



ПРАВИТЕЛЬСТВО ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 19 мая 2021 г. № 284
г. Воронеж

Об утверждении Порядка межведомственного взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и казенного учреждения Воронежской области «Центр обеспечения деятельности учреждений социальной защиты Воронежской области» в рамках создания и функционирования системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами на территории Воронежской области

В соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», в целях реализации распоряжения правительства Воронежской области от 13.12.2019 № 1126-р «Об утверждении дорожных карт по реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода в Воронежской области» правительство Воронежской области

п о с т а н о в л я е т:

1. Утвердить прилагаемый Порядок межведомственного взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и казенного учреждения Воронежской области «Центр обеспечения деятельности учреждений социальной защиты Воронежской области» в рамках создания и функционирования системы долговременного

ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами на территории Воронежской области.

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на первого заместителя председателя правительства Воронежской области Попова В.Б.

Губернатор
Воронежской области



А.В. Гусев

Утвержден
постановлением
правительства Воронежской области
от 19 мая 2021 г. № 284

Порядок межведомственного взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и казенного учреждения Воронежской области «Центр обеспечения деятельности учреждений социальной защиты Воронежской области» в рамках создания и функционирования системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами на территории Воронежской области

1. Порядок межведомственного взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и казенного учреждения Воронежской области «Центр обеспечения деятельности учреждений социальной защиты Воронежской области» в рамках создания и функционирования системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами на территории Воронежской области регламентирует механизм межведомственного взаимодействия медицинских организаций, подведомственных департаменту здравоохранения Воронежской области (далее - медицинские организации), казенного учреждения Воронежской области «Центр обеспечения деятельности учреждений социальной защиты Воронежской области», организаций социального обслуживания, подведомственных департаменту социальной защиты Воронежской области (далее - организации социального обслуживания), участвующих в пилотном проекте по созданию и развитию системы долговременного ухода в Воронежской области (далее - межведомственное взаимодействие).

2. Перечни медицинских организаций и организаций социального обслуживания (поставщиков социальных услуг), участвующих в пилотном проекте по созданию и развитию системы долговременного ухода в Воронежской области, ежегодно утверждаются приказами департамента

здравоохранения Воронежской области и департамента социальной защиты Воронежской области.

Координатором-исполнителем межведомственного взаимодействия является отдел координации системы долговременного ухода казенного учреждения Воронежской области «Центр обеспечения деятельности учреждений социальной защиты Воронежской области» (далее - Координационный центр).

Организацию медицинского сопровождения в рамках создания и функционирования системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами на территории Воронежской области осуществляют медицинские организации.

3. Межведомственное взаимодействие осуществляется в рамках дорожных карт по реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода в Воронежской области, утвержденных распоряжением правительства Воронежской области от 13.12.2019 № 1126-р «Об утверждении дорожных карт по реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода в Воронежской области».

4. Объектом межведомственного взаимодействия являются граждане пожилого возраста и инвалиды, нуждающиеся в долговременном уходе и медико-социальном сопровождении, получающие медицинскую помощь в медицинских организациях и (или) социальные услуги у поставщиков социальных услуг, а также выявленные в ходе межведомственного взаимодействия на территории Воронежской области и имеющие следующие изменения в состоянии здоровья:

4.1. Стойкое расстройство функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм, приводящее к ограничению жизнедеятельности.

4.2. Снижение функциональности, связанное с возрастом, наличием или последствиями перенесенных заболеваний и травм.

4.3. Снижение функциональности в сочетании с развитием острого заболевания или состояния, которое может ухудшить функциональное состояние пожилого человека (заболевание, потеря близкого человека, другая стрессовая ситуация или психическая травма и др.).

4.4. Снижение функциональности после выполнения медицинских вмешательств (инвазивные диагностические процедуры, хирургические вмешательства и др.).

4.5. Наличие неизлечимого прогрессирующего заболевания и состояния (паллиативные пациенты).

5. Задачами межведомственного взаимодействия являются:

5.1. Выявление граждан пожилого возраста и инвалидов, указанных в пункте 4 настоящего Порядка и нуждающихся в долговременном уходе и медико-социальном сопровождении (далее - граждане, нуждающиеся в долговременном уходе и медико-социальном сопровождении).

