

ПОЛОЖЕНИЕ
о технологии «милиотерапия» в
ГБУ СО ЯО Угличский дом-интернат для престарелых и инвалидов.

1. Общие положения

Настоящее Положение разработано в рамках инновационной социальной технологии: «Милиотерапия как система создания качественной среды жизнедеятельности для пожилых людей и инвалидов, проживающих в условиях стационарного учреждения социального обслуживания общего типа».

Цель милиотерапии: поддержание и повышение качества жизни получателей социальных услуг через создание среды жизнедеятельности, адекватной их возрасту, состоянию здоровья и психологическому статусу.

Милиотерапия построена на концепции системного взаимодействия и охвата различных факторов, влияющих на создание среды, благоприятной для жизни и реабилитации получателей социальных услуг, в которой будут созданы условия для максимального использования различных методов лечения, взаимодействия и воздействия.

Милиотерапия реализуется во всех отделениях учреждения по направлениям работы в соответствии с индивидуальной программой социального обслуживания получателей социальных услуг.

Координаторы и ответственные за проведение милиотерапии – заведующие отделениями.

Заведующие отделениями проводят следующую работу:

- осуществляют общее руководство;
- обеспечивают разъяснение и доведение до всего персонала отделений цели и задачи милиотерапии;
- определяют порядок взаимодействия специалистов отделений и учреждения в целом, а также персонала хозяйственной части;
- осуществляют контроль деятельности персонала учреждения при предоставлении всех видов социальных услуг получателям социальных услуг;
- оценивают качество предоставления социальных услуг, контролируют полноту, обоснованность, своевременность и результативность их предоставления;
- ведут учет и представляют отчеты о реализации технологии «милиотерапия» по формам и в сроки, установленные Департаментом труда и социальной поддержки населения Ярославской области.

Контроль за реализацией технологии «милиотерапия» осуществляет администрация ГБУ СО ЯО Угличский дом-интернат для престарелых и инвалидов.

Под средой жизнедеятельности в ГБУ СО ЯО Угличский дом-интернат подразумеваются компоненты среды, в которой живет получатель социальных услуг, – физический, психологический и социальный компоненты.

Основные принципы милиотерапии:

- индивидуальность;
- комплексность;
- своевременность;
- непрерывность;
- оценка эффективности.

2. Задачи милиотерапии

1. Формирование партнерских взаимоотношений получателей социальных услуг и персонала учреждения. Персонал рассматривает свое отношение к получателю социальных услуг с позиций гуманизма и уважает личное достоинство каждого.

2. Организация более гибкой системы неизбежного в стационарном учреждении социального обслуживания ограничения свободы получателя социальных услуг (обеспечение контактов с родственниками, вовлечение в мероприятия, побуждение к собственной активности, регулируемая сотрудниками учреждения самостоятельность, возможность проявить себя).

3. Структурирование и организация режима дня. Повышение роли получателей социальных услуг в организации и соблюдении режима в отделении.

4. Разделение получателями социальных услуг ответственности за социальное функционирование отделения. Этот пункт предполагает возможность получателям социальных услуг вносить предложения по улучшению условий пребывания в учреждении, участвовать в организации массовых мероприятий.

5. Создание сплоченного коллектива получателей социальных услуг. Предоставление возможности неформального общения между получателями социальных услуг, предполагающее, что они выступают «терапевтами» друг для друга.

6. Создание в отделениях максимального бытового уюта и комфорта, эстетически оформленной среды с привлечением получателей социальных услуг.

7. Преодоление авторитарности во взаимоотношениях персонала и получателей социальных услуг.

8. Развитие психологической компетентности персонала учреждения.

3. Организация милиотерапии

Программа милиотерапии включает организацию социального обслуживания получателей социальных услуг, постоянно проживающих в ГБУ СО ЯО Угличский дом-интернат, на основе определения нуждаемости и учета индивидуальных особенностей.

1. Определение индивидуальной нуждаемости каждого получателя социальных услуг, составление плана предоставления социальных услуг с учетом данной нуждаемости и заполнение индивидуальной программы социального обслуживания, которая составляется ежегодно.

2. Реализация мероприятий милиотерапии в соответствии с индивидуальной программой социального обслуживания и алгоритмом деятельности специалистов в зависимости от направления и вида социальных услуг.

Отдельно в программе милиотерапии представлены и реализуются:

2.1. Индивидуальное сопровождение получателей социальных услуг в отделениях милосердия.

Цели и задачи: обеспечение ухода, предоставление гигиенических услуг получателям социальных услуг, не способным по состоянию здоровья самостоятельно выполнять их, поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг.

2.2. Информационная открытость учреждения.

2.3. Доступность социального обслуживания.

Организация работы персонала учреждения предусматривает вовлечение в процесс реализации милиотерапии всего персонала учреждения и мотивирование персонала на клиентоориентированность с персональным сопровождением получателей социальных услуг.

3. Контроль за выполнением мероприятий милиотерапии, за качеством ведения документации, в том числе листов сопровождения получателей социальных услуг в отделениях милосердия и отделении активного долголетия.

4. Отчетность специалистов по выполнению мероприятий программы милиотерапии.

5. Оценка показателей работы специалистов, предоставляющих социальные услуги путем проведения мониторинга удовлетворенности качеством предоставления социальных услуг, анализа результатов внутреннего контроля, отсутствия жалоб со стороны получателей социальных услуг (проводится не реже двух раз в год).

4. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ РАБОТЫ

В рамках реализации социальной программы «милиотерапия» в учреждении выполняются основные направления работы учреждения:

1. Социально-медицинское и социально-реабилитационное направление;
2. Социально-бытовое направление;
3. Социально-психологическое направление;
4. Социально-педагогическое и социо-культурное направление;
5. Социально-трудовое направление.

Разработано:
Заведующий отделением милосердия № 2



Н.В. Смирнова

Заведующий отделением милосердия № 3



В.А. Бахвалов

Старшая медицинская сестра
социально-медицинского отделения



И.М. Менгель

Согласовано:
Юриисконсульт:



Е.Н.Ковалёва