

Утверждаю
Главный врач
КГБУЗ «Минусинская МБ»



В.В. Есин

«18» января 2021 года

Утверждаю
Директор
КГБУ СО «КЦСОН «Минусинский»



Е.П. Юдина

«18» января 2021 года

Положение
о работе мобильной бригады по оказанию медико-социальной
помощи гражданам пожилого и старческого возраста,
проживающим на территории муниципального образования город
Минусинск и Минусинского района

1. Общие положения

Мобильная бригада по оказанию медико-социальной помощи гражданам пожилого и старческого возраста, проживающим на территории муниципального образования город Минусинск и Минусинского района (далее – мобильная бригада) создается с целью межведомственного взаимодействия и координации медико-социальной помощи гражданам пожилого и старческого возраста.

2. Состав мобильной бригады

В состав мобильной бригады входят: участковые врачи-терапевты, участковые медицинские сестры, заведующий отделением срочного социального обслуживания, специалисты по социальной работе и юрисконсульт отделения срочного социального обслуживания.

3. Основание для работы

Соглашение о сотрудничестве.

4. Порядок работы мобильной бригады

4.1. Работа мобильной бригады может носить выездной характер и осуществляться:

4.1.1. В соответствии с планом-графиком (выездная плановая работа):
- при проведении диспансеризации (медицинского осмотра) на дому (1 раз в год) врач оценивает состояние здоровья пациента, заведующий отделением срочного социального обслуживания, специалисты по социальной

работе и юрисконсульт отделения срочного социального обслуживания – качество социальных услуг, оказываемых социальным работником, нуждаемость в социальных услугах, исходя из состояния здоровья гражданина пожилого и старческого возраста;

- при диспансерном наблюдении на дому (2-4 раза в год), в том числе, медицинской сестрой при проведении медицинских процедур или социальным работником при оказании социальных услуг в соответствии с установленной периодичностью;

- при оказании социально-медицинских услуг и оценке социального статуса с определением потребности в социальной помощи регулярно.

4.1.2. В качестве внеплановой (срочной) работы при оказании срочных социально-медицинских услуг.

4.2. Работа мобильной бригады может осуществляться в учреждении здравоохранения при обращении граждан с сохранённой функцией передвижения.

5. Функции специалистов мобильной бригады

5.1. Врач-терапевт участковый осуществляет:

5.1.1. Консультацию по вопросам ведения пациента со старческой астенией.

5.1.2. Ведение на участке списка лиц (регистр), нуждающихся в оказании медико-социальной помощи (с учетом возрастного критерия: 60-74 года, 75-89 лет, 90 лет и старше и диагностического критерия: хрупкий, прехрупкий и крепкий пациент).

5.1.3. Формирование плана-графика выездной работы мобильной бригады на своём участке на текущий год.

5.1.4. Проведение анализа ситуации по оказанию помощи лицам со старческой астенией.

5.1.5. Выявление лиц со старческой астенией.

5.1.6. Разработку и реализацию индивидуального лечебно-оздоровительного плана.

5.1.7. Отбор лиц со старческой астенией для медико-социального обслуживания.

5.1.8. Проведение диспансерного наблюдения и диспансерных осмотров.

5.2. Участковая медицинская сестра осуществляет:

5.2.1. Выверку списка лиц, страдающих старческой астенией.

5.2.2. Оценку состояния здоровья пациента, в том числе составляет психологический портрет пожилого/старого человека с использованием стандартизированного опросника, обозначает круг возрастных проблем в организме пожилого человека; рассматривает особенности ухода за пожилым человеком и выявляет степень ощущения одиночества и уровень социальной адаптации пожилого человека.

5.2.3. Информирование участкового врача о необходимости выписки

рецептов и передает их социальному работнику.

5.2.4. Патронаж «хрупких» пациентов на дому не реже 1 раза в месяц.

5.3. Заведующий отделением срочного социального обслуживания, специалисты по социальной работе отделения срочного социального обслуживания и юрисконсульт отделения срочного социального обслуживания осуществляют:

5.3.1. Выезд на дом к гражданину со старческой астенией в составе мобильной бригады.

5.3.2. Оценку социального статуса гражданина пожилого и старческого возраста: полная зависимость от постороннего – требует постоянный уход, выраженная зависимость, нуждается в обслуживании, умеренно зависимый или частично утративший трудоспособность и легко зависимый – не нуждается в посторонней помощи по стандартизированному опроснику.