5.2. Организация обмена информацией между участниками межведомственного взаимодействия о гражданах, нуждающихся в долговременном уходе и медико-социальном сопровождении.

5.3. Осуществление совместной деятельности участников межведомственного взаимодействия в рамках реализации индивидуальной программы предоставления социальных услуг и мероприятий по медико-социальному сопровождению.

5.4. Совершенствование механизма межведомственного взаимодействия с целью обеспечения преемственности и непрерывности предоставления социальных и медицинских услуг.

6. Обмен информацией между участниками межведомственного взаимодействия в рамках создания и функционирования системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами (далее - обмен информацией) осуществляется на бумажных и электронных носителях в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», статьи 13 Федерального

закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», статьи 6 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

Информированное добровольное согласие на предоставление медицинских и социальных услуг в рамках межведомственного взаимодействия оформляется согласно приложению № 1 к настоящему Порядку.

Согласие на обработку персональных данных оформляется согласно приложению № 2 к настоящему Порядку.

7. Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях, обеспечивают:

7.1. Назначение приказами главных врачей медицинских организаций лиц, ответственных за межведомственное взаимодействие в рамках создания и функционирования системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, включая организацию их медико-социального сопровождения.

7.2. Выявление и отдельный учет граждан, нуждающихся в долговременном уходе и медико-социальном сопровождении, из числа пациентов с изменениями в состоянии здоровья, указанными в пункте 4 настоящего Порядка, а также учет граждан по данным результатов проведения комплексной гериатрической оценки состояния пациентов.

7.3. Оказание содействия в информировании граждан, обратившихся в медицинские организации и нуждающихся в долговременном уходе и медико-социальном сопровождении, их законных представителей, родственников, лиц, осуществляющих уход за ними, о перечне предоставляемых социальных услуг, порядке и условиях предоставления социальных услуг, адресах и контактных телефонах Координационного центра, организаций социального обслуживания (поставщиков социальных услуг).

7.4. Направление информации о выявленных медицинской организацией гражданах, нуждающихся в долговременном уходе и медико-социальном сопровождении, в Координационный центр по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку в течение двух рабочих дней с даты выявления такого гражданина или в течение двух рабочих дней с даты получения согласия законного представителя недееспособного гражданина о направлении такой информации.

7.5. Направление рекомендаций по медико-социальному сопровождению пожилых граждан и инвалидов, нуждающихся в долговременном уходе, выявленных не медицинской организацией, по форме согласно приложению № 5 к настоящему Порядку в течение пяти рабочих дней с даты получения запроса организации социального обслуживания по форме согласно приложению № 4 к настоящему Порядку.

7.6. Качественное и своевременное предоставление необходимой медицинской помощи и медико-социального сопровождения гражданам, нуждающимся в долговременном уходе и медико-социальном сопровождении.

7.7. Составление плана мероприятий медицинского сопровождения граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в долговременном уходе, и проведение диспансерного наблюдения за ними в соответствии с требованиями действующего законодательства, с учетом стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций.

8. Координационный центр обеспечивает:

8.1.1. Формирование и ведение единой базы данных граждан, нуждающихся в долговременном уходе и медико-социальном сопровождении.

8.1.2. Ежемесячное осуществление мониторинга и анализа информации, занесенной в базу данных, в части выявления проблем и вопросов, требующих содействия в их решении.

8.1.3. Проведение мониторинга базы данных о гражданах, отказавшихся от социального обслуживания, и повторное информирование по телефону граждан о перечне, порядке и условиях предоставления социальных услуг.

8.1.4. Содействие обучению навыкам ухода лиц, осуществляющих неформальный (семейный) уход, и получению услуг пункта проката технических средств реабилитации в соответствии с полученными медицинскими рекомендациями.

8.1.5. Оказание помощи участникам межведомственного взаимодействия по вопросам, возникающим в процессе межведомственного взаимодействия.

8.1.6. Организационно-методическое и консультативное сопровождение участников межведомственного взаимодействия.

