

Министерство труда и социальной защиты населения
Ставропольского края
ГБСУСОН «Ставропольский краевой геронтологический центр»

ПРИКАЗ

по основной деятельности

05 декабря 2019 г.

г. Ставрополь.

№ 222-ПР

О вхождении в пилотный проект
системы долговременного ухода

В целях реализации Плана мероприятий ("дорожной карты") по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, проживающими на территории Ставропольского края, на 2019 - 2021 годы, утвержденного распоряжением Правительства Ставропольского края от 12.03.2019 N 81-рп и на основании приказа Министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 05.12.2010 № 458 «О реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода (СДУ) за гражданами пожилого возраста и инвалидами, проживающими на территории Ставропольского края

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Войти в состав пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода (СДУ) за гражданами пожилого возраста и инвалидами, проживающими в ГБСУСОН «Ставропольский краевой геронтологический центр»
2. Руководителям подразделений, разработать, внести изменения в должностные инструкции.
3. Согласно приложениям настоящего приказа утвердить: индивидуальный план ухода, бланк оценки зависимости от посторонней помощи.
4. Создать рабочую группу (междисциплинарную команду) по разработке и внедрению системы долговременного ухода с распределением ответственности.
5. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

директор

К.Э. Большат

К.Э. Большат

Приложение 1 к приказу
ГБСУСОН «Ставропольский краевой
геронтологический центр»
от 05.12.2019 № 222-ПР

Бланк оценки зависимости от посторонней помощи

Фамилия Имя Отчество _____

Дата рождения _____ СНИЛС _____

Дата: _____ Дата: _____ Дата: _____

1. Передвижение вне дома	Баллы	Инт. №1	Инт. №2	Инт. №3
1. Выходит из дома без проблем	0			
2. Не выходит из дома зимой	0.75			
3. Выходит из дома, но не может сам нести сумки с покупками	0.75			
4. Выходит из дома только с сопровождающим	1			
5. Вообще не выходит из дома	2			

2. Уборка квартиры	Баллы	Инт. №1	Инт. №2	Инт. №3
1. Убирает квартиру без труда	0			
2. Сам вытирает пыль, но нуждается в небольшой помощи при выполнении всей остальной уборки	0.5			
3. Сам вытирает пыль, но нуждается в значительной помощи при выполнении остальной уборки. Тяжелую уборку, например, мытье ванной, унитаза выполнять не может	1			
4. Не в состоянии выполнять никаких работ по уборке дома	2			

3. Стирка	Баллы	Инт. №1	Инт. №2	Инт. №3
1. Не нуждается в помощи при стирке и/или самостоятельно пользуется машиной-автоматом, а также вынимает, развешивает и гладит	0			
2. В состоянии делать мелкую стирку вручную, но нуждается в помощи в более крупной стирке, отжимании или развешивании белья, глажке и/или в помощи при пользовании машиной-автоматом	0.5			
3. Нуждается в помощи при любой стирке	1			

4. Приготовление пищи	Баллы	Инт. №1	Инт. №2	Инт. №3

1. Не нуждается в помощи при приготовлении горячей пищи	0			
2. Нуждается в частичной помощи в процессе приготовления пищи	1			
3. Необходима помощь во всем процессе приготовления пищи, а также мытье посуды после приготовления пищи	2			

5. Передвижение по дому	Баллы	Инт. №1	Инт. №2	Инт. №3
1. Самостоятельно передвигается по дому	0			
2. Передвигается самостоятельно с помощью приспособления (трость, ходунки)	0			
3. Передвигается с помощью приспособления или без него, и нуждается в посторонней помощи при ходьбе или вставании	0.5			
4. Передвигается с помощью инвалидной коляски. Способен сам сесть в коляску и передвигаться в ней по дому	0.5			
5. На кровати садится самостоятельно либо с небольшой помощью. Пользуется инвалидной коляской, но нуждается в помощи, чтобы пересесть в коляску и передвигаться в ней по дому	1			
6. Полностью зависим при передвижении и перемещении. Все дневное время проводит сидя в кровати, в кресле или кресле-коляске	1.5			
7. Полностью зависим при передвижении и перемещении. Лежачий	1.5			

6. Падения в течение последних трех месяцев	Баллы	Инт. №1	Инт. №2	Инт. №3
1. Не падает	0			
2. Не падает, но ощущает тревогу по поводу возможных падений	0			
3. Падает, но может встать самостоятельно	0			
4. Иногда падает и не может встать без посторонней помощи (минимум три раза в последние три месяца)	0.5			
5. Падает, по крайней мере, раз в неделю и не может встать без посторонней помощи	1			

7. Одевание	Баллы	Инт. №1	Инт. №2	Инт. №3
1. Одевается без посторонней помощи	0			
2. Нуждается в небольшой помощи – в надевании носков, обуви, застегивании пуговиц	0.5			
3. Нуждается в значительной помощи при одевании (не может надеть белье, брюки, кофту или сорочку)	1			

