



УТВЕРЖДАЮ

Директор Озерского Дома-интерната для престарелых и инвалидов

С. В. Колокольникова

2020 г.

ПОЛОЖЕНИЕ
о «Системе долговременного ухода»
в Озерском Доме-интернате для престарелых и инвалидов

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Настоящее Положение регулирует деятельность муниципального стационарного учреждения социального обслуживания системы социальной защиты населения Озерский Дом-интернат для престарелых и инвалидов в рамках реализации системы долговременного ухода.

Система долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами (далее - СДУ) – это механизм 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 - граждан) в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности, между органами и организациями, входящими в СДУ.

Согласно определению Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), долговременный уход – это система мероприятий, которые осуществляются неформальными помощниками (членами семьи, друзьями и/или соседями), ухаживающими за больными, и/или работниками здравоохранения и социальных служб, и направлены на то, чтобы обеспечить человеку с ограниченными возможностями в отношении ухода за собой как можно более высокое качество жизни в соответствии с его/ее предпочтениями, сохраняя при этом в возможно большей степени его/ее самостоятельность, независимость, способность участвовать в происходящем, самореализацию и человеческое достоинство.

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

- Конституцией РФ,
- Гражданским кодексом РФ,
- 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»,
- Закон Челябинской области от 23.10.2014 N 36-ЗО «Об организации социального обслуживания граждан в Челябинской области»,
- приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 24.11.2014 г. №940Н «Об утверждении Правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений»,

- Постановление Правительства РФ от 05.02.2016 №164-р «Об утверждении Стратегии действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года»,
- Постановление Правительства Челябинской области от 21.10.2015 N 546-П «Об утверждении порядков предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг».

2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ

Цель СДУ – обеспечение системой необходимой долговременной поддержки со стороны государства гражданам пожилого возраста и инвалидам, которые не полностью справляются с самостоятельным уходом, в преодолении кризисных ситуаций и состояний, не позволяющими им реализовывать жизненные потребности, осложняют социальное функционирование, негативно влияют на их психоэмоциональное состояние, воздействуют на психическое и физическое здоровье, наносят вред индивидуальному развитию.

Основные задачи в системе долговременного ухода:

1. Изменение шаблонов неадаптивного ухода;
2. Коррекция гериатрических синдромов в рамках медико-социальной реабилитации для улучшения степени независимости в повседневной жизни от посторонней помощи;
3. Оказания содействия в реализации жизненных потребностей, учитывая функциональные ограничения;
4. Активизация жизнедеятельности в ситуациях стагнации, психоэмоционального кризиса, кризиса развития;
5. Налаживание отношений с отдельными группами, сообществом, окружающей средой;
6. Реабилитация, абилитация, повышение качества жизни и создание более комфортных условий для проживания.

Основные шаги:

1. Выявление граждан, которым нужен долговременный уход.
2. Оценка степени нуждаемости в уходе «типизация», «маршрутизация».
3. Обеспечение качественного, безопасного ухода за гражданами, создание условий для их реабилитации и абилитации.
4. Оценка результатов.
5. Организация помощи родственникам: информирование, обучение правильным и безопасным методам ухода.

Выявление нуждающихся в долговременном уходе проводится путем проведения бесед, тестирования, диагностик специалистами (медицинская служба, начальник хозяйственного отдела, специалист по кадрам) учреждения, диагностик имеющихся медицинских и других документов.

Следующий этап диагностики и планирования – ТИПИЗАЦИЯ – применение методик оценок степени нуждаемости в уходе. Типизация проводится на основе единых принципов, позволяющих оперативно оценить состояние гражданина, чтобы в дальнейшем выбрать соответствующие методы ухода. Решение этой задачи возможно на основе инструментов – функциональных показателей 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 по результатам типизации потребностей.

Завершающий этап заключается в комплексной оценке достигнутых результатов в соответствии с утвержденным планом, проведения методов опроса и наблюдений и получения обратной связи от гражданина, родственников и т.д.

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. Это, прежде всего, «низкотехнологичная» помощь призванная минимизировать, реабилитировать или компенсировать потерю самостоятельного физического или психического функционирования. Помощь включает в себя основные виды повседневной активности (ADL), такие как купание, одевание, питание или другие личные потребности. Также помощь может быть оказана с применением различных средств, в том числе по шкале Бартеля (базовая активность).

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

Цели и мероприятия, в зависимости от деления граждан на группы по результатам специализированного обследования:

Немобильные. Цель: обеспечение максимально высокого качества жизни, снижение заболеваемости и смертности, сохранение функциональности, проведение реабилитационных, адаптивных программ, социальной и медико-социальной поддержки и ухода. Мероприятия: выполнение рекомендаций врача терапевта, невролога, психиатра и др. специалистов по показаниям.

Маломобильные. Цель: предупреждение преждевременного старения. Мероприятия: рекомендации по физической активности и рациональному питанию, лечение гериатрических синдромов, лечение хронических заболеваний.

Мобильные. Цель: предупреждение преждевременного старения. Мероприятия: рекомендации по физической активности и рациональному питанию, лечение гериатрических синдромов, лечение хронических заболеваний, формирование психологии активного долголетия.

