

Положение о мультидисциплинарной команде

1. Общие положения

1. Настоящее Положение о мультидисциплинарной команде (далее - Положение) устанавливает порядок формирования и деятельности мультидисциплинарной команды (далее - Команда) в Государственном бюджетном учреждении Республики Крым «Евпаторийский дом-интернат для престарелых и инвалидов» (далее - Учреждение).

1. Мультидисциплинарная команда создается для обеспечения последовательности, комплексности и непрерывности в осуществлении реабилитационных и абилитационных мероприятий, динамического наблюдения и контроля за эффективностью проведенных мероприятий для получателей социальных услуг в учреждении. Группа — это постоянно действующий орган, созданный для коллегиального рассмотрения вопросов, связанных с оказанием услуг в Учреждении.

1. Настоящее Положение разработано на основании:

- Конституции РФ.
- Конвенции о правах инвалидов.
- Федерального закона от 24 ноября 1995 № 181 -ФЗ (ред. от 23 июня 2016г.) «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».
- Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»
- Национальными стандартами Российской Федерации
- Устава Государственного бюджетного учреждения Республики Крым «Евпаторийский дом-интернат для престарелых и инвалидов».

1.2 Направленность деятельности команды.

Организация предоставления социальных услуг по долговременному уходу в рамках реализации индивидуальной программы предоставления социальных услуг осуществляется в соответствии с договором о предоставлении социальных услуг поставщиком социальных услуг по выбору гражданина, нуждающегося в постоянной посторонней помощи

1.3 Цели организации команды:

- увеличение продолжительности и повышение качества жизни проживающих интерната;
- обеспечение доступности предоставления социальных услуг;
- достижение максимально положительных результатов ухода. восстановительных и реабилитационных мероприятий, проводимых в отношении проживающих;
- повышение эффективности оказания социально-медицинских услуг;
- достижение оптимально возможного уровня жизни и социальной адаптации;
- создание благоприятной обстановки и психологической атмосферы для проживающих, обеспечивающей снятие последствий психотравмирующих ситуаций, нервно-психической напряженности, способствующих формированию личностных предпосылок для адаптации к изменяющимся условиям и мотивации на здоровье, побуждающим к активной жизни в социуме;
- снижение потребности в услугах медицинских организаций и учреждений социального обслуживания.

1.4. Основными задачами команды являются:

- информирование, консультирование проживающих по вопросам реабилитации инвалидов, профессионального ухода, наблюдение за состоянием и обеспечение ухода за ними с использованием вспомогательных технических средств реабилитации и ухода;
- осуществление реабилитационных мероприятий и (или) оказание содействия в их осуществлении;
- динамический контроль за процессом реабилитации проживающих;
- реализация дифференцированного подхода к предоставлению социальных услуг гражданам с учетом критериев их индивидуальной нуждаемости в уходе
 - повышение качества и эффективности социального обслуживания, внедрение новых форм и механизмов работы;
 - предоставление гражданам, нуждающимся в уходе, сбалансированного социального обслуживания и медицинской помощи;
 - создание и поддержание благоприятных и комфортных условий жизнедеятельности получателей социальных услуг используя всех компоненты среды (физических условий, медицинского, психологического и социального), взаимодействующих между собой и имеющих реабилитационное и терапевтическое воздействие на человека, независимо от его возраста и гериатрического статуса.

2. Принципы работы команды:

- комплексное оказание помощи с учетом всех факторов заболевания;
- индивидуальный подход в оказании услуг;
- преемственности в планировании и реализации комплекса запланированных и реализуемых диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий;
- понимания специалистами команды как общих целей, задач и назначения команды, так и своих индивидуальных функций;
- сохранения индивидуальной ответственности специалистов команды за результаты работы;

3. Порядок работы команды:

- работа команды заключается в регулярных (еженедельных и других) рабочих встречах специалистов команды. Рабочие встречи участников группы проводятся по графику, который определяет ответственный за Систему долговременного ухода в интернате. Содержанием рабочих встреч являются обсуждения актуальных вопросов по состояниям получателей социальных услуг и динамики процесса реализации Индивидуальных планов ухода, а также планов дальнейшего ведения.
 - планирование и проведение необходимых мероприятий для работы команды осуществляется ответственным за систему долговременного ухода в учреждение.
 - в течение пяти рабочих дней со дня поступления получателя социальных услуг в учреждение организуется проведение комплексной оценки гражданина и составление плана оказания услуг и мероприятий;
 - в течение пяти рабочих дней со дня проведения комплексной оценки имеющихся данных оформляется Индивидуальный план ухода за получателем социальных услуг.

- работа команды строится на основе многоосевой (многомерной) диагностики, как возможности учета при реализации терапевтических и реабилитационных мероприятий. Комплексная оценка состояния пациента включает в себя анализ следующих данных: клинико-функциональных, профессионально-трудовых, социально-бытовых, психологических особенностей каждого получателя социальных услуг. Данный подход позволяет сформулировать конкретный для каждого получателя социальных услуг индивидуальный план мероприятий, имеющий целью восстановление социального функционирования пациента.

- комплекс мероприятий планируется и реализуется на основании ИППСУ с последующей разработкой Индивидуального плана ухода, который разрабатывается с участием всех специалистов команды.

- при реализации Индивидуального плана ухода получателя социальных услуг специалисты команды действуют в пределах своей компетенции, при этом, каждый специалист имеет право на отдельные встречи с получателем социальных услуг.

4. Основные принципы работы команды:

- принцип гарантированности;
- принцип доступности;
- принцип подотчетности;
- принцип комплексности;
- принцип преемственности;
- принцип индивидуального подхода.

5. Состав и порядок деятельности команды:

- Назначаются ответственные за каждый вид оказываемых социальных услуг:
- социально-бытовые, направленные на поддержание жизнедеятельности получателей социальных услуг в быту и организации ухода - старшая медицинская сестра;
- социально-медицинские, направленные на поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг, оказания содействия в проведении оздоровительных мероприятий, выявления отклонений в состоянии их здоровья – врач-терапевт и старшая медицинская сестра;
- социально-психологические и социально-педагогические, предусматривающие оказание помощи в коррекции психологического состояния, профилактика отклонений в поведении и развитии личности получателей социальных услуг, формирование у них позитивных интересов – специалист по социальной работе;
- организацию их досуга - специалист по социальной работе;
- социально-правовые, направленные на оказание помощи в получении юридических услуг, в том числе бесплатно, в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг - юрист;
- услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности - специалист по социальной работе.

6. Алгоритм деятельности команды:

- исходная оценка состояния получателя социальных услуг и степени существующих проблем;

- индивидуальный анализ проблем каждого получателя социальных услуг;
- постановка конкретных краткосрочных и долгосрочных социально-реабилитационных целей;
- составление Индивидуального плана ухода с разработанными социально-реабилитационными мероприятиями;
- оценка эффективности социально-реабилитационных мероприятий в динамике

7. Заключительные положения:

7.1 Настоящее положение действительно до принятия нового положения.

7.2 Изменения и дополнения, вносимые в настоящее положение, утверждаются директором ГБУ РК «Евпаторийский дом-интернат для престарелых и инвалидов» и вступают в силу после их утверждения.