

УТВЕРЖДАЮ

Директор ГБУ СО ЯО

Дом социального обслуживания
«Забота»



М.В. Филиппова

03

2026 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о мультидисциплинарной команде в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания Ярославской области Дом социального обслуживания «Забота»

I. Общие положения

1.1 Настоящее Положение о мультидисциплинарной команде (далее - Положение) регламентирует работу мультидисциплинарной команды (далее - МДК, Команда) в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания Ярославской области Дом социального обслуживания «Забота» (далее - Учреждение).

1.2 Мультидисциплинарная команда создается для обеспечения последовательности, комплексности и непрерывности в осуществлении уходowych, реабилитационных и абилитационных мероприятий, организации социального сопровождения получателей социальных услуг, динамического наблюдения и контроля эффективности проведенных мероприятий, предоставленных социальных услуг для получателей социальных услуг в структурных подразделениях Учреждения.

1.3 Мультидисциплинарная команда в своей деятельности руководствуется действующим Федеральным законом Российской Федерации от 28.12.2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации», приказом Минтруда России от 14.05.2025 № 305н «Об утверждении Правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений», порядком предоставления социальных услуг в стационарной форме, утвержденным Постановлением Правительства Ярославской области от 18 декабря 2014 года N 1335-п «О порядке предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг и признании утратившим силу постановления Администрации области от 04.04.2005 N 46-а», Уставом учреждения, настоящим Положением и другими нормативными документами федерального и регионального уровней, локальными актами учреждения в сфере компетенции деятельности мультидисциплинарной команды.

1.4. Состав мультидисциплинарной команды определяется целями ее деятельности. В состав могут входить: медицинские работники, педагогические работники, психологи, специалисты по социальной работе, культорганизатор, персонал по уходу, специалисты различного профиля, представители административного персонала и другие сотрудники учреждения.

1.5. Ответственный за деятельность мультидисциплинарной команды и состав команды назначается приказом директора Учреждения, локальным актом руководителя структурного подразделения.

II. Цели и задачи мультидисциплинарной команды

2.1. Основная цель деятельности мультидисциплинарной команды - обеспечение комплексного качественного оказания профессиональной помощи и предоставления социальных услуг, направленных на повышение качества жизни получателя социальных услуг, восстановления его здоровья и нормализации жизнедеятельности, исходя из его потребностей.

2.2. Основными задачами мультидисциплинарной команды являются:

2.2.1. В рамках организации ухода:

- комплексная оценка состояния здоровья получателя социальных услуг;
- выбор основных направлений Индивидуального плана ухода за получателем социальных услуг;
- определение мероприятий Индивидуального плана ухода за получателем социальных услуг и специалистов их проводящих;
- разработка индивидуальной программы ухода получателя социальных услуг;
- информирование, консультирование родственников по вопросам ухода, реабилитации и абилитации граждан пожилого возраста и инвалидов;
- наблюдение за состоянием и обеспечение ухода за получателем социальных услуг с использованием технических средств реабилитации;
- осуществление реабилитационных, уходовых мероприятий и (или) оказание содействия в их осуществлении;
- обеспечение реализации индивидуальной программы ухода получателя социальных услуг;
- динамический контроль за процессом социального обслуживания получателей социальных услуг, контроль безопасности и эффективности реабилитационного процесса;
- реализация дифференцированного подхода к предоставлению социальных услуг гражданам с учетом критериев (типизации) их индивидуальной нуждаемости в уходе;
- повышение качества и эффективности социального обслуживания, внедрение новых форм и механизмов работы;
- предоставление гражданам, нуждающимся в уходе, комплексного социального обслуживания и необходимой медицинской помощи;
- создание и поддержание благоприятных и комфортных условий жизнедеятельности получателей социальных услуг;
- ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности.

2.2.2. В рамках обеспечения оптимальных условий для получателей социальных услуг учреждения (его структурных подразделений), в том числе проведение мероприятий по:

- социальной реабилитации;

- сохранение высокого качества жизни и непрерывности помощи представителям старшего возраста с когнитивными нарушениями, поддержанию их самостоятельности и независимости в повседневной жизни;

- увеличению уровня физической и повседневной активности нуждающихся в уходе получателей социальных услуг;

- обследованию или оценке ситуации для определения потребностей получателей социальных услуг и необходимых для организации ухода ресурсов;

- выявлению потребности получателей социальных услуг в тех или иных видах ухода и реабилитационных, абилитационных или иных восстановительных мероприятиях;

- планированию комплекса мероприятий, направленных на достижение целей, сформулированных в индивидуальном плане сопровождения получателей социальных услуг, а также оказание содействия в реализации запланированных мероприятий;

- оценке эффективности реализации мероприятий;

- осуществлению динамического контроля процесса ухода и реабилитационных, абилитационных или иных восстановительных мероприятиях;

- уточнению или изменению ранее данных рекомендаций;

- организации консультирования экспертами в ходе разрешения сложных случаев.