При диагностике по данным врачебного осмотра хорошего здоровья или старческой преастиции гражданин может обслуживаться согласно стандартной ИППСУ. При определении синдрома старческой астении легкой, умеренной или выраженной степени тяжести и определении основных причин, определяющие степень тяжести синдрома старческой астении, врачом терапевтом составляется индивидуальный план ведения гражданина с применением немедикаментозных и медикаментозных методов и средств, направленных на коррекцию гериатрических синдромов.

Создание терапевтической среды, которая непосредственно или косвенно оказывает любое воздействие на различные аспекты жизнедеятельности и здоровье гражданина, находящегося в социальном стационарном учреждении с целью осуществления

мероприятий профилактического, лечебно-диагностического, реабилитационного, поддерживающего характера, а также наблюдения и ухода за ним. Терапевтическая среда представляет собой искусственно созданные, максимально благоприятные условия, окружающие гражданина, исключая воздействие потенциально неблагоприятных факторов при его пребывании в социальном стационарном учреждении. Создание такой терапевтической среды является крайне необходимым для любого пожилого человека, у которого имеются ограничения в контактах с внешним миром. При этом главная цель такой среды – формирование вокруг пожилых атмосферы востребованности и заинтересованности. Такая среда должна активировать лиц пожилого возраста, побуждать их к организации своего времени.

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 в помощи на основе общепринятых в практике инструментов оценки, с применением дополнительных критериев.
3. Определение методов долговременного ухода и мест его оказания 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 организаций, вовлеченных в СДУ (межведомственное взаимодействие).
6. Дооснащение необходимыми средствами материально-технического обеспечения учреждения.

5. КАДРОВЫЙ СОСТАВ СДУ УЧРЕЖДЕНИЯ И ЕГО ФУНКЦИОНАЛ

1. Для обеспечения функционирования СДУ в Озерском Доме-интернате для престарелых и инвалидов привлечены штатные специалисты:

Старшая медицинская сестра – анализ нуждающихся в СДУ; разработка и внедрение индивидуальных карт, планов ухода; проведение мероприятий по профилактике профессионального выгорания у обслуживающего персонала; организация поддержки и обучения родственников ПСУ; консультирование родственников ПСУ; организация обучения обслуживающего персонала приемам ухода, оказания мед. помощи; контроль за динамикой функционального состояния ПСУ; анализ и корректировка рабочего процесса медицинского персонала; формирование потребности в медицинском и реабилитационном оборудовании; проведение мероприятий, направленных на профилактику заболеваний ПСУ; направление ПСУ к узким специалистам; организация мероприятий по профилактике падений и пролежней; корректировка оптимальных графиков работы медицинского персонала; внесение рекомендаций в план ухода в случае изменения физиологического или психического состояния; корректировка диагностических алгоритмов для применения медицинского персонала; контроль рабочей, учетно-отчетной документации; выявление текущей потребности ПСУ в СДУ; использование диетотерапии на принципах рационального питания.

Медицинская сестра палатная – контроль за работой обслуживающего персонала, фиксации оказанных ими услуг; распределение и раздача лекарственных препаратов по назначению лечащего врача, проведение инъекций; контроль физиологического состояния ПСУ; поддержание базисных функций ПСУ, сохранение пребывания в привычной среде; контроль за соблюдением правил личной гигиены и санитарно-гигиенического режима, состояние жилых комнат; сопровождение ПСУ в лечебно-профилактические учреждения; сопровождение ПСУ на прогулки; контроль за проведением мероприятий по профилактике падений и пролежней; ведение медицинской учетно-отчетной документации.

Младшая медицинская сестра по уходу за больными – оказание и фиксация услуг в рамках СДУ; применение ТСП; ознакомление и применение новых подходов к уходу за ПСУ, направленных на максимальную активацию и вертикализацию ПСУ; обучение специальным методам ухода и применение их на практике для облегчения нагрузки и создания комфортных условий для ПСУ, использование компенсирующих устройств; применение современных средств для ухода и гигиены – гели, защитные крема, моющие лосьоны; использование в работе с ПСУ упражнений, направленных на соблюдение личной гигиены; обучение одеванию, самостоятельному приему пищи; проведение мероприятий по профилактике падений и пролежней.

Начальник хозяйственного отдела – организация работы волонтерских организаций; контроль объема и качества предоставления социальных услуг; проведение корректировки ИППСУ путем межведомственного взаимодействия; анализ и принятие мер на дооснащение необходимыми средствами материально-технического обеспечения; организация досуга и социализация ПСУ путем взаимодействия с культурно-досуговыми центрами Озерского городского округа, МБОУ СОШ города, общественными организациями, волонтерами и др.; создание условий для социально-психологического комфорта; привлечение внутренних волонтеров для организации клубов по интересам; проведение праздничных тематических мероприятий; приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения по назначению врача, продовольственных и промышленных товаров первой необходимости; оказание социально-бытовых услуг с учетом индивидуальных возможностей ПСУ.

Кастелянша – своевременная выдача и замена одежды, предметов личной гигиены; контроль за состоянием мягкого инвентаря и одежды; организация хранения и выдачи личных вещей ПСУ, сданных на хранение; маркировка мягкого белья с применением новых технологий; помощь в организации личного пространства в жилых комнатах ПСУ.

6. ПЛАНИРУЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ СДУ

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

Конечный социально значимый результат:

1. Нормализация физического и психологического состояния ПСУ.
2. Возможность самостоятельного социального функционирования с учетом функциональных ограничений.
3. Умение поддерживать и развивать социально-значимые контакты в индивидуальном взаимодействии.