8.1.7. Ведение учета лиц, осуществляющих неформальный (семейный) уход за гражданами, нуждающимися в долговременном уходе и медико-социальном сопровождении, для оказания им необходимой помощи с использованием единой базы данных граждан, нуждающихся в долговременном уходе и медико-социальном сопровождении.

8.2. Проводит оценку эффективности проведенных мероприятий по улучшению условий жизнедеятельности граждан, нуждающихся в постороннем уходе, расширению их возможности самостоятельно обеспечивать основные жизненные потребности, а также оценку достижения цели долговременного ухода.

9. Организации социального обслуживания:

9.1. Обеспечивают назначение приказами лиц, ответственных за межведомственное взаимодействие в рамках создания и функционирования системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами.

9.2. Осуществляют посещение граждан специалистами организаций социального обслуживания в целях проведения оценки зависимости от

посторонней помощи (типизации) и решают вопрос об оказании социального обслуживания в случаях получения согласия гражданина (его законного представителя) на предоставление социального обслуживания.

9.3. Определяют индивидуальную потребность в социальных услугах и уровень нуждаемости в постороннем уходе с учетом полученной информации от медицинских организаций (приложение № 3 к настоящему Порядку) и рекомендаций по медико-социальному сопровождению граждан, нуждающихся в долговременном уходе и медико-социальном сопровождении (приложение № 5 к настоящему Порядку).

9.4. Разрабатывают индивидуальную программу предоставления социальных услуг по форме, утвержденной приказом Минтруда России от 10.11.2014 № 874н «О примерной форме договора о предоставлении социальных услуг, а также о форме индивидуальной программы предоставления социальных услуг».

9.5. При необходимости проводят повторную оценку зависимости от посторонней помощи (типизацию) с целью пересмотра индивидуальной программы предоставления социальных услуг.

9.6. Заносят сведения по результатам проведенной типизации в еженедельный отчет о выявлении граждан, нуждающихся в долговременном уходе и медико-социальном сопровождении, и проведении оценки зависимости от посторонней помощи (типизации).

9.7. Предоставляют социальные услуги в соответствии с индивидуальными программами предоставления социальных услуг.

9.8. Направляют уведомления о принятии гражданина на социальное обслуживание в Координационный центр в течение двух рабочих дней со дня заключения договора о предоставлении социальных услуг.

9.9. Передают в Координационный центр информацию об изменении потребности получателя социальных услуг в социальных услугах или о выявленных гражданах, нуждающихся в долговременном уходе и медико-

социальном сопровождении, в течение 2 рабочих дней со дня получения такой информации.

9.10. Формируют запрос в медицинские организации о предоставлении рекомендаций по медико-социальному сопровождению граждан, нуждающихся в долговременном уходе и медико-социальном сопровождении, выявленных не медицинской организацией, по форме согласно приложению № 4 к настоящему Порядку.

9.11. Направляют в медицинские организации актуализированную информацию о перечне, порядке и условиях предоставления социальных услуг, а также адресах и контактных телефонах Координационного центра, организаций социального обслуживания (поставщиков социальных услуг) для информирования пациентов, нуждающихся в долговременном уходе и медико-социальном сопровождении, их законных представителей, родственников, лиц, осуществляющих уход за ними.

Приложение № 1
к Порядку межведомственного
взаимодействия медицинских
организаций, организаций социального
обслуживания и казенного учреждения
Воронежской области «Центр
обеспечения деятельности учреждений
социальной защиты Воронежской
области» в рамках создания и
функционирования системы
долговременного ухода за гражданами
пожилого возраста и инвалидами на
территории Воронежской области

Информированное добровольное согласие
на предоставление медицинских и социальных услуг

Я,

(Ф.И.О. гражданина, отчество - при наличии)

«__» _____ года рождения, зарегистрированный(ая) по
адресу:

(адрес места жительства гражданина либо законного представителя)

даю информированное добровольное согласие на предоставление мне
медицинских и социальных услуг и передачу информации о реализации
лечебно-реабилитационных мероприятий, а также предоставлении
социальных услуг в рамках проекта, направленного на внедрение и
развитие в Воронежской области системы долговременного ухода за
гражданами пожилого возраста и инвалидами.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) со статьей 13 Федерального закона от
21.11.2011 № 323-ФЗ «Об охране здоровья граждан в Российской
Федерации».