8. Личная гигиена	Баллы	Инт. №1	Инт. №2	Инт. №3
1. Моется без посторонней помощи	0			
2. Требуется присутствие другого человека при купании (например, боится, что ему станет плохо в ванной, плохо ориентируется). Умывается самостоятельно	0.5			
3. Нуждается в небольшой помощи (в получении воды нужной температуры, бритье, мытье головы, ног, умывании лица, чистке зубов)	1			

4. Нуждается в активной помощи при выполнении некоторых действий (например, мытье интимных частей тела или спины)	1.5			
5. Необходимо полностью умыть и купать клиента в связи с нарушениями когнитивной функции и/или тяжелым физическим состоянием	2			

9. Прием пищи и прием лекарств	Баллы	Инт. №1	Инт. №2	Инт. №3
1. Ест и пьет без посторонней помощи не нуждается в помощи при приеме лекарств	0			
2. Ест и пьет без посторонней помощи, но нуждается в помощи для подачи и разогревания пищи и/или подачи порции лекарств	0.5			
3. Нуждается в подаче и частичной помощи при приеме пищи и/или питье/или требуется помощь при подготовке порции лекарств и их приеме	1			
4. Нуждается в полном кормлении и соблюдении питьевого режимаи необходим полный контроль над приемом лекарств в связи с нарушениями когнитивной функции и/или тяжелым физическим состоянием	1.5			

10. Мочеиспускание и дефекация	Баллы	Инт. №1	Инт. №2	Инт. №3
1. Контролирует и/или частично не контролирует отправление естественных потребностей; самостоятельно пользуется туалетнойкомнатой, может самостоятельно поменять себе абсорбирующее белье	0			
2. Частично контролирует естественные потребности (возможно ночное недержание). Самостоятельно пользуется туалетной комнатой. Нуждается в незначительной помощи при использовании абсорбирующего белья	0.5			
3. Частично контролирует естественные потребности. Нуждается впомощи при использовании абсорбирующего белья и/или испытывает трудности при пользовании туалетной комнатой	1			
4. Частично контролирует естественные потребности. Не может поменять себе абсорбирующее белье. Не может пользоваться туалетной комнатой	1,5			
5. Контролирует мочеиспускание и дефекацию, но не может пользоваться туалетом , не может поменять абсорбирующее белье в связи с тяжелым физическим состоянием	2			
6. Не может пользоваться туалетом, не контролирует ни одно из отпавлений (и мочеиспускание, и дефекацию), не может поменять абсорбирующее белье в связи с нарушениями когнитивной функции и/или тяжелым физическим состоянием и полностью зависит от посторонней помощи	2			

11. Присмотр	Баллы	Инт. №1	Инт. №2	Инт. №3
1. Не опасен для себя и для окружающих когда остается один.Может исполнять жизненно важные функции, например, пить	0			
2. Есть необходимость в частичном присмотре, когда остается один (для обеспечения исполнения клиентом различных жизненно важных функций) и/или можно оставить одного на	3			

несколько часов или ночь				
3. Опасен для себя и для окружающих когда остается один, требуется постоянное присутствие постороннего человека	6			

12. Слух	Баллы	Инт. №1	Инт. №2	Инт. №3
1. Хорошо слышит либо регулярно использует слуховой аппарат и не испытывает трудностей	0			
2. Плохо слышит (для прослушивания радио включает его на полную громкость), испытывает затруднения при коммуникациях	0.5			
3. Глухой	1			

13. Наличие опасности в районе проживания или доме	Баллы	Инт. №1	Инт. №2	Инт. №3
1. В доме и в районе проживания безопасно	0			
2. Существует опасность в доме и/или районе проживания. Есть физическая опасность, антисанитария, жестокое обращение - но возможна помощь	0.5			
3. Существует опасность в доме и/или районе проживания. Есть физическая опасность, антисанитария, жестокое обращение - помощь не доступна	1			

14. Наличие внешних ресурсов	Баллы	Инт. №1	Инт. №2	Инт. №3
1. Получает достаточную социальную поддержку от семьи/родственников/друзей/соседей/религиозных или общественных организаций	0			
2. Получает ограниченную социальную поддержку со стороны семьи/родственников/друзей/соседей/религиозных или общественных организаций	0.5			
3. Нет поддержки со стороны семьи/родственников/друзей, есть только ограниченные социальные связи (например, соседи, общественные или религиозные организации)	1			

Диагностику провели:

Сотрудник _____ Должность _____ Подпись _____
Сотрудник _____ Должность _____ Подпись _____

Дата следующей плановой проверки: _____

Приложение 2 к приказу
ГБСУСОН «Ставропольский краевой
геронтологический центр»
от 05.12.2019 № 222-ПР

