

УТВЕРЖДАЮ:
директор краевого государственного
бюджетного учреждения социального
обслуживания «Комплексный центр
социального обслуживания населения
«Краснотуранский»

Н.Н. Бычкова

«10» 01 2022 г

ПОЛОЖЕНИЕ

о службе долговременного ухода за пожилыми и престарелыми гражданами
в краевом государственном бюджетном учреждении социального обслуживания
«Комплексный центр социального обслуживания населения «Краснотуранский»

1. Общие положения.

1.1. Настоящее положение об организации службы долговременного ухода за пожилыми и престарелыми гражданами (далее – Положение) регулирует порядок работы службы долговременного ухода за пожилыми и престарелыми гражданами (далее – Служба) в краевом государственном бюджетном учреждении социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения «Краснотуранский» (далее – КГБУ СО «КЦСОН «Краснотуранский»)

1.2. В организационную структуру Службы включены структурные отделения КГБУ СО «КЦСОН «Краснотуранский», предоставляющие социальные услуги в стационарной, полустационарной, надомной формах социального обслуживания.

1.3. В своей деятельности Служба руководствуется федеральными и региональными нормативными правовыми актами в сфере социального обслуживания, методическими рекомендациями по внедрению технологии долговременного ухода, Соглашениями о межведомственном сотрудничестве и взаимодействии с органами и учреждениями, причастными (потенциально причастными) к осуществлению долговременного ухода, настоящим Положением, а также приказами и распоряжениями директора КГБУ СО «КЦСОН «Краснотуранский».

2. Цель, задачи

2.1. Цель: повышение качества жизни граждан старшего поколения Краснотуранского района, нуждающихся в долговременном уходе.

2.2. Задачи:

- предоставление услуг по долговременному уходу гражданам старшего поколения, нуждающимся в постоянном постороннем уходе на дому, в полустационарной, стационарной или нестационарной формах социального обслуживания;
- поддержка семейного и неформального ухода;
- обеспечение условий для максимально эффективного использования кадровых ресурсов КГБУ СО «КЦСОН «Краснотуранский»;
- подготовка рекомендаций по совершенствованию деятельности системы долговременного ухода в КГБУ СО «КЦСОН «Краснотуранский»

3. Направления деятельности Службы

3.1. Направления деятельности Службы с учетом системообразующих элементов системы долговременного ухода (приложение 4):

3.1.1. выявление лиц, нуждающихся в долговременном уходе, определение их потребности в уходе (в том числе и через работу мобильной бригады), создание реестра нуждающихся в помощи, проведение типизации, маршрутизации;

3.1.2. непосредственный уход (надомный, полустационарный, стационарный), помощь в организации безопасной среды по месту проживания или пребывания; поддержка семейного и неформального ухода в сочетании с социальным сопровождением и предоставлением социальных услуг:

- 1) социально-бытовых, направленных на поддержание жизнедеятельности в быту;
- 2) социально-медицинских, направленных на поддержание и сохранение здоровья (физического и психологического);
- 3) социально-психологических, предусматривающих оказание социально-психологической помощи лицам, нуждающимся в долговременном уходе, а также лицам, осуществляющим уход;
- 4) социально-педагогических, направленных на поддержание (формирование) позитивных интересов, социализацию, умений и навыков конструктивного взаимодействия с людьми;
- 5) социально-правовых, направленных на оказание помощи в защите прав и законных интересов;
- 6) социально-коммуникативных, направленных на повышение коммуникативного потенциала, в том числе через обучение базовым навыкам владения информационно-коммуникативными технологиями, гаджетами, девайсами, виджетами и т.д.;

3.1.3. организация обучения лиц, осуществляющих долговременный уход (социальных работников, младших медицинских сестер по уходу за больными, родственников лиц, нуждающихся в долговременном уходе, а также лиц, осуществляющих функции сиделок и т.д.);

3.1.4. консультирование по вопросам долговременного ухода (кормление и перемещение лежачих больных, проведения санитарно-гигиенических и реабилитационных манипуляций), правильного использования технических средств реабилитации (ходунков, костылей), в том числе – средств, облегчающих уход за больным (лестниц для подъема с кровати, подголовника для мытья головы и т.д.) и иным вопросам;

