

Положение  
о работе мобильной бригады по оказанию медико-социальной помощи  
гражданам пожилого и старческого возраста, проживающим на территории  
Краснотуранского района

1. Общие положения

Мобильная бригада по оказанию медико-социальной помощи гражданам пожилого и старческого возраста, проживающим на территории Краснотуранского 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 срочной социальной помощи и (или) заведующие отделениями социального обслуживания на дому, и (или) специалисты по социальной работе.

При формировании более 5 участков в состав бригады включается врач терапевт, прошедший подготовку по вопросам медико-социальной помощи лицам пожилого и старческого возраста, гериатрии и имеющий статус консультанта или врач гериатр – ответственный за работу мобильной бригады, а также юрист, узкие специалисты.

3. Основания 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, заведующие или специалисты – 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 сохраненной функцией передвижения

5. Функции специалистов мобильной бригады

- 5.1. *Врач терапевт, прошедший подготовку по вопросам гериатрии, или врач гериатр* – ответственный за работу мобильной бригады, осуществляет:
- 5.1.1. Консультацию пациента по заявке участкового врача по вопросам ведения пациента со старческой астенией;
  - 5.2. Ведение списка лиц (регистр), нуждающихся в оказании медико-социальной помощи (с учетом возрастных критериев: 60-74 года; 75-89 лет, 90 лет и старше и диагностического критерия: хрупкий, предхрупкий и крепкий пациент);
  - 5.1.3. Формирование плана-графика выездной работы мобильной бригады на текущий год;
  - 5.1.4. Проведение анализа ситуации по оказанию помощи лицам со старческой астенией;
- 5.2. *Врач терапевт участковый* осуществляет:
- 5.2.1. Выявление лиц со старческой астенией;
  - 5.2.2. Разработку и реализацию индивидуального лечебно-оздоровительного плана;
  - 5.2.3. Отбор лиц со старческой астенией для медико-социального обслуживания;
  - 5.2.4. Проведение диспансерного наблюдения и диспансерных осмотров.
  - 5.2.5. Выдача медицинской справки, характеризующей состояние здоровья гражданина, способность (неспособность) к самообслуживанию, нуждаемость в постороннем уходе
- 5.3. *Участковая медицинская сестра* осуществляет:
- 5.3.1. Выверку списка лиц, страдающих старческой астенией;
  - 5.3.2. 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 пожилыми людьми и выявляет степень ощущения одиночества и уровень социальной адаптации пожилого человека;
  - 5.3.3. Информирование участкового врача о необходимости выписки рецептов и передает их социальному работнику;
  - 5.3.4. Патронаж «хрупких» пациентов на дому не реже 1 раза в месяц.
- 5.4. *Заведующий отделением срочной социальной помощи и (или) заведующий отделением социального обслуживания на дому, и (или) специалист по социальной работе* осуществляют:
- 5.4.1. Выезд на дом к гражданину со старческой астенией в составе мобильной бригады;
  - 5.4.2. 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
  - 5.4.3. 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
  - 5.4.4. Предварительное определение нуждаемости (отсутствие нуждаемости) в социальных услугах, их видах и формах представления. Информировует орган социальной защиты о необходимости признания гражданина нуждающимся в социальных услугах, разработке ИПСУ. Оказывает гражданину содействие в составлении заявления о приеме на социальное обслуживание.
  - 5.4.5. Иные функции, в рамках своей компетенции, определенные нормативными документами по оказанию социальных услуг в рамках межведомственного взаимодействия.
  - 5.4.6. *Заведующий отделением срочной социальной помощи и (или) заведующий отделением социального обслуживания на дому, и (или) специалист по социальной работе* организуют ведение учетной документации.