

## Положение о мультидисциплинарной команде в ГБУКО «Медынский дом социального обслуживания»

### I. Общие положения

1. Положение о мультидисциплинарной команде регламентирует деятельность мультидисциплинарной команды.

2. Термины и определения, используемые в настоящем положении.

**Граждане, нуждающиеся в посторонней помощи (уходе) (далее проживающие)** - граждане пожилого возраста и инвалиды, в том числе граждане с психическими расстройствами, признанные в установленном порядке нуждающимися в социальном обслуживании по причине полной или частичной утраты способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности.

**Уход** - совокупность действий по обслуживанию граждан, нуждающихся в посторонней помощи (уходе), с учётом их индивидуальных потребностей, структуры и степени ограничений жизнедеятельности, состояния здоровья, психофизических особенностей, предпочтений, реабилитационного потенциала и иных имеющихся ресурсов с целью обеспечения оптимальных условий для комфортной и безопасной жизни, поддержки их здоровья и самостоятельности (стимулирование самообслуживанию, самостоятельному удовлетворению основных жизненных потребностей, самоопределению во всех вопросах жизни, физической активности, вертикализации, посильной дневной занятости, общению с родными и близкими), способствующих благоприятному течению жизни, предотвращению возможных неблагоприятных ситуаций, выполнению медицинских рекомендаций и назначений, основанных на соблюдении прав человека и гражданина, уважении личности и не допущении унижения чести и достоинства человека.

**Маршрутизация** - это процесс определения потребностей нуждающегося человека и путей их удовлетворения с помощью создания единой индивидуальной программы оказания ему социальных, медицинских, реабилитационных и иных услуг, а также содействие в их предоставлении (социальное сопровождение).

Маршрутизация в стационарной социальной организации социального обслуживания реализуется через создание мультидисциплинарной команды и числа специалистов самой организации с привлечением при необходимости внешних ресурсов.

**Индивидуальный план ухода и социально-реабилитационных мероприятий (ИПУ)** – детальный план предоставления долговременного ухода, осуществляемый всеми участниками СДУ, вовлеченными в работу с получателем долговременного ухода, и содержащий: цели работы каждого участника СДУ с получателем долговременного ухода, перечень мероприятий, кратность, объем и особенности их проведения.

ИПУ является письменным оформлением маршрутизации, проведенной мультидисциплинарной командой и представляет собой письменное руководство по уходу за получателем социальных услуг, в форме подробного перечня специальных действий.

**Мультидисциплинарная команда (далее МДК)** - это группа специалистов, сформированная на постоянной или временной основе, которые объединены достижением одной цели в решении медицинских, психологических и социальных проблем получателя услуг на совместно согласованных принципах и взаимной ответственности для реализации общих задач.

**Специалист мультидисциплинарной команды** – специалист из числа штатных сотрудников организации или привлеченный специалист иной организации, осуществляющий профессиональную деятельность в системе долговременного ухода и разделяющий принципы деятельности мультидисциплинарной команды.

**Социальная карта проживающего «История ухода»** – комплект документов по контролю объёма и качества ухода, включающая в себя следующие бланки: информационно-титульный лист; биография; листы наблюдения для оценки текущего состояния проживающих; контроль ухода за проживающим; контроль жизненных показателей; контроль соблюдения водного режима; контроль дефекации; контроль за изменением положения тела получателя долговременного ухода; лист для посещения лечащего врача; контроль наличия болей; контроль протекания лечения пролежней; контроль лечения пролежней; оценка рисков; организация дневной занятости; непосредственно ИПУ.

## II. Состав МДК

1. Состав мультидисциплинарной команды для решения организационных вопросов в рамках СДУ в ГБУКО «Медынский ДСО»

1. Директор
2. Врачи-терапевты
3. Ответственный за организацию СДУ
4. Медицинские сестры

5. Психологи
6. Инструкторы ЛФК
7. Специалисты по реабилитационной работе в социальной сфере
8. Медсестра диетическая
9. Старшие медсестры

### **III. Основные направления деятельности и права МДК**

1. МДК создается в целях разработки и реализации ИПУ, направленной на создание целостной системы, обеспечивающей оптимальные условия для проживающих, в том числе проведение реабилитационных мероприятий, способствующих поддержанию их самостоятельности и независимости в повседневной жизни и в целом качества жизни:

1.1. обследование или оценка ситуации для определения потребностей проживающих и необходимых для организации ухода ресурсов;

1.2. обеспечение выявления потребности проживающих в тех или иных видах ухода и реабилитационных мероприятиях;

1.3. планирование комплекса мероприятий, направленных на достижение целей, сформулированных в ИПУ, а также оказание содействия в осуществлении ухода и реабилитационных мероприятий проживающих;

1.4. оценка эффективности реализации мероприятий;

1.5. осуществление динамического контроля за процессом ухода и реабилитации проживающих;

1.6. уточнение или изменение ранее данных рекомендаций;

1.7. консультирование в ходе разрешения сложных случаев;

1.8. непосредственное ведение документации, обеспечивающих преемственность в передаче информации (социальная карта проживающего).

2. При необходимости разбора сложных случаев в состав МДК могут входить специалисты сторонних организаций (образовательные организации, физкультурно-спортивные организации, организации здравоохранения, социального обслуживания, науки, культуры, иные организации). Включение в состав МДК сторонних специалистов осуществляется по согласованию как с руководителем организации, так и с руководителями сторонних организаций.

3. Организационной формой работы МДК является заседание МДК, которое проходит в форме обсуждения. Проживающий и его законные представители могут быть активными участниками заседания МДК в целях повышения качества предоставления услуг, повышения удовлетворенности ухода. Решение МДК целесообразно согласовывать с получателем услуг, его законным представителем.

Каждый специалист МДК в рамках своих компетенций дает заключение об особенностях жизнедеятельности и функционирования проживающего. Каждый специалист МДК является ответственным за принятые решения в рамках своих компетенций. Любые разногласия и споры в рамках обсуждения случая на заседании МДК решаются в пользу проживающего.

4. Специалисты, включенные в МДК, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, в соответствии с реальным запросом организации.

5. Коллегиальное заключение МДК формулируется в ИПУ.

6. Формы организации работы МДК могут различаться по степени вовлечения специалистов МДК в работу комиссии:

6.1. Представители различных профессий приглашаются для того чтобы обсудить проблему, поделиться информацией, которой они обладают в рамках своего профессионального опыта, найти пути решения данной проблемы. Специалисты группы могут быть созваны вновь для обсуждения достигнутого прогресса в решении данной проблемы, а также определения дальнейших действий в рамках конкретного случая.

6.2. Специалисты МДК не участвуют в систематических совещаниях, а используют телефонные переговоры или консультации между двумя-тремя профессионалами (при привлечении внешних специалистов).

7. МДК имеет право:

7.1. запрашивать у сотрудников организации, проживающих и представителей проживающих (бывшие опекуны и попечители, родственники, друзья, коллеги по работе и т.д.), сведения, необходимые для осуществления своей деятельности;

7.2. осуществлять мониторинг исполнения ИПУ;