3.1.5. информирование населения о возможностях системы долговременного ухода (далее – СДУ), способах доступа к ней, о полезных навыках, способных значительно облегчить уход за больным человеком;

3.1.6. взаимодействие с ведомствами (организациями, учреждениями), причастными (потенциально причастными) к осуществлению долговременного ухода;

3.1.7. формирование организационной структуры Службы (создание локальных нормативных актов с целью совершенствования механизмов межведомственного взаимодействия, внедрение опросных анкет для определения индивидуальной нуждаемости пожилых граждан, методических рекомендаций по уходу за ослабленными пожилыми людьми, рекомендованных органами социальной защиты населения, отработка процедуры типизации и маршрутизации и т.д.)

4. Целевая группа

4.1. Объекты долговременного ухода:

- инвалиды, паллиативные, гериатрические и другие маломобильные получатели социальных услуг, нуждающиеся в постоянной или временной посторонней помощи в связи с частичной или полной утратой способности к самообслуживанию, самостоятельному передвижению, ориентации;
- лица, осуществляющие неформальный долговременный уход, в том числе – родственники больного человека, сиделки

4.2. Субъекты долговременного ухода:

- лица, формально оказывающие нуждающимся в долговременном уходе людям помощь в соответствии со своими должностными обязанностями: социальные работники, младшие помощники по уходу за больными, медицинские сестры и другие работники КГБУ СО «КЦСОН «Краснотуранский»;
- к осуществлению долговременного ухода с согласия лица, нуждающегося в долговременном уходе, могут быть привлечены лица, добровольно осуществляющие

долговременный уход неформально безвозмездной основе соседи, волонтеры и другие, на возмездной основе – сиделки

5. Организация деятельности Службы

5.1. Служба создается и ликвидируется на основании приказа директора КГБУ СО «КЦСОН «Краснотуранский»

5.2. Общее руководство Службой, планирование деятельности осуществляется заместителем директора; контроль за деятельностью Службы осуществляется директором КГБУ СО «КЦСОН «Краснотуранский», а в его отсутствие заместителем директора.

5.3. Кадровый состав Службы формируется из числа сотрудников КГБУ СО «КЦСОН «Краснотуранский» и утверждается директором (Приложение 1). Состав Службы может меняться в связи с изменением, расширением направлений деятельности, возникновением новых социальных запросов и жизненных обстоятельств лиц, нуждающихся в долговременном уходе. Состав рабочей группы Службы – это мультидисциплинарная бригада, задача которой – комплексное оказание помощи лицам, нуждающимся в постороннем уходе, а также лицам, осуществляющим этот уход за получателями социальных услуг учреждения. Формирует состав мультидисциплинарной бригады и утверждает графики выездов заместитель директора.

5.4. К участию в работе Службы на договорной или безвозмездной основе могут привлекаться представители общественных организаций, работники организаций, учреждений, причастные (потенциально причастные) к осуществлению долговременного ухода.

5.5. Деятельность Службы по ключевым направлениям осуществляется с учетом Программы «Система долговременного ухода за маломобильными пожилыми гражданами и инвалидами в КГБУ СО «КЦСОН «Краснотуранский».

5.6. Выявление лиц, нуждающихся в долговременном уходе, определение их потребности в уходе осуществляется в соответствии с законодательством, а также через работу мобильной бригады. Создание реестра нуждающихся в помощи, проведение типизации, маршрутизации – зона ответственности заведующих отделениями.

5.7. Организация непосредственного ухода, помощь в организации безопасной среды по месту проживания и создание терапевтической и психотерапевтической среды в отделении временного проживания для граждан пожилого возраста и инвалидов; поддержка семейного и неформального ухода в сочетании с социальным сопровождением и предоставлением социальных услуг; ведение соответствующей документации – зона ответственности заведующих отделениями.

5.8. Организация обучения лиц, осуществляющих долговременный уход (социальных работников, младших помощников медицинских сестер, родственников лиц, нуждающихся в долговременном уходе и т.д.) осуществляется в соответствии с Положением о «Школе по уходу за маломобильными гражданами».

