Банката емитент подава писмено заявление до БНБ за избор на наблюдател на покритието. Заявлението съдържа наименование, седалище и адрес на управление на заявителя и наблюдателя на покритието, информация за програмата за покрити облигации, съответно на всяка емисия, която не е част от програма, за която е назначен наблюдателят на покритието, както и данни за лице за контакт със заявителя и наблюдателя на покритието.

(3) Към заявлението по ал. 1 се прилагат:

1. декларациите по чл. 32, ал. 3 от ЗПО;
2. застрахователен договор или друг еквивалентен документ, потвърждаващ наличието на застраховка за времето, през което наблюдателят на покритието изпълнява своите функции, с размер на застрахователната сума, определен в чл. 8;
3. декларация, че подадената със заявлението информация и приложенията към

заявлението документи са актуални, пълни и достоверни.

#### Раздел V

##### Застраховка на наблюдателя на покритието

**Чл. 8.** (1) Минималната застрахователна сума по задължителната застраховка за наблюдателя на покритието е 250 000 лв. за всяко застрахователно събитие и 1 000 000 лв. за всички застрахователни събития за една година.

(2) В случай че наблюдателят на покритието е одиторско дружество, което има сключена задължителна застраховка „Професионална отговорност“ съгласно изискванията на Закона за независимия финансов одит, чийто минимален размер е в съответствие с ал. 1 и осигурява покритие на вредите, които могат да настъпят вследствие неизпълнение задълженията на наблюдателя на покритието, се освобождава от задължителната застраховка по чл. 32, ал. 5 от ЗПО.

(3) Минималната застрахователна сума по задължителната застраховка за извънредния управител по чл. 51 от ЗПО е в размер съгласно чл. 12а, ал. 1 от Закона за банковата несъстоятелност.

##### Преходни и заключителни разпоредби

**§ 1.** Тази наредба се издава на основание чл. 26, ал. 6, чл. 32, ал. 5 и чл. 44, ал. 5 във връзка с § 4 от преходните и заключителните разпоредби от ЗПО, приета е с Решение № 215 от 21.06.2022 г. на Управителния съвет на Българската народна банка и влиза в сила от 8 юли 2022 г.

**§ 2.** Подуправителят на БНБ, ръководещ управление „Банково“, може да издава указания по прилагането на тази наредба.

Управител:  
**Димитър Радев**

3803

**НЕОФИЦИАЛЕН РАЗДЕЛ****ДЪРЖАВНИ ВЕДОМСТВА,  
УЧРЕЖДЕНИЯ, ОБЩИНИ  
И СЪДИЛИЩА**

**Бургаският районен съд**, гражданска колегия, LX състав, указва на Александр Иванович Безденежных, роден на 31.10.1952 г., гражданин на Руската федерация, да се яви в двуседмичен срок от обнародването на съобщението в „Държавен вестник“, гражданското деловодство на Бургаския районен съд, Бургас, ул. Александровска № 101, ет. 3, стая № 19, за да му бъдат връчени книжа – искова молба с вх. № 7790 от 4.03.2022 г., предявена от „Водоснабдяване и канализация“ – ЕАД, ЕИК 812115210, седалище и адрес на управление: гр. Бургас, кв. Победа, ул. Ген. Владимир Вазов № 3, и приложенията към нея, въз основа на които е образувано гр.д. № 1371/2022 г. по описа на съда, и разпоредбата за отговор по чл. 131 от ГПК. Указва на лицето, че ако не се яви да получи книгата, следва да посочи съдебен адрес, на който да му бъдат връчвани съобщенията, като в противен случай производството ще се гледа по реда на чл. 48, ал. 2 от ГПК и на ответника Александр Иванович Безденежных ще бъде назначен особен представител.

3884

**Бургаският районен съд**, XX граждански състав, призовава Анатолий Василиевич Свиридов, гражданин на Руската федерация, роден на 29.11.1952 г., без регистриран постоянен и настоящ адрес в Република България, в двуседмичен срок от обнародването в „Държавен вестник“ да се яви в канцеларията на съда, гражданско отделение, на адрес гр. Бургас, ул. Александровска № 101, ет. 3, Съдебна палата, за да получи препис от исковата молба, подадена от „Водоснабдяване и канализация“ – ЕАД, ЕИК 812115210, в която са предявени иски за осъждане на ответника да заплати на ищеца сумата 163,52 лв., дължима за потребена студена вода за периода от 15.08.2017 г. до 8.10.2019 г., сумата 41,80 лв., обезщетение за забавено плащане за периода от 26.07.2019 г. до 10.03.2022 г., ведно със законната лихва от подаване на исковата молба до изплащането. По посочената искова молба е образувано гр.д. № 1515/2022 г. по описа на БРС, по което Анатолий Василиевич Свиридов е ответник. В случай че ответникът не се яви, за да получи съдебните книжа в указания срок, съдът ще му назначи особен представител на основание чл. 48, ал. 2 ГПК.

