

УТВЕРЖДАЮ:
И.о. директора КГБУ СО
«Козульский Психоневрологический интернат»
Мель Е.А. Петрович
«20» *01* 2020

ПОЛОЖЕНИЕ

О системе долговременного ухода

КГБУ СО «Козульский психоневрологический интернат»

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

Настоящее Положение регулирует деятельность краевого государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Козульский психоневрологический интернат» в рамках реализации системы долговременного ухода.

Система долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами (далее СДУ) - это механизмы координации, планирования, передачи информации о состояниях характеризующих полную либо частичную утрату способности, либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать сохранение жизненных потребностей граждан пожилого возраста и инвалидов (далее - ПСУ) в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности. между органами к организациями, входящими в СДУ.

Настоящее Положение разработано в соответствии с действующим законодательством, в том числе:

- Конституцией Российской Федерации,
- Гражданским кодексом Российской Федерации,
- Федеральным законом № 442-ФЗ от 28.12.2013 «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации.
- Федеральным законом 181 -ФЗ от 24.11. 1995 «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»
- законом Красноярского края № 7-3023 от 16.12.2014 «Об организации социального обслуживания граждан в Красноярском крае».
- приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24 ноября 2014 г. N 940н «Об утверждении Правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений»,
- постановление Правительства РФ 05.02.2016 № 164-р «Об утверждении Стратегии действий в интересах граждан старшего поколения Российской Федерации до 2025 года».
- постановлением Правительства Красноярского края № 600-п от 17. 12.2014 г. «Об утверждении порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг, включая перечень документов, необходимых для предоставления социальных услуг, и порядок предоставления получателями социальных услуг сведений и документов, необходимых для предоставления социальных услуг»,

2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ

Цель СДУ - обеспечение каждого человека, не полностью справляющегося с самостоятельным уходом, системой поддержки самого высокого качества жизни с максимально возможным уровнем независимости, автономии, участия в деятельности, самореализации и человеческого достоинства.

Основные задачи в системе долговременного ухода:

- 1.Изменение шаблонов неадаптивного поведения.
- 2.Оказание содействия в реализации жизненных потребностей, учитывая функциональные ограничения.
3. Активизация жизнедеятельности в ситуациях стагнации, психоэмоционального кризиса, кризиса развития.
- 4.Налаживание отношений с отдельными группами, сообществом, окружающей средой.
5. Реабилитация, абилитация, повышение качества жизни и создание более комфортных условий для проживания.

Основные шаги:

- 1.Выявление жителей, которым нужен долговременный уход.
- 2.Оценка степени нуждаемости в уходе: «типизация», «маршрутизация».
- 3.Обеспечение качественного, безопасного ухода, за ПСУ создание условий для реабилитации и абилитации.
- 4.Оценка результатов.
5. Организация помощи родственникам: информирование о правильном и безопасном методе ухода.

Выявление нуждающихся в долговременном уходе проводится путем проведения бесед, тестирования, диагностик специалистами медицинской, социальной службы, психолога, а также на основе имеющихся медицинских и других документов.

Следующий этап диагностики и планирования — Типизация - применение шкал, методик оценок степени нуждаемости в уходе. Типизация проводится на основе единых принципов, позволяющих оперативно оценить состояние ПСУ, чтобы в дальнейшем выбрать соответствующие методы ухода. Решение этой задачи возможно на основе инструментов — функциональных показателях ADL, тестов Бартел, методов измерения когнитивных функций MMSE и др.

Маршрутизация заключается в определении методов ухода и мест его оказания на основе выявленных по результатам типизации потребностей.

Уход: ведение и анализ учетной документации долговременного ухода для всех видов ухода, которые могут быть выбраны результатам типизации потребностей.

Завершающий этап заключается в комплексной оценке достигнутых результатов в соответствии с утвержденным планом, проведения методов опроса и наблюдений.