5.9. Консультирование (групповое, индивидуальное: по телефону, при личном обращении) по вопросам долговременного ухода с ведением соответствующей документации – зона ответственности лиц, включенных в Состав специалистов, ответственных за организацию и реализацию СДУ на территории Краснотуранского района (в соответствии с должностными инструкциями и в рамках профессиональной компетенции)

5.10. Информирование населения о возможностях СДУ, способах доступа к ней через различные технологические платформы: Интернет-ресурсы; печатные продукты (публикация информационных статей в СМИ, а также составление, распечатка и распространение буклетов, брошюр, памяток и т.д.); публичные выступления – зона ответственности заведующих отделениями, лиц, включенных в Состав специалистов, ответственных за организацию и реализацию СДУ на территории Краснотуранского района (в соответствии с должностными инструкциями и в рамках профессиональной компетенции)

5.11. Взаимодействие с ведомствами (организациями, учреждениями) по вопросам долговременного ухода – зона ответственности сотрудников КГБУ СО «КЦСОН «Краснотуранский», наделенных представительскими функциями или уполномоченными директором КГБУ СО «КЦСОН «Краснотуранский»

5.12. Формирование организационной структуры Службы (работа по созданию локальных нормативных актов с целью совершенствования механизмов межведомственного взаимодействия,

внедрению опросных анкет для определения индивидуальной нуждаемости пожилых граждан, методических рекомендаций по уходу за ослабленными пожилыми людьми, рекомендованных органами социальной защиты населения, отработка процедуры типизации и маршрутизации и т.д.) – зона ответственности заместителя директора. Контрольная сводная таблица типизации составляется заместителем директора на основе данных, предоставленных заведующими отделениями.

5.13. Социальное обслуживание (патронаж) лиц, которым предоставляются услуги по постоянному долговременному уходу (далее – ДУ), осуществляется в соответствии с индивидуальным планом долговременного ухода (далее – ИПУ - приложение 5), разрабатываемым специалистами Службы или заведующими отделениями совместно с лицом, нуждающимся в ДУ или его родственниками (законными представителями) с учетом индивидуальных потребностей, индивидуальной программы получателя социальных услуг (далее – ИПЦСУ), индивидуальной программы реабилитации (абилитации) (далее – ИПРА), а также результатов типизации, то есть определения функциональных способностей к самообслуживанию и уровня нуждаемости в постороннем уходе.

5.14. Оценка функциональных показателей здоровья, функционального уровня человека, способности к самообслуживанию и нуждаемости в посторонней помощи может быть проведена при помощи шкал, бланков (перечни в Приложении 2, Приложении 3), а также в соответствии с приказом Минтруда РФ № 929 от 29.12.2021 «О реализации в отдельных субъектах российской федерации в 2022 году типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе» при помощи анкеты-опросника для определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании и т.д.

5.15. В ИПУ указываются ресурсы, дефициты человека, нуждающиеся в ДУ, конкретные мероприятия, периодичность, сроки их проведения, а также ответственное за их реализацию лицо.

5.16. Не реже одного раза в год ИПУ корректируется в случае изменения потребностей, пожеланий получателя услуги, состояния его здоровья, а также в случае достижения целей ИПУ

5.17. Услуги по ДУ по месту проживания лиц, нуждающихся в ДУ, оказываются с понедельника по пятницу, в соответствии с графиком посещения и (или) режимом работы специалистов КГБУ СО «КЦСОН «Краснотуранский». Выходные — суббота, воскресенье, праздничные дни.

5.18. Услуги по ДУ лиц, нуждающихся в ДУ, проживающих в отделении временного проживания для граждан пожилого возраста и инвалидов, оказываются ежедневно, в соответствии с режимом работы сотрудников отделения.

5.19. Факт и результат посещения, факт оказания услуги по ДУ фиксируется в Карте фиксации услуг по ДУ с указанием вида услуги, даты ее оказания.