3885

**Варненският районен съд**, XLIX състав, призовава Валерий Викторович Нехаев, роден на 29.11.1954 г., гражданин на Руската федерация, с неизвестен адрес, да се яви в съда като ответник по гр.д. № 11178/2021 г. по описа на Варненския районен съд, XLIX състав, заведено от „Енерго – Про Продажби“ – АД, ЕИК 103533691, с правно основание на иска чл. 124 от ГПК във връзка с чл. 79 и 86 от ЗЗД. Ответникът да се яви

в РС – Варна, в канцеларията на деловодството на 49-и състав в двуседмичен срок от обнародването на съобщението в „Държавен вестник“, за да получи препис от исковата молба и приложенията към нея по чл. 131 от ГПК. При неявяване книгата ще се смятат редовно връчени и на ответника ще бъде назначен особен представител на основание чл. 48, ал. 2 от ГПК.

3935

**Дуловският районен съд** уведомява Бейтула Хюсеин Сарларъ с постоянен адрес Република Турция, без регистриран постоянен и настоящ адрес в Република България, че срещу него е заведено гр.д. № 650/2021 г. по описа на Дуловския районен съд от Неждет Мехмед Хаджъмурад по чл. 79 от ЗС и че в деловодството на съда на адрес: гр. Дулово, ул. Васил Левски № 12, се намират исковата молба и приложенията, които могат да се получат в двуседмичен срок от обнародването на уведомлението в „Държавен вестник“. При неявяването му лично или на упълномощено от него лице в указания двуседмичен срок съдът ще му назначи особен представител.

3886

**Районният съд – Дупница**, IV състав, ГО, призовава Франсиси Бинди с последен адрес гр. Силистра, ул. Сан Стефано № 16, вх. Б, ет. 8, ап. 46, община Силистра, област Силистра, сега с неизвестен адрес, да се яви в съда за получаване на съдебни книжа съгласно чл. 131 ГПК като ответник по гр.д. № 20221510100563/2022 г., заведено от Красимира Михалева Николова. Ответникът Франсиси Бинди да посочи съдебен адрес, в противен случай делото ще се гледа при условията на чл. 48, ал. 2 ГПК.

3936

**Районният съд – Пловдив**, II бр. състав, съобщава на Мигел-Анхел Дел Амо Симон, с неизвестен адрес, че в двуседмичен срок от датата на обнародването в „Държавен вестник“ следва да се яви в съда и да получи съдебните книжа като ответник по гр.д. № 8221/2022 г. на ПдРС, II бр. състав, заведено от Мариела Генова Танева по чл. 127а СК, с оглед депозиране на писмен отговор по чл. 131 от ГПК. Ако въпреки публикацията ответникът не се яви в съда при разглеждане на делото, съдът му назначава особен представител.

3937

**Районният съд – Пловдив**, I брачен състав, съобщава на Педро Хуарес Санчес, роден на 17.06.1975 г., гражданин на Мексико, с неизвестен адрес, че е ответник по гр.д. № 3391/2022 г. по описа на Районния съд – Пловдив, I брачен състав, образувано по искова молба на Теодора Иванова Илиева, с предмет чл. 127а, ал. 2 от СК, както и че следва да се яви в деловодството на Районния съд – Пловдив, I брачен състав, в двуседмичен срок от обнародването в „Държавен вестник“, за да получи препис от исковата молба и приложенията ѝ за писмен отговор в едномесечен срок от получаването им съгласно чл. 131, ал. 1 ГПК, тъй като в противен случай ще му бъде назначен особен представител по делото.

3887

**Санданският районен съд** призовава в двуседмичен срок от обнародването в „Държавен вестник“ ответника Монир Хоссаин, роден на 12.08.1990 г. в Народна република Бангладеш, чужд гражданин, без регистриран постоянен и настоящ адрес в страната и с неизвестен адрес в чужбина, да се яви в канцеларията на Районния съд – Сандански, за да получи препис от исковата молба и приложенията към нея по гр.д. № 419/2022 г. по описа на съда, заведено от Павлина Димитрова Димитрова от гр. Сандански, община Сандански, ул. Родопска № 14, за развод. В случай че не се яви, за да получи съдебните книжа в указания срок, съдът ще му назначи особен представител на основание чл. 48, ал. 1 от ГПК.

3873

**Софийският районен съд**, 158 състав, призовава Рашид Копад, гражданин на Мароко, роден на 29.08.1974 г., с последен адрес: неизвестен, да се яви в съда в двуседмичен срок считано от обнародването на обявлението в „Държавен вестник“ като ответник по гр. д. № 64223/2021 г., заведено от Теодора Кирилова Филипова по чл. 49, ал. 1 СК, за връчване на искова молба и приложенията към нея ведно със съобщение по чл. 131 ГПК. При неявяване на ответника или упълномощено от него лице в указания срок съдът ще му назначи особен представител и делото ще се гледа при условията на чл. 48 ГПК.

