

медикаментами, одеждой, обувью, постельными принадлежностями, нательным бельем;

- приобретение необходимого количества предметов ухода /каталки, кресла, кресла-каталки, мочеприемники, ночные вазы, стульчаки, средства доставки лежачих в душ/;

- оборудование и адаптация жилого корпуса для создания доступной среды;

- соблюдение правил и норм охраны труда, техники безопасности, противопожарной безопасности.

2. Задачи и функции отделения милосердия

2.1. Основными задачами отделения милосердия являются:

- социально-бытовое обслуживание получателей социальных услуг: эстетика, уют, режим проживания и т.д.;

- оказание социально-медицинской и лечебно-консультативной помощи;

- совершенствование социально-бытовой и психологической приспособляемости лиц, находящихся на постоянном постельном режиме, проведение воспитательных мероприятий.

2.2. В соответствии с задачами в отделении милосердия организуется и осуществляется Система долговременного ухода (СДУ).

СДУ включает в себя:

- прием и размещение получателей, полностью или частично утративших способность к самообслуживанию (в т.ч. с учетом типизации);

- проведение мероприятий по типизации получателей;

- составление индивидуального плана ухода с учетом типизации;

- проведение мероприятий по их лечению, реабилитации и адаптации в новой обстановке;

- квалифицированный бытовой и медицинский уход;

- организацию рационального питания с учетом состояния их здоровья;

- организацию совместно с медицинскими организациями консультативной помощи получателям социальных услуг;

- проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий.

3. Организация типизации.

3.1 Типизация (определение необходимого объема ухода и помощи) проживающих в учреждении получателей проводится 1 раз в 6 месяцев.

3.2. Для проведения типизации создается комиссия:

- заведующий отделением;

- психолог учреждения;

- врач-психиатр учреждения;

- социальный работник.

3.3. Каждому члену комиссии выдаются бланки по типизации (приложение 1), определяется группа получателей.

3.4 Типизация проводится с целью создания наиболее благоприятных условий для проживания в учреждении, а также с целью перевода в другую, более высокую группу.

3.5. По итогам типизации получателю присваивается определенная группа (от 1 до 5), составляется индивидуальный план ухода и помощи.

4. Организация социально-медицинской помощи

4.1. Социально-медицинская помощь в отделении милосердия должна быть направлена на обеспечение единства профилактических, лечебных, психологических, реабилитационных и других воздействий, предупреждение обострений хронических заболеваний, проведение симптоматического лечения больных в терминальных стадиях, обеспечение динамического наблюдения за состоянием здоровья инвалидов и престарелых, организация за ними квалифицированного ухода, питания, в том числе диетического, в соответствии с врачебными рекомендациями, а также обеспечение их в необходимых случаях техническими вспомогательными средствами.

4.2. Медицинское обслуживание в отделении производится в соответствии с Государственными стандартами, стандартами оказания медицинской помощи (доврачебной, терапевтической, психиатрической, неврологической).

4.3. В отделении милосердия ежегодно производится углубленный медицинский осмотр всех инвалидов и престарелых врачами-специалистами /терапевт, психиатр, невролог, остальные специалисты – по необходимости/. Периодические медицинские осмотры должны производиться в зависимости от состояния больных, но не реже одного раза в 30 дней. Нуждающимся получателям социальных услуг, производится консультация специалистов ОГБУЗ «Чунская РБ», при необходимости – госпитализация в отделения ОГБУЗ и областные медицинские учреждения.

4.4. При выявлении лиц, нуждающихся в диспансерном наблюдении, они ставятся на диспансерный учет у врачей ОГБУЗ «Чунская РБ».

4.5. Питание осуществляется согласно натуральных норм питания для психоневрологических интернатов (приказ № 185-мпр от 28.11.2014 года «Об утверждении норм питания в организациях социального обслуживания, находящихся в ведении Иркутской области»).

4.6. Медикаментами получатели социальных услуг обеспечиваются по необходимости, по назначению врача (из аптеки учреждения, по льготным рецептам, за свой счет).

4.7. Обеспечение получателей социальных услуг обувью и мягким инвентарем осуществляется согласно установленных норм (приказ Министерства труда и социальной защиты РФ № 940н от 24.11.2014 года).

4.8. В случае благотворительного воздействия всех мероприятий, когда получатель социальных услуг стал обслуживать себя и самостоятельно передвигаться, он переводится в общее отделение.

4.9. Аналогично, при выявлении Получателя, нуждающегося в уходе в отделении милосердия он, по согласованию с администрацией учреждения, переводится в отделение милосердия.

5. Организация психологической реабилитации

4.1 В отделении милосердия организуются и проводятся социально-реабилитационные, культурно-воспитательные и просветительные мероприятия.

4.2 Для определения нуждаемости получателей социальных услуг в дополнительных видах медико-социальной, психологической, бытовой и иной помощи могут привлекаться для консультаций специалисты психологических, медицинских, юридических и других служб учреждения или специалисты других учреждений.

5. Руководство отделением милосердия

5.1. Руководство отделением милосердия осуществляет заведующий отделением, который назначается и увольняется приказом директора интерната, по согласованию с заместителем директора по медицинской части.

5.2. Заведующий отделением организует работу отделения милосердия и несет полную ответственность за ее состояние и деятельность, лечебно-профилактическую работу, врачебно-консультативную помощь, лекарственное обеспечение.

5.3. Заведующий отделением имеет право разрабатывать и предоставлять на утверждение в установленном порядке организационную структуру отделения милосердия, исходя из потребности и интересов учреждения, стандартные операционные процедуры (СОПы) для осуществления деятельности отделения.

5.4. Оплата и условия труда сотрудников отделения милосердия устанавливаются на условиях, установленных для учреждений психоневрологического типа, осуществляющих услуги в виде стационарной формы обслуживания.

5.5. Для работы отделения милосердия оборудованы круглосуточные посты младшего медицинского персонала, дежурный средний медицинский персонал.

Разработала: зам. директора по мед.части



О.Н. Батранина