

«Утверждаю»

Директор ГБУСОВО



«Новлянский дом-интернат  
для престарелых и инвалидов»

Л.А.Скворцова

«10» января 2022 год

## ПОЛОЖЕНИЕ

### О МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРОНОЙ КОМАНДЕ

В СВЯЗИ С ВНЕДРЕНИЕМ СИСТЕМЫ ДОЛГОВРЕМЕННОГО УХОДА В  
ГОСУДАРСТВЕННОМ БЮДЖЕТНОМ УЧРЕЖДЕНИИ СОЦИАЛЬНОГО  
ОБСЛУЖИВАНИЯ ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ  
«НОВЛЯНСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ»

## **1. Общие положения**

Настоящее Положение о мультидисциплинарной команде (далее - Положение) устанавливает порядок формирования и деятельности мультидисциплинарной команды (далее - Команда) в Государственном бюджетном учреждении стационарного социального обслуживания Владимирской области «Новлянский дом-интернат для престарелых и инвалидов» (далее - Учреждение). 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.

### **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 стационарного социального обслуживания Владимирской области «Новлянский дом-интернат для престарелых и инвалидов».

## **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

### **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.

### **4. Основными задачами команды являются:**

1. 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;
2. Осуществление реабилитационных мероприятий и (или) оказание содействия в их осуществлении;
3. Динамический контроль за процессом реабилитации проживающих;
4. Реализация дифференцированного подхода к предоставлению социальных услуг гражданам с учетом критериев их индивидуальной нуждаемости в уходе



- 5.Повышение качества и эффективности социального обслуживания, внедрение новых форм и механизмов работы;
- 6.Предоставление гражданам, нуждающимся в уходе, сбалансированного социального обслуживания и медицинской помощи;
- 7.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 взаимодействие на человека, независимо от его возраста и гериатрического статуса.

#### **5.Принципы работы команды:**

- 1.Комплексное оказание помощи-с учетом всех факторов заболевания;
- 2.Индивидуальный подход в оказании услуг;
- 3.Преемственности в планировании и реализации комплекса запланированных и реализуемых диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий;
- 4.Понимания специалистами команды как общих целей, задач и назначения команды, так и своих индивидуальных функций;
- 5.Сохранения индивидуальной ответственности специалистов команды за результаты работы;

#### **6.Порядок работы команды:**

- 1.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.

2. Планирование и проведение необходимых мероприятий для работы команды осуществляется ответственным за систему долговременного ухода в учреждение.

3. В течение пяти рабочих дней со дня поступления получателя социальных услуг в интернат организуется проведение комплексной оценки гражданина и составление плана оказания услуг и мероприятий;

4. В течение пяти рабочих дней со дня проведения комплексной оценки имеющихся данных оформляется Индивидуальный план ухода за получателем социальных услуг.

5. Работа команды строится на основе многоосевой (многомерной) диагностики, как возможности учета при реализации терапевтических и реабилитационных мероприятий.

6. 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.

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

8. 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.

### **7. Основные принципы работы команды:**

\* принцип гарантированности;

\* принцип доступности;

\* принцип подотчетности;

\* принцип комплексности;

\* принцип преемственности;



\*принцип индивидуального подхода.

### **8. 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 - заведующий отделением, заведующий социально-бытовым отделением, кастелянши;  
-социально-медицинские, направленные на поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг, оказания содействия в проведении оздоровительных мероприятий, выявления отклонений в состоянии их здоровья – заведующий медицинской частью и старшие медицинские сестры отделений, психиатр.

-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-психолог, специалист по комплексной реабилитации (реабилитолог),

-организацию их досуга – культорганизаторы, инструктор по труду, инструктор по адаптивной физической культуре.

-социально-правовые, направленные на оказание помощи в получении юридических услуг, в том числе бесплатно, в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг – юрисконсульт;

-услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности – заведующий социально-психологическим отделением;

### **9. 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 Индивидуальный плана ухода с разработанными социально-реабилитационными мероприятиями;
- оценка эффективности социально-реабилитационных мероприятий в динамике

### **10.Заключительные положения:**

Настоящее положение действительно до принятия нового положения.

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