5.20. Карта фиксации услуг по ДУ получателя социальных услуг, а также заполненные бланки оценки функциональных показателей здоровья, функционального уровня человека, его способности к самообслуживанию и нуждаемости в посторонней помощи, находятся в личном деле получателя социальных услуг. Возможен электронный вариант заполнения и хранения бланков оценки функциональных показателей здоровья, функционального уровня человека.

6. Заключительные положения.

6.1. Мониторинг эффективности работы Службы осуществляется 2 раза в год: с 1 до 15 июня, с 1 по 15 декабря.

6.2. Итоги результатов мониторинга эффективности работы Службы заслушиваются директором учреждения, на производственном совещании при подведении итогов деятельности КГБУ СО «КЦСОН «Краснотуранский» 2 раза в год, а также размещаются в средствах массовой коммуникации, в том числе – на официальном сайте учреждения.

Приложение 1
к положению о службе
долговременного ухода за пожилыми
и престарелыми гражданами
КГБУ СО «КЦСОН «Краснотуранский»

Состав службы долговременного ухода за пожилыми и престарелыми гражданами в краевом государственном бюджетном учреждении социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения «Краснотуранский»

1. Мужайло Н.В. – руководитель Службы
2. Князева Е.С. – заведующая отделением срочного социального обслуживания
3. Лелюх Т.Г. – заведующая отделением социального обслуживания на дому
4. Сорокина Е.С. – заведующая отделением социального обслуживания на дому
5. Газиева В.Н. – заведующая отделением социального обслуживания на дому
6. Пантюкова Е.И. – специалист по комплексной реабилитации
7. Устинова Е.П. – заведующая отделением временного проживания граждан пожилого возраста и инвалидов
8. Богачева – специалист по социальной работе подразделения «Социальная гостиница»
9. Шаповалова Ю.С. – заведующая социально-реабилитационного отделения для граждан пожилого возраста, инвалидов, детей с ограниченными возможностями.
10. Прохорова С.А – методист

Примерный состав рабочей группы по внедрению системы долговременного ухода за пожилыми и престарелыми гражданами в краевом государственном бюджетном учреждении социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения «Краснотуранский»

1. Мужайло Н.В. – руководитель рабочей группы
2. Шаповалова Ю.С. – заведующая социально-реабилитационным отделением для граждан пожилого возраста, инвалидов, детей с ограниченными возможностями
3. Устинова Е.П. – заведующая отделением временного проживания граждан пожилого возраста и инвалидов
4. Пантюкова Елена Ивановна – медицинская сестра, специалист по комплексной реабилитации
5. Бутенко Т.Г. – медицинская сестра по массажу
6. Канзерова Т.Н. – психолог (по согласованию)
7. Лелюх Т.Г. – заведующая отделением социального обслуживания на дому (по согласованию)
8. Газиева В.Н. – заведующая отделением социального обслуживания на дому (по согласованию)
9. Сорокина Е.С. – заведующая отделением социального обслуживания на дому (по согласованию)
10. Богачева – специалист по социальной работе подразделения «Социальная гостиница» (по согласованию)
11. Сараева С.А. – инструктор по адаптивной физической культуре (по согласованию)
12. Есипенко П.И. – культурорганизатор (по согласованию)
13. Изакова Е.А. – социальный педагог (по согласованию)
14. Стародымова Н.В. – инструктор по трудовой терапии (по согласованию)
15. Прохорова С.А – методист

Приложение 2
к положению о службе
долговременного ухода за пожилыми
и престарелыми гражданами
КГБУ СО «КЦСОН «Краснотуранский»

Примерный перечень документов для получателя социальных услуг обслуживаемого на дому и
нуждающегося в долговременном уходе

1. Биография
2. БФД (бланк функциональной диагностики)
3. Индивидуальная типизация (сводная)
4. Индивидуальный маршрут
5. ИПУ (индивидуальный план ухода)
6. Карта фиксирования результатов индивидуального плана ухода
7. Шкала Нортон
8. Шкала Морзе
9. Шкала КШОПС или шкала МИНИ-КОГ
10. История/Дневник наблюдений
11. Бланк оценки безопасности среды
12. Шкала Бартел
13. Шкала оценки наличия боли
14. Протокол падений
15. Лист-вкладыш в личное дело получателя социальных услуг с отметками о всей проделанной работе в рамках долговременного ухода
16. Информационно-титульный лист
17. Акт условий жизнедеятельности гражданина