III. Основные принципы и механизм работы мультидисциплинарной команды

3.1 Основными принципами работы мультидисциплинарной команды являются:

3.1.1. Комплексный и системный подход.

3.1.2. Индивидуальный подход к каждому получателю социальных услуг в предоставлении услуг, оказании помощи, организации ухода.

3.1.3. Персональная ответственность сотрудников за результат своей работы.

3.2. Механизм работы мультидисциплинарной команды.

3.2.1. Мультидисциплинарная команда создаётся при обособленном структурном подразделении Учреждения и в зависимости от отделения, в котором находится получатель социальных услуг, имеет свой персонифицированный состав.

3.2.2. Руководителем мультидисциплинарной команды является заведующий социально-медицинским отделением обособленного структурного подразделения Учреждения.

3.2.3. При поступлении гражданина в Учреждение (обособленное структурное подразделение) на социальное обслуживание члены мультидисциплинарной команды проводят типизацию для оперативного определения состояния получателя социальных услуг, необходимого ему перечня социальных услуг и мероприятий по уходу, организации его жизнедеятельности в структурном подразделении Учреждения, мероприятий по сопровождению.

3.2.4. По результатам проведенной типизации на получателя социальных услуг составляется индивидуальный план ухода, дневной занятости, план сопровождения.

3.2.5. При реализации индивидуального плана ухода каждым членом команды осуществляется ведение учётно-отчётной документации по уходу.

3.2.6. Организационной формой работы мультидисциплинарной команды на любом этапе деятельности являются рабочие совещания (консилиум) мультидисциплинарной команды. Рабочие совещания участников команды проводятся по графику, который определяет руководитель мультидисциплинарной команды, но не реже одного раза в год. Содержанием рабочих совещаний являются обсуждения актуальных вопросов по динамики состояния получателей социальных услуг и процесса реализации Индивидуальных планов ухода, индивидуальных планов сопровождения. Коррекция индивидуальных планов и сопровождения ухода проводится с учётом полученных данных, цели достигнуты - ставят новые, нет - вносят коррективы.

IV. Состав мультидисциплинарной команды

4.1. Состав мультидисциплинарной команды формируется персонифицировано в соответствии с индивидуальным планом ухода, планом сопровождения получателя социальных услуг и зависит от состояния здоровья гражданина, степени утраты им способности к самообслуживанию, уровня его социального функционирования и наличия иных проблем.

4.2. На постоянной основе в состав мультидисциплинарной команды входят: заведующий социально-медицинским отделением, врачи, специалист по социальной работе, психолог. Кроме того, в состав входит заведующий отделением, к которому относится получатель социальных услуг.

4.3. При необходимости в состав мультидисциплинарной команды могут входить специалисты по профилю оказываемого ухода: инструктор по лечебной физкультуре, медицинская сестра по массажу, медицинская сестра по физиотерапии, культорганизатор и т.д.

V. Права междисциплинарной комиссии

5. Междисциплинарная комиссия имеет право:

5.1. Запрашивать у сотрудников учреждения (структурного подразделения), получателей социальных услуг и представителей получателей социальных услуг (законные представители, родственники и т.д.) сведения, необходимые для осуществления своей деятельности.

5.2. Осуществлять мониторинг исполнения индивидуальных планов ухода, сопровождения, дневной занятости.

5.3. Вносить ответственному за деятельность междисциплинарной комиссии, руководителю структурного подразделения, руководителю учреждения предложения по вопросам совершенствования деятельности междисциплинарной комиссии, а также по вопросам в рамках своей компетенции.

VI. Заключительные положения

6.1. Настоящее Положение вступает в силу с момента подписания руководителем учреждения и утверждается на неопределенный срок.

6.2. Изменения в Положение вносятся в случае изменения нормативных правовых актов, регламентирующих деятельность Учреждения.