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН УХОДА

Ф.И.О. _____

Дата рождения: № комнаты

Группа типизации—

Индивидуальная программа предоставления социальных услуг от №

ИПРА от _____ № _____

Риски возникновения пролежней:

Риск падений:

Наличие болей:

Настоящее состояние:

Физическое состояние:

Психологическое состояние:

Социальная жизнь, контакты:

I. Коммуникация. Возможность поддерживать и развивать социальные контакты

Вид социальной услуги из ИППСУ: _____

№ п/п	Наименование вида социальной услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги

Вид мероприятий по ИПРА: _____

Заключение о нуждаемости (не нуждаемости) в проведении мероприятий по медицинской реабилитации и абилитации	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий
---	---

План предоставления индивидуального социального обслуживания, в том числе с учетом использования межведомственных ресурсов и ресурсов иных организаций

№ п/п	Проблемы/Ресурсы	Цели	Мероприятия, в том числе и с учетом использования межведомственных ресурсов и ресурсов иных

		организаций

II. Мобилизация, возможность ухаживать за собой, переодевание, ощущение своей индивидуальности

Вид социальной услуги из ИПШСУ:

№ п/п	Наименование вида социальной услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги

Вид мероприятий по ИПРА: _____

Заключение о нуждаемости (не нуждаемости) в проведении мероприятий по медицинской реабилитации и абелитами	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий
--	---

План предоставления индивидуального социального обслуживания, в том числе с учетом использования межведомственных ресурсов и ресурсов иных организаций

№ п/п	Проблемы/Ресурсы	Цели	Задачи (мероприятия), в том числе и с учетом использования межведомственных ресурсов и ресурсов иных организаций
		Чувствует себя понятым	

III. Питание/питьевой режим, опорожнение

Вид социальной услуги из ИПСУ: _____

№ п/п	Наименование вида социальной услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги

Вид мероприятий по ИГРА: _____

Заключение о нуждаемости (не нуждаемости) в проведении мероприятий по медицинской реабилитации и абилитации	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий
---	---

План предоставления индивидуального социального обслуживания, в том числе с учетом использования межведомственных ресурсов и ресурсов иных организаций

№ п/п	Проблемы/Ресурсы	Цели	Мероприятия, в том числе и с учетом использования межведомственных ресурсов и ресурсов иных организаций

IV. Контроль жизненных (витальных) показателей

Вид социальной услуги из ИПСУ:

№ п/п	Наименование вида социальной услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги

Вид мероприятий по ИПРА: _____

Заклучение о нуждаемости (не нуждаемости) в проведении мероприятий по медицинской реабилитации и абелитами	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий

План предоставления индивидуального социального обслуживания, в том числе с учетом использования межведомственных ресурсов и ресурсов иных организаций

№ п/п	Проблемы/Ресурсы	Цели	Мероприятия, в том числе и с учетом использования межведомственных ресурсов и ресурсов иных организаций

V. Соблюдение режима сна и отдыха, организация досуга.

Вид социальной услуги из ИПСУ: _____

№ п/п	Наименование вида социальной услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги

Вид мероприятий по ИПРА: _____

Заключение о нуждаемости (не нуждаемости) в проведении мероприятий по медицинской реабилитации и абилитации	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий
---	---

План предоставления индивидуального социального обслуживания, в том числе с учетом использования межведомственных ресурсов и ресурсов иных организаций

№ п/п	Проблемы/Ресурсы	Цели	Мероприятия, в том числе и с учетом использования межведомственных ресурсов и ресурсов иных организаций

VI. Создание безопасного окружения, способность переживать жизненные события

Вид социальной услуги из ИПСУ: _____

№ п/п	Наименование вида социальной услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги

Вид мероприятий по ИПРА: _____

Заключение о нуждаемости (не нуждаемости) в проведении мероприятий по медицинской реабилитации и абелитами	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий
--	---

План предоставления индивидуального социального обслуживания, в том числе с учетом использования межведомственных ресурсов и ресурсов иных организаций

№ п/п	Проблемы/Ресурсы	Цели	Мероприятия, в том числе и с учетом использования межведомственных ресурсов и ресурсов иных организаций

Маршрутный лист еженедельного предоставления индивидуального социального обслуживания, в том числе с учетом использования межведомственных ресурсов и ресурсов иных организаций для персонала

Время	Мероприятие розовый – досуг, зеленый- уход, синий – медицинские манипуляции, фиолетовый – межведомственные мероприятия	Примечание
24-01		
01-02		
02-03		
03-04		
04-05		
05-06		
06-07		
07-08		
08-09		
09-10		
10-11		
11-12		
12-13		
13-14		
14-15		
15-16		
16-17		
17-18		
18-19		
19-20		
20-21		
21-22		
22-23		
23-24		