



**Министерство труда и социальной защиты населения
Ставропольского края**

П Р И К А З

28 июня 2019 г.

г.Ставрополь

№ 216

Об утверждении формы
индивидуального плана ухода

В целях реализации пункта 16 раздела II Плана мероприятий («дорожной карты») по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, проживающими на территории Ставропольского края, на 2019-2021 годы, утвержденного распоряжением Правительства Ставропольского края от 12 марта 2019 г. № 81-рп,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемую форму индивидуального плана ухода.
2. Начальнику отдела организации социального обслуживания и адресной помощи населению Чередниченко Л.М. довести настоящий приказ до сведения организаций социального обслуживания, участвующих в 2019 году в реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, проживающими на территории Ставропольского края.
3. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить заместителя министра труда и социальной защиты населения Ставропольского края Немцеву Е.В.
4. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания.

Министр

И.И.Ульянченко

УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства труда
и социальной защиты населения
Ставропольского края
от 28 июня 2019 г. № 216

Форма

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН УХОДА

Ф.И.О. получателя социальных услуг _____

Дата рождения _____ Адрес проживания _____

Группа ухода по результатам типизации _____

Риски возникновения пролежней: количество баллов по Шкале Нортон + описание (15-20 баллов – вероятность образования пролежней невелика, 13-14 баллов – вероятно образование пролежней, 4-12 баллов – очень высокая вероятность образования пролежней).

Риски падения: количество баллов по Шкале Морса + описание (0-4 балла – нет риска, рекомендуется тщательный основной уход, 5-20 баллов – низкий уровень, рекомендуется тщательный основной уход, 21-45 баллов – средний уровень, рекомендуется внедрение стандартизированных мер для профилактики падений, более 45 баллов – высокий уровень, рекомендуется внедрение специфических мер, направленных на профилактику падений).

Наличие болей и их локализация: _____

Индекс массы тела: _____

Текущее состояние: _____

Физическое состояние: _____

Психологическое состояние: _____

Социальная жизнь, контакты: _____

Наличие внешних ресурсов: (указать, кто является внешним ресурсом, какую помощь оказывает, с какой периодичностью)

Дата составления: _____

№ п/п	Проблемы (П) Ресурсы (Р)	Цели	Запланированные мероприятия		Примечание	Контрольные отметки	
			Мероприятия	Периодичность выполнения (раз в нед./мес., минут)		Дата контроля, результат контроля	Должность и подпись про- веряющего
1	2	3	4	5	6	7	8
Коммуникация							
1.							
Мобилизация							
2.							
Контроль витальных показателей							
3.							
Возможность ухаживать за собой							
4.							
Прием пищи/жидкости							
5.							
Опорожнение							
6.							
Переодевание							
7.							
Соблюдение режима сна и отдыха							
8.							
Организация досуга							
9.							
Ощущение своей половой принадлежности							
10.							

1	2	3	4	5	6	7	8
Создание безопасного окружения							
11.							
Возможность поддерживать и развивать социальные контакты							
12.							
Умение справляться с экзистенциальным опытом жизни							
13.							