5.3.3. Взаимодействие с медицинской сестрой или врачом-терапевтом участковым, в том числе по реализации индивидуального лечебно-оздоровительного плана и индивидуальной программы социальных услуг (далее - ИПСУ) (для получателей социальных услуг). Определение необходимости корректировки ИПСУ.

5.3.4. Предварительное определение нуждаемости (отсутствии нуждаемости) в социальных услугах, их видах и формах предоставления. Информировать орган социальной защиты о необходимости признания гражданина нуждающимся в социальных услугах, разработки ИПСУ. Оказывает гражданину содействие в составлении заявления о приеме на социальное обслуживание.

5.3.5. Иные функции, в рамках своей компетенции, определенные нормативными документами по оказанию социальных услуг в рамках межведомственного взаимодействия.

**Оценка
приспособленности человека к ежедневной деятельности (шкала Бартела)**

Показатель	Баллы
Прием пищи	10 - не нуждаюсь в помощи, способен самостоятельно пользоваться всеми необходимыми столовыми приборами; 5 - частично нуждаюсь в помощи, например, при разрезании пищи; 0 - полностью зависим от окружающих (необходимо кормление с посторонней помощью)
Личная гигиена (умывание, чистка зубов, бритье)	5 - не нуждаюсь в помощи; 0 - нуждаюсь в помощи
Одевание	10 - не нуждаюсь в посторонней помощи; 5 - частично нуждаюсь в помощи, например, при одевании обуви, застегивании пуговиц и т.д.; 0 - полностью нуждаюсь в посторонней помощи
Прием ванны	5 - принимаю ванну без посторонней помощи; 0 - нуждаюсь в посторонней помощи
Контроль тазовых функций (мочеиспускание, дефекации)	20 - не нуждаюсь в помощи; 10 - частично нуждаюсь в помощи (при использовании клизмы, свечей, катетера); 0 - постоянно нуждаюсь в помощи в связи с грубым нарушением тазовых функций
Посещение туалета	10 - не нуждаюсь в помощи; 5 - частично нуждаюсь в помощи (удержание равновесия, использование туалетной бумаги, снятие и одевание брюк и т.д.); 0 - нуждаюсь в использовании судна, утки
Вставание с постели	15 - не нуждаюсь в помощи; 10 - нуждаюсь в наблюдении или минимальной поддержке; 5 - могу сесть в постели, но для того, чтобы встать, нужна существенная поддержка; 0 - не способен встать с постели, даже с посторонней помощью

Передвижение (кровать, стул)	15 - могу без посторонней помощи передвигаться на расстояния до 50 м; 10 - могу передвигаться с посторонней помощью в пределах 50 м; 5 - могу передвигаться с помощью инвалидной коляски; 0 – не способен к передвижению
Подъем по лестнице	10 - не нуждаюсь в помощи; 5 - нуждаюсь в наблюдении или поддержке; 0 - не способен подниматься по лестнице, даже с поддержкой

Оценка результата

Суммарный бал – 100

- показатели от 0 до 20 баллов соответствует полной зависимости/требуемые постоянного ухода
- от 21 до 60 баллов – выраженной зависимости/нуждаются в обслуживании
- от 61 до 90 баллов – умеренной/частично утратившие трудоспособность
- от 91 до 99 баллов – легкой зависимости в повседневной жизни/не нуждаются в помощи

**Медицинская справка,
характеризующая состояние здоровья гражданина, способность
(неспособность) к самообслуживанию, нуждаемость в постороннем уходе**

Фамилия, имя, отчество _____

Дата, месяц и год рождения: _____

Домашний адрес: _____

Наличие группы инвалидности: (да, нет, при наличии указать группу): _____

Основной диагноз: _____

Сопутствующие заболевания: _____

- I. Способность к самообслуживанию (нужные строки подчеркнуть):
- 1) полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание;
 - 2) полная или частичная утрата способности самостоятельно передвигаться;
 - 3) полная или частичная утрата способности обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания;
 - 4) полная или частичная утрата способности обеспечивать основные жизненные потребности в силу травмы;
 - 5) полная или частичная утрата способности обеспечивать основные жизненные потребности в силу возраста;
 - 6) полная или частичная утрата способности обеспечивать основные жизненные потребности в силу наличия инвалидности.

II. Нуждается (не нуждается) в постороннем уходе (нужное подчеркнуть).

Наименование медицинского учреждения, выдавшего медицинскую справку _____

Фамилия, имя, отчество врача _____

Подпись врача _____

Печать учреждения " ____ " _____ 20 ____ год

(дата выдачи справки)