*** Формы бланков 1, 5, 7, 8, 9, 10, 13, 16 предоставлены Благотворительным фондом помощи пожилым гражданам «Старость в радость» (приложение 6). Формы бланков 2, 17 в соответствии с Порядком проведения типизации граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в социальном обслуживании в Красноярском крае. Формы бланков 10, 14, 16 представлены в Регламенте ведения документации в системе долговременного ухода
Форма остальных бланков – произвольная.

Приложение 3
к положению о службе долговременного
ухода за пожилыми и престарелыми
гражданами в КГБУ СО «КЦСОН
«Краснотуранский»

Примерный перечень документов для получателя социальных услуг, обслуживаемого в
стационарных условиях и нуждающегося в долговременном уходе

1. Информационно-титульный лист
2. Биография
3. БФД (бланк функциональной диагностики)
4. Шкала Нортон
5. Шкала Морзе
6. Шкала КШОПС или шкала МИНИ-КОГ
7. История/Дневник наблюдений
8. Индивидуальная типизация (сводная)
9. Индивидуальный маршрут (маршрутизация)
10. ИПУ (индивидуальный план ухода)
11. Жизненные показатели
12. Карта фиксирования результатов ИПУ
13. Шкала Бартел
14. Шкала оценки наличия боли
15. Риск падений

16. Контроль водного баланса
17. Контроль дефекации.
18. Контроль изменений положения тела в постели
19. Контроль наличия боли
20. Контроль ухода за
21. Лист назначений медикаментов
22. Лист-вкладыш в личное дело получателя социальных услуг с отметками о проделанной работе

*** Формы бланков 1, 2, 4, 5, 6,7, 10, 11, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 21 предоставлены Благотворительным фондом помощи пожилым гражданам «Старость в радость». Форма бланка 3 в соответствии с Порядком проведения типизации граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в социальном обслуживании в Красноярском крае. Форма остальных бланков – произвольная.

Приложение 4
к положению о службе
долговременного ухода за пожилыми
и престарелыми гражданами
в КГБУ СО «КЦСОН «Краснотуранский»

Элементы системы долговременного ухода

1. Выявление. Реестр. Типизация. Маршрутизация
2. Обучение
3. Непосредственный уход
4. Консультирование
5. Информирование
6. Межведомственное взаимодействие
7. Материально-техническое оснащение
8. Стандарты ухода.
9. Контроль. Фиксация трудовых операций/манипуляций ухода. Критерии эффективности
10. Нормативные документы

Приложение 5
к положению о службе
долговременного ухода за пожилыми
и престарелыми гражданами
в КГБУ СО «КЦСОН «Краснотуранский»

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН ДОЛГОВРЕМЕННОГО УХОДА

(примерная форма)

ФИО: _____ Дата рождения: _____ Уровень _____

1. КОММУНИКАЦИЯ

Дата	Проблемы (П) Ресурсы (Р)	Цели	Запланированные манипуляции Кто, когда, как, где	Дата контроля

2. МОБИЛЬНОСТЬ

Дата	Проблемы (П) Ресурсы (Р)	Цели	Запланированные манипуляции Кто, когда, как, где	Дата контроля

3. КОНТРОЛЬ ВИТАЛЬНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ

Дата	Проблемы (П) Ресурсы (Р)	Цели	Запланированные манипуляции Кто, когда, как, где	Дата контроля

4. ВОЗМОЖНОСТЬ УХАЖИВАТЬ ЗА СОБОЙ

Дата	Проблемы (П) Ресурсы (Р)	Цели	Запланированные манипуляции Кто, когда, как, где	Дата контроля

5. ПРИЕМ ПИЩИ/ЖИДКОСТИ

Дата	Проблемы (П) Ресурсы (Р)	Цели	Запланированные манипуляции Кто, когда, как, где	Дата контроля