(подпись) (Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)

«__» _____
(дата оформления)

Приложение № 2
к Порядку межведомственного
взаимодействия медицинских
организаций, организаций социального
обслуживания и казенного учреждения
Воронежской области «Центр
обеспечения деятельности учреждений
социальной защиты Воронежской
области» в рамках создания и
функционирования системы
долговременного ухода за гражданами
пожилого возраста и инвалидами на
территории Воронежской области

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я,

_____,
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных, представителя
субъекта персональных данных)
зарегистрирован(а) _____ по _____ адресу:

_____,
паспорт или иной документ, удостоверяющий личность субъекта
персональных данных, представителя субъекта персональных данных:

_____,
(наименование документа,
серия, №, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

_____,
(наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия
представителя)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ
«О персональных данных» даю согласие на автоматизированную, а также
без использования средств автоматизации обработку моих персональных
данных, а именно:

- фамилия, имя, отчество;
- пол;
- день, месяц, год и место рождения;
- документ, удостоверяющий личность, и его реквизиты;
- адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания) и адрес фактического проживания;
- телефонный номер (домашний, рабочий, мобильный), адрес электронной почты;

- иные указанные сведения.

Подтверждаю свое согласие на осуществление следующих действий с персональными данными: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ) департаменту социальной защиты Воронежской области и департаменту здравоохранения Воронежской области, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также иных действий, необходимых для обработки персональных данных (в том числе обработки персональных данных посредством запросов информации и необходимых документов), предоставленных

(наименование оператора)

расположенному по адресу:

с целью оказания медицинских и социальных услуг в рамках проекта, направленного на внедрение и развитие в Воронежской области системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до его отзыва или до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе после достижения цели обработки персональных данных.

Отзыв заявления осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

«__» _____ Г.

Субъект персональных данных:

(подпись)

/ _____
(Ф.И.О.)

Приложение № 3
к Порядку межведомственного
взаимодействия медицинских
организаций, организаций социального
обслуживания и казенного учреждения
Воронежской области «Центр
обеспечения деятельности учреждений
социальной защиты Воронежской
области» в рамках создания и
функционирования системы
долговременного ухода за гражданами
пожилого возраста и инвалидами на
территории Воронежской области

Информация
о пожилom гражданине (инвалиде), нуждающемся
в долговременном уходе и медико-социальном сопровождении

Медицинская организация:

Дата составления информации:

Ф.И.О. пациента:

Дата рождения: _____, возраст _____ лет

Сведения о страховом номере индивидуального лицевого
счета: _____

Адрес регистрации по месту жительства/пребывания:

Адрес фактического проживания:

Контактный телефон пациента:

Контактные данные родственников пациента:

По результатам осмотра у пациента отмечены следующие отклонения в
состоянии здоровья:

1.1. Общее состояние пациента:

- слабость

(степень выраженности):

Состояние после перенесенных:

- острого нарушения мозгового кровообращения;

- заболевания сердечно-сосудистой системы;

- хирургического вмешательства;

- травмы;

- оперативного вмешательства на опорно-двигательном аппарате;

- вмешательства по поводу онкологии;
 - прочие состояния (указать какое)
-

Наличие у пациента выраженных клинических проявлений возрастных изменений и когнитивных нарушений: _____.

1.2. Нуждаемость в средствах малой реабилитации и средствах ухода:

Нуждается в средствах малой реабилитации:

- в ходунках;
- в трости;
- в костылях;
- в кресле-каталке;
- другое (указать) _____.

Нуждается в средствах ухода:

- в памперсах;
- в пеленках;
- другое (указать) _____.

1.3. Контроль за соблюдением режима питания и питьевого режима:

- не нуждается
-

- нуждается
-

1.4. Рекомендации по контролю за лекарственной терапией:

1.4.1. Нуждается в выписке рецептов на льготные медикаменты:

- не нуждается
-

- нуждается
-

(указать, какой врач осуществляет выписку медикаментов, кратность выписки рецептов и т.д.)