3. ВИДЫ УСЛУГ, ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ

СДУ включает широкий спектр помощи в повседневной активности в которой граждане пожилого возраста и инвалиды нуждаются в течение длительного периода времени. Эта, прежде всего, «низкотехнологичная» помощь призванная минимизировать, реабилитировать или компенсировать потерю самостоятельного физического или психического функционирования. Помощь включает в себя основные виды повседневной активности, такие как купание, одевание, питание или другие личные потребности. Также помощь может быть оказана с применением различных средств, в том числе по шкале Бартела (базовая активность)

Динамическое наблюдение предусматривает контроль функциональных параметров состояния здоровья ПСУ, выполнение рекомендаций специалистов, внесение корректировок в схемы лечения, профилактическое консультирование по рациональному питанию, физической активности, методам ухода за жителями.

4. ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ СИСТЕМЫ ДОЛГОВРЕМЕННОГО УХОДА

Основными задачами системы долговременного ухода являются:

1. Разработка и внедрение системы выявления реальной потребности в уходе.
2. Создание перечня нуждающихся помощи на основе общепринятых в практике инструментов оценки (типизации), с применением дополнительных критериев
3. Определение методов долговременного ухода и мест его оказания (маршрутизация) с учетом потребностей нуждающегося и возможности его выбора.
4. Разработка и внедрение единых стандартов осуществления ухода и реабилитации, а также стандартов контроля процесса и результатов ухода.
5. Актуализация нормативно-правовой базы, обеспечивающей взаимодействие организацией, вовлеченных в СДУ (межведомственное взаимодействие),
6. Создание работающей системы кадрового обеспечения, опирающейся на профессиональные стандарты, переподготовка специалистов вовлеченных в СДУ
7. Дооснащение необходимыми средствами материально-технического обеспечения учреждений, вовлеченных в реализацию проекта СДУ.

5. КАДРОВЫЙ СОСТАВ СДУ И ФУНКЦИОНАЛ

Для обеспечения функционирования в СДУ привлечены штатные специалисты

ОСНОВНОГО персонала КГБУ СО «Козульский психоневрологический интернат»

№ п/п	Наименование должности	Функционал в рамках системы СДУ
1	Врач терапевт Врач психиатр	Анализ нуждающихся жителей в СДУ, внедрение оценок ухода по технологиям теста Бартела, индекса Нортон и др. методик. Организация обучения обслуживающего персонала приемам ухода. оказания мед. помощи. Контроль за динамикой функционального состояния ПСУ. Анализ и корректировка рабочего процесса обслуживающего медицинского персонала. Формирование потребности в медицинском оборудовании. Разработка мероприятий, направленных на профилактику заболевания ПСУ. Направление ПСУ к узким специалистам. Налаживание межведомственного взаимодействия с организациями здравоохранения. Организация мероприятий по профилактике падений и пролежней. В случае изменения физиологического

		или психического состояния внесение рекомендаций в план ведения ухода.
2	Главная медицинская сестра	Корректировка диагностических тестов, алгоритмов, процедур для применения персоналом. Анализ и контроль рабочей, учетно-отчетной документации по направлению деятельности. Проведение обучающих практических занятий с обслуживающим персоналом» по гигиеническому уходу, кормлению, позиционированию, управлению физиологическими процессами, профилактике падений. Организация профилактики заболеваний питания. Контроль за мероприятиями по профилактике падений и пролежней.
3	Медицинская сестра	Контроль за работой обслуживающего персонала, фиксации оказанных им услуг. Распределение и раздача лекарственных средств по назначению лечащего врача, проведение инъекций. Контроль физиологического состояния ПСУ. Поддержание базисных функций ПСУ, сохранение пребывания в привычной среде. Контроль мероприятиями по профилактике падений и пролежней. Ведение учтено-отчетной документации по направлению деятельности.
4	Младшая медицинская сестра (брат) по уходу за больными	Оказание и фиксация оказанных услуг в рамках СДУ. Применение новых подходов к уходу за ПСУ направленных на максимальную активацию и вертикализацию людей (самостоятельный прием пищи, перенос приема пищи в столовую, принятие гигиенических процедур самостоятельно или с поддержкой персонала и т.д.), Обучение специальным методам ухода и применение их на практике для облегчения нагрузки и создания комфортных условий для ПСУ, использование компенсирующих устройства, Применение средств для ухода к гигиены - гели, защитные крема, моющие лосьоны и т.д. Использование п работе с ПСУ упражнений, направленных на соблюдение личной гигиены обучение одеванию, самостоятельному приему пищи. Проведение мероприятий по профилактике падений и пролежней. Смена абсорбирующего белья. Обработка дезинфицирующими средствами ТСП по графику.
5	Специалист по комплексной реабилитации	Разработка и внедрение индивидуальных карт, планов ухода, методических рекомендаций, карт технологий, Организация работ волонтерских организаций. Контроль объема и качества предоставленных социальных услуг. Разработка принципов, правил оценки выявления, типизации и маршрутизации. Анализ и принятие мер, направленных на дооснащение необходимыми средствами технической реабилитации. Проведение обучающих практических занятий с ПСУ по применению ТСП.
6	Психолог	Внедрение оценок ухода по технологиям MMSE «Программа коррекции памяти», «Урегулирование конфликтов повседневности», «Коррекция программ и контроль эффективности оптимизации психологической составляющей индивидуальной программы