3826

**Варненският окръжен съд**, фирмено отделение, по ф.д. № 2/2009 г. заличава Адвокатско дружество „Стоева – Стоев“ със седалище и адрес на управление: гр. Варна, ул. Любен Каравелов № 58, ет. 3, ап. 7.

3934

**Софийският градски съд** на основание чл. 17, ал. 1, т. 8 ЗПП с решение от 28.11.2005 г. вписва промени по ф. д. № 12466/1994 г. за политическа партия с наименование „Движение Напред България“, приети на Националната конференция на партията от 3.07.2005 г., както следва: Вписва ново седалище на партията – гр. София, район „Оборище“, ул. Будапеща № 68. Вписва нов Координационен съвет в състав: Йорданка Цанкова Малинова, Георги Борисов Трендафилов, Николай Кръстев Цанков, Гурко Георгиев Пенев, Валентин Димитров Маринов, Димитър Михнев Даскалов, Благородка Кирилова Петкова, Николина Костадинова Лалова, Росица Иванова Пангарова, Иван Петков Иванов и Николай Денчев Николов. Вписва нов Контролен съвет в състав: Христо Георгиев Крушарски, Валентин Калчев Иванов, Жан Асенов Захейн. Партията ще

се представлява от нейния председател Йорданка Цветкова Малинова.

3891

**Софийският градски съд** на основание чл. 17, ал. 1, т. 8 от ЗПП с решение от 3.02.2017 г. вписва промени по ф. д. № 12466/1994 г. за политическа партия с наименование „Движение Напред България“, както следва: устав на партията ведно с измененията му, приети на 1.10.2016 г. от Националната конференция. Заличава досегашния състав на Координационния съвет и вписва нов Координационен съвет в състав: Зорница Атанасова Тодорова, Тодор Иванов Славков, Рада Иванова Стоянова, Валентин Асенов Михайлов и Елена Светославова Соколова. Заличава досегашния състав на Контролния съвет и вписва нов Контролен съвет в състав: Руслан Валентинов Любомиров, Валя Николова Димитрова и Диана Йорданова Тасева. Заличава досегашните заместник-председатели на партията и вписва за заместник-председател на председателя на ПП „Движение Напред България“ Валентин Асенов Михайлов. Партията се представлява от председателя Зорница Атанасова Тодорова.

3892

**Софийският градски съд** с решение от 24.11.2014 г. на основание чл. 17, ал. 1, т. 8 от ЗПП вписва промени по ф. д. № 8248/2007 г. за политическа партия с наименование „Родина“, както следва: Заличава състава на Централния комитет на ПП „Родина“. Вписва нов Централен комитет на ПП „Родина“ в състав: Станислав Жеков Тодоров, Румен Янков Янков, Николай Савков Траилов, Йорданка Иванова Гинева, Людмил Георгиев Чакъров, Ставри Атанасов Ставрев, Живко Тенчев Колешев, Здравко Георгиев Георгиев, Божидар Атанасов Зарков, Тихомир Георгиев Тодоров, Ганка Лозева Димова, Катя Атанасова Атанасова, Антония Анастасова Андреева, Теодора Проданова Павлова, Митко Иванов Бежаров, Елена Христова Делчева, Гюнай Иляз Ариф, Митко Атанасов Василев, Валентина Иванова Аргирова, Валентина Тодорова Иванова и Силвия Йорданова Траилова. Заличава състава на Националната контролна комисия на ПП „Родина“. Вписва нова Национална контролна комисия на ПП „Родина“ в състав: Тодор Ташев Петров, Ганка Иванова Тилева и Румяна Петрова Талева. Вписва Политическо бюро на ПП „Родина“ в състав: Митко Атанасов Василев, Станислав Жеков Тодоров, Николай Савков Траилов, Йорданка Иванова Гинева и Здравко Георгиев Георгиев. Партията се представлява от председателя Васил Георгиев Дорев.

3893

Адрес на редакцията: 1169 София, пл. Княз Александър I № 1, тел. 02 939-35-17  
e-mail: DVest@parliament.bg, rumen@parliament.bg

Електронна страница на „Държавен вестник“: <http://dv.parliament.bg>

IBAN номерът на банковата сметка на „Държавен вестник“ е:

BG10BNBG96613100170401, BIC на БНБ – BNBGBGSD

Печат: „Алианс Принт“ – ЕООД, София 1592, ул. Илия Бешков № 3

ДЪРЖАВЕН ВЕСТНИК

ISSN 0205 – 0900