6. ОПОРОЖНЕНИЕ

Дата	Проблемы (П) Ресурсы (Р)	Цели	Запланированные манипуляции Кто, когда, как, где	Дата контроля

7. ПЕРЕОДЕВАНИЕ

Дата	Проблемы (П) Ресурсы (Р)	Цели	Запланированные манипуляции Кто, когда, как, где	Дата контроля

8. СОБЛЮДЕНИЕ РЕЖИМА СНА/ОТДЫХА

Дата	Проблемы (П) Ресурсы (Р)	Цели	Запланированные манипуляции Кто, когда, как, где	Дата контроля

9. ОРГАНИЗАЦИЯ ДОСУГА

Дата	Проблемы (П) Ресурсы (Р)	Цели	Запланированные манипуляции Кто, когда, как, где	Дата контроля

10. ОЩУЩЕНИЕ СВОЕЙ ПОЛОВОЙ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ

Дата	Проблемы (П) Ресурсы (Р)	Цели	Запланированные манипуляции Кто, когда, как, где	Дата контроля

11. СОЗДАНИЕ БЕЗОПАСНОГО ОКРУЖЕНИЯ

Дата	Проблемы (П) Ресурсы (Р)	Цели	Запланированные манипуляции Кто, когда, как, где	Дата контроля

12. ВОЗМОЖНОСТЬ ПОДДЕРЖИВАТЬ И РАЗВИВАТЬ СОЦИАЛЬНЫЕ КОНТАКТЫ, СВЯЗИ И ОБЛАСТИ

Дата	Проблемы (П) Ресурсы (Р)	Цели	Запланированные манипуляции Кто, когда, как, где	Дата контроля

13. УМЕНИЕ СПРАВЛЯТЬСЯ С ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНЫМ ОПЫТОМ ЖИЗНИ

Дата	Проблемы (П) Ресурсы (Р)	Цели	Запланированные манипуляции Кто, когда, как, где	Дата контроля

Приложение 6
к положению о службе
долговременного ухода за пожилыми
и престарелыми гражданами
в КГБУ СО «КЦСОН «Краснотуранский»

Форма бланка «БИОГРАФИЯ»

БИОГРАФИЯ

(ФИО, возраст) _____

ДЕТСТВО И ЮНОСТЬ:

Родители: _____

Когда умерли: _____

Сестры/братья: _____

К кому из членов семьи имел особенную привязанность: _____

Место рождения, переезды: _____

ПРОФЕССИЯ И СЕМЬЯ:

Профессиональная деятельность (образование, места работы): _____

Семейное положение (женитьба, разводы, потери): _____

Дети (имена, даты рождения, где живут, живы/умерли): _____

Близкие люди (родственники, соседи, друзья) _____

ОСОБЕННОСТИ ЛИЧНОСТИ:

Важные жизненные переживания (пережил войну, потеря близких, достижение успеха, жизненные удачи) _____

Контактность (раньше и сегодня) _____

Что особенно ценит в жизни, отношениях (аккуратность, точность, вежливость) _____

Принадлежность к религии (что важно соблюдать) _____

ВОСПРИЯТИЕ ОКРУЖЕНИЯ:

Ограничения зрения _____

Ограничения слуха _____

Любимая/нелюбимая музыка _____

Любимые/нелюбимые запахи _____

Правша/левша _____

Какую роль играет активность (движение, участие в мероприятиях) _____

Отношение к близости (прикосновения желательны/не желательны) _____

ЗАНЯТОСТЬ: чем занимался с удовольствием раньше:

Ведение домашнего хозяйства Хобби Спорт Путешествия Домашние животные Велосипед Игры, другое _____

Какие темы интересны **сейчас** (политика, кулинария, и т.д.) _____

Какие средства массовой информации предпочитает:

радио ТВ кино книги газеты интернет журналы, другое _____

Коллекционирование (марки, монеты, камни, другое) _____

Любимые игры **сейчас** _____

ЗАБОЛЕВАНИЯ:

Были ли тяжелые заболевания в детстве, юности, старости (какие?) _____

Как переживал(а) свои заболевания и болезни близких _____

ОДЕЖДА: любимый вид одежды, цвет, карманы (есть/нет), украшения и т.д. _____

ПИТАНИЕ, ПИТЬЕВОЙ РЕЖИМ:

Любимая еда _____

Любимые напитки _____

Культура за столом (использование столовых приборов, салфетки) _____

Телосложение раньше: худой плотный полный толстый

Падает ли вес в последнее время:

да _____ нет _____

Если да, то почему _____

ОТДЫХ И СОН:

В какое время ложится спать (будни, праздники) _____

В какой позе привык засыпать _____

Какую позу не воспринимает _____

Существуют ли ритуалы (музыка, второе одеяло для ног, ночник, не выключает свет, засыпает под телевизор, другое) _____

В какое время встает утром _____

Спит ли днем, если **да**, то в какое время _____

От чего расслабляется, успокаивается: (тишина, сон, музыка, природа) _____

ПРИВЫЧКИ В ОБЛАСТИ ГИГИЕНЫ:

Проведение утреннего/дневного туалета (время, последовательность: лицо, руки, зубы и т.д., частота, ванна, душ, маникюр) _____

существуют ли предпочтения (какие) _____

холодная вода /теплая вода _____

моющие средства _____

Крема, лосьоны. Если да, то какие _____ нет _____

Как часто и чем чистит (зубы/протезы) _____

Частота бритья _____

Как ухаживает за волосами _____

Другое _____

Другая информация:

1. _____

2. _____

3. _____

Дата _____

Проводил (ФИО) _____

СТАНДАРТИЗИРОВАННЫЕ ОПРОСНИКИ

Форма бланка «ШКАЛА НОРТОН» (оценка риска возникновения пролежней)

Физическое состояние		Мышление		Активность		Подвижность		Недержание	
Хорошее	4	Ясное	4	Ходит без помощи	4	Полная	4	Нет	4
Удовлетворительное	3	Апатия	3	Ходит с помощью	3	Слегка ограниченная	3	Иногда	3
Плохое	2	В замешательстве	2	Прикован к инвалидному креслу	2	Очень ограниченная	2	Чаше отмечается недержание мочи	2
Очень плохое	1	Тупоумие	1	Лежачий	1	Полностью неподвижен	1	Чаше отмечается недержание мочи и кала	1

Интерпретация:

15-20 баллов – вероятность образования пролежней невелика

13-14 баллов – вероятно образование пролежней

4-12 баллов – очень высокая вероятность образования пролежней

Форма бланка «ЛИСТ ОЦЕНКИ РИСКА ПАДЕНИЯ»

Показатель	Баллы
Падение в анамнезе:	
• Нет	0
• Да	25
Сопутствующие заболевания (больше одного диагноза):	
• Нет	0
• Да	25
Имеет ли пациент вспомогательное средство для перемещения:	
• Постельный режим / помощь санитарки	0
• Костыли / ходунки / трость	15
• Придерживается при перемещении за мебель	30
Проведение внутривенной терапии (наличие в/в катетера):	
• Нет	0
• Да	25
Оценка пациентов собственных возможностей и ограничений (психический статус):	
• Адекватная оценка своих возможностей	0

• Переоценивает свои возможности или забывает о своих ограничениях	15
Функция ходьбы:	
• Норма / постельный режим / обездвижен	0
• Знает и понимает свои ограничения	0
• Слабая	10
• Нарушена	20

Шкала оценки риска падений:

0-4 балла – *нет риска*, рекомендуется тщательный основной уход

5-20 баллов – *низкий уровень*, рекомендуется тщательный основной уход

21-45 баллов – *средний уровень*, рекомендуется внедрение стандартизированных мер для профилактики падений

Более 45 баллов – *высокий уровень*, рекомендуется внедрение специфических мер, направленных на профилактику падений

Форма бланка «ОЦЕНКА ПСИХИЧЕСКОГО СТАТУСА»

Тест «Мини-Ког» (Mini-Cog)

Существует простой тест для определения деменции, проведение которого займет 3-5 минут, а диагноз «деменция» можно подтвердить с большой вероятностью.