		предоставления социально-психологических услуг в динамике. Проведение мероприятий по профилактике профессионального выгорания у обслуживающего персонала. Проведение мероприятий по повышению жизненной активности.
7	Культурный организатор, руководитель кружка	Организация досуга и социализация получателей социальных услуг, создание условий для социально - психологического комфорта. развитие творческого потенциала, организация работы клуба общения, кружков, секций по интересам проведение развлекательных тематических вечеров, праздников. Осуществление сотрудничества с творческими коллективами поселка и края, подготовка жителей к участию и участие в творческих конкурсах. Применение в работе новых технологий «Виртуальный туризм» «Библиотерапия»
8	Дежурный по режиму	Контроль и сообщение обо всех явных изменениях в самочувствии и поведении ПСУ медицинским работникам. Контроль самостоятельного осуществления получателями социальных услуг ухода за собой, соблюдение правил личной гигиены и санитарно-гигиенического режима, состояния жилых комнат. Сопровождение ПСУ в лечебно-профилактические учреждения. на мероприятия профессиональной, социальной, культурной реабилитации или абилитации в другие учреждения. Организация и сопровождение ПСУ на прогулки, общение с ними, помощь в организации досуга. Осуществление наблюдения за внешним видом ПСУ.
9	Сестра хозяйка	Производство своевременной выдачи и замены постельного, нательного белья, обуви, предметов личной гигиены, Контроль за состоянием мягкого инвентаря и одежды организация хранения и выдачи личных вещей ПСУ, сданных на хранение. Маркировке одежды, мягкого инвентаря. Помощь в создании личного пространства, в комнатах приближенное к домашним условиям.
10	Парикмахер	Оказание социально-бытовых услуг направленных на опрятного внешнего вида ПСУ с учетом их индивидуальных особенностей.
11	Уборщик служебных помещений	Помощь в создании личного пространства в комнатах, приближенного к домашним условиям. Уборка комнат, создание безопасной среды. Мотивация ПСУ к поддержанию чистоты.

6. ПЛАНИРУЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ СДУ

Выполнение основных этапов и комплекса мероприятий в рамках оказания услуг в соответствии с требованиями законодательства и потребностей гражданина.

Конечный социально значимый результат:

1. Нормализация физического и психологического состояния ПСУ и построение отношений с отдельными людьми, группами, социальными институтами.

2. Преодоление ПСУ кризисных ситуаций.

3. Возможность самостоятельного социального функционирования в окружающей среде с учетом функциональных ограничений.

4. Умение поддерживать и развивать социально-значимые контакты в индивидуальном взаимодействии.

Промежуточные результаты работы по СДУ подводятся в виде сбора учетно-отчетной документации у персонала, анализируется рабочей группой по СДУ Учреждения, вносятся необходимые корректировки в работу персонала.