1.4.2. Необходим контроль за приемом медикаментов, в том числе обезболивающей терапией:

Наименование препарата на русском языке	Время приема	Режим дозировки			
		утро	обед	вечер	ночь

1.5. Рекомендации по осуществлению ухода:

1.5.1. Помощь при отпавлении физиологических потребностей пациента:

- не нуждается
-

- нуждается в сопровождении до туалета:
-

- необходимо использовать судно или кресло-туалет:
-

- необходима смена подгузников:

- необходим гигиенический уход за стомой:

- необходим гигиенический уход за катетером:

- необходимо освобождение мочевого дренажного мешка:

1.5.2. Наблюдение за состоянием кожных покровов с целью выявления пролежней на ранних стадиях (ежедневно):

- не нуждается

- нуждается

(частота осмотра кожных покровов)

1.5.3. Смена положения тела с целью профилактики пролежней (ежедневно (утро/обед/вечер)):

- не нуждается

- нуждается

(частота смены положения тела)

1.6. Рекомендации по физической активности:

1.6.1. Проведение общеукрепляющей гимнастики:

- не нуждается

- нуждается

1.6.2. Проведение гимнастики для суставов:

- не нуждается

- нуждается

1.6.3. Ходьба в пределах комнаты:

1.6.4. Ходьба около дома:

1.6.5. Незначительные физические нагрузки:

1.7. Рекомендации по профилактике контрактур:

1.7.1. Контроль за правильным положением конечности в постели:

1.7.2. Проведение пассивной гимнастики суставов:

1.8. Рекомендации по профилактике пневмоний:

1.8.1. Проведение дыхательной гимнастики:

1.8.2. Проведение массажа грудной клетки:

1.8.3. Проветривание помещения:

1.8.4. Вакцинация от гриппа:

(перечислить виды дыхательной гимнастики, проведение массажа грудной клетки, кратность проведения процедур; кратность и продолжительность проветривания помещений и т.д.)

1.9. Рекомендации по профилактике тромбозов:

1.9.1. Обеспечение движения в коленных и голеностопных суставах:

1.9.2. Бинтование конечностей эластичным бинтом (ношение чулок):

1.9.3. Контроль за питьевым режимом:

(обеспечение движения в коленных и голеностопных суставах, бинтование конечностей эластичным бинтом, ношение чулок, контроль за питьевым режимом и т.д.)

1.10. Рекомендации по профилактике запоров:

- не нуждается

- нуждается

1.10.1. Контроль за питьевым режимом:

1.10.2. Контроль за режимом питания:

1.10.3. Контроль за рационом питания (продукты с большим содержанием клетчатки, фрукты, овощи, кисломолочные продукты):

1.11. Рекомендации по когнитивному тренингу:

- не нуждается

- нуждается

1.11.1. Тренировка устной речи:

- не нуждается

- нуждается

1.11.2. Тренировка письменной речи:

- не нуждается

- нуждается

1.11.3. Тренировка памяти и внимания (заучивание стихов, разгадывание кроссвордов, чтение книг):

- не нуждается

- нуждается

1.12. Ведение дневника (отметить, что необходимо контролировать):

1.12.1. По контролю за артериальным давлением и частотой пульса - ежедневно (утро/вечер).

1.12.2. По контролю за уровнем сахара в крови - ежедневно (перед едой).

1.12.3. По контролю за весом пациента:

- еженедельно;

- 1 раз в месяц;

- 1 раз в 6 месяцев;

- 1 раз в год.

1.12.4. По контролю за питьевым режимом (количество жидкости, в мл в сутки).

1.12.5. По контролю за питанием (режим питания, рацион питания - перечень продуктов, блюд, объем питания).

1.12.6. По контролю за естественными физиологическими отправлениями организма:

- мочеиспускание (частота и объем в сутки)

- опорожнение кишечника (частота в сутки)

1.12.7. По лекарственной терапии (наименование препарата, дозировка, кратность и время приема).

1.12.8. Иной контроль (указать, что необходимо контролировать и кратность контроля).

Заключение:

(Ф.И.О. пациента)

нуждается в осуществлении медико-социального сопровождения и организации длительного ухода.

Лечащий врач/ответственное лицо

Ф.И.О. _____

подпись _____

контактный телефон: _____

Приложение № 4
к Порядку межведомственного
взаимодействия медицинских
организаций, организаций социального
обслуживания и казенного учреждения
Воронежской области «Центр
обеспечения деятельности учреждений
социальной защиты Воронежской
области» в рамках создания и
функционирования системы
долговременного ухода за гражданами
пожилого возраста и инвалидами на
территории Воронежской области

Главному врачу

(название медицинской организации)

Запрос
о предоставлении рекомендаций по медико-социальному
сопровождению гражданина в рамках системы долговременного
ухода

от _____ 202_ г.

Просим Вас предоставить рекомендации по медико-социальному
сопровождению гражданина

(указывается Ф.И.О. гражданина)

дата рождения _____,

сведения о страховом номере индивидуального лицевого
счета: _____,

с целью организации долговременного ухода и медико-социального
сопровождения.

Адрес регистрации по месту жительства/пребывания: _____

Адрес фактического проживания: _____

Контактный телефон гражданина: _____

Контактные данные родственников гражданина: _____

Ответственное лицо _____

м.п.

Приложение № 5
к Порядку межведомственного
взаимодействия медицинских
организаций, организаций социального
обслуживания и казенного учреждения
Воронежской области «Центр
обеспечения деятельности учреждений
социальной защиты Воронежской
области» в рамках создания и
функционирования системы
долговременного ухода за гражданами
пожилого возраста и инвалидами на
территории Воронежской области

Рекомендации
по медико-социальному сопровождению пожилых граждан и инвалидов,
нуждающихся в долговременном уходе

Медицинская организация:

Дата составления информации:

Ф.И.О. пациента:

Дата рождения: _____, возраст _____ лет _____

Сведения о страховом номере индивидуального лицевого
счета: _____,

Адрес регистрации по месту жительства/пребывания:

Адрес фактического проживания:

Контактный телефон пациента:

Контактные данные родственников пациента:

Наличие инвалидности:

1 группа

2 группа

3 группа

Условия проживания:

Проживает:

- один;

- с родственниками;
 - без определенного места жительства.
- Возможно проживание самостоятельно:

- да;
- при условии посещения родственниками или социальным работником;
- при условии социального обслуживания с предоставлением услуг помощника по уходу (сиделки).

Не может проживать самостоятельно.

Нуждается в оформлении в учреждение социального профиля (дом-интернат и т.п.).

1. Рекомендации по организации быта пациента для снижения риска его падения:

1.1. Необходимо проведение уборки помещений:

- не нуждается
-

- нуждается
-

по содержанию помещений (полы должны быть чистыми, сухими, без посторонних предметов; ковры должны быть с нескользящим основанием, без загнутых и порванных краев; в помещениях - хорошее освещение и т.д.).

1.2. Помощь в расстановке мебели в помещениях для обеспечения оптимального перемещения пациента в комнатах:

- не нуждается
-

- нуждается
-

1.3. Доступ к кровати лежачего пациента должен быть обеспечен с обеих сторон:

1.4. У кровати должны быть боковые ограждения и устройство для подтягивания:

- не нуждается
-

- нуждается
-

2. Рекомендации по питанию пациента:

2.1. Контроль за условиями и сроком хранения продуктов питания:

- не нуждается
-

- нуждается
-

2.2. Помощь в приготовлении и приеме пищи (кормлении) пациента:

- не нуждается

- нуждается

3. Рекомендации по осуществлению ухода:

3.1. Помощь в осуществлении личной гигиены пациента (проведение утреннего (вечернего) туалета, уход за ногтями рук и ног, купание и др.):

- не нуждается

- нуждается

3.2. Помощь в смене постельного белья, нательного белья:

- не нуждается

- нуждается в помощи

(частота смены нательного белья, особенности заправки постельного белья и т.д.)

3.3. Помощь в одевании (снятии) верхней одежды, обувании:

- не нуждается

- нуждается в помощи

(помощь в смене нательного белья, помощь в одевании (снятии) верхней одежды, обувании и т.д.)

Ответственное лицо

(Ф.И.О., подпись)

контактный телефон: _____