Метод включает в себя оценку кратковременной памяти (запоминание и воспроизведение 3-х слов) и зрительно-пространственной координации (тест "рисование часов").

Правила тестирования:

1) называют и предлагают запомнить 3 слова: *лимон, ключ, шар*;

2) затем просят нарисовать циферблат часов и отметить самостоятельно время 8 ч 20 мин;

3) в конце тестирования пациента просят вспомнить и назвать три слова из п.1.

Результат тестирования: Если воспроизведены все слова, деменции нет.

Если человек не может воспроизвести слова, есть основания подозревать деменцию.

Если человек воспроизвел слова частично, следует обратиться к результату теста с часами. Если рисование часов нарушено, врач ставит предварительный диагноз «деменция». Если стрелки нарисованы правильно, деменции нет.

Форма бланка «ОЦЕНКА БЕЗОПАСНОСТИ СРЕДЫ (ПО МЕСТУ ПРОЖИВАНИЯ)»

***Безопасная среда** – это создание условий, в которых безопасности жизни и здоровью ничего не угрожает.

****Неспецифично потенциально опасные** элементы среды, то есть опасные для всех (например, натертые до скольжения полы).

*****Специфично опасные элементы среды**, то есть опасные для определенных состояний человека и обстоятельств (например, острые углы мебели, длинные провода электроприборов, лежащие на полу опасны для человека при синдроме падения).

№	Элемент среды	Показатели оценки	Присвоенный балл
1	Мебель (острые углы, неустойчива, плохо закреплена, имеются преграды, сломана, не приспособлена для конкретного человека и т.д.)	«Да» - 1 «Нет» - 0 (по каждому показателю)	
2	Электроприборы (длинные провода, мешающие передвижению, неудобное расположение, неисправности, отсутствие/недостаточность освещения)	«Да» - 1 «Нет» - 0 (по каждому показателю)	
3	Мягкий инвентарь (скользкие, загнутые половики, дорожки, длинные занавески)	«Да» - 1 «Нет» - 0 (по каждому показателю)	

4	Одежда, обувь (неудобная или не соответствующая размеру одежда, стоптанная, не по размеру или скользкая обувь)	«Да» - 1 «Нет» - 0 (по каждому показателю)	
5	Интерьер (высокие пороги, узкие дверные проемы, тугие замки, высокие/узкие ступени, пол из материалов с низким коэффициентом трения)	«Да» - 1 «Нет» - 0 (по каждому показателю)	
6	Санитарно-гигиенические условия (неприспособленный унитаз, неприспособленное место для мытья/умывания)	«Да» - 1 «Нет» - 0 (по каждому показателю)	
7	Место для прогулки (узкие дорожки, преграды, например, бордюры, низко расположенные ветки деревьев, мешающие передвижению, скамейка на солнце/в тени, высокий/обледенелый/шаткий порог)	«Да» - 1 «Нет» - 0 (по каждому показателю)	
8	Пожарная безопасность (неисправная печь, преграды или расположение мест или помещений для хранения твердого топлива, неисправные/неудобные инструменты)	«Да» - 1 «Нет» - 0 (по каждому показателю)	

0 баллов – условия идеальные, среда полностью безопасна

1-3 балла – среда условно безопасна

4-8 баллов – среда опасна

10 и выше баллов – среда очень опасна

Форма бланка «ОЦЕНКА БОЛИ»

1) Цифровая рейтинговая шкала оценки боли

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Цифровая рейтинговая шкала оценки боли (для самооценки взрослых пациентов и детей старше 5 лет) состоит из десяти делений, где

0 - означает «боли нет»

10 - «боль невыносимая»

Специалист, оценивающий боль, должен объяснить у что:

0 - боли совсем нет,

от 1 до 3 баллов - боль незначительная,

от 4 до 6 баллов - боль умеренная,

от 7 до 9 баллов - боль выраженная,

10 баллов - боль невыносимая

Человек должен **сам** оценить боль, выбрав числовое значение, которое соответствует интенсивности боли. Допустимо проводить оценку боли по шкале Вонга-Бейкера:

