



Согласовано:
Председатель Шенталинской
РОО ВОИ
Недоспелов В.Г

Утверждаю
Директор ГБУ СО «Шенталинский дом-интернат»
О.Н. Малафеева



ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ
УСЛУГ МАЛОМОБИЛЬНЫМ ГРАЖДАНАМ

В ГОСУДАРСТВЕННОМ БЮДЖЕТНОМ
УЧРЕЖДЕНИИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ
«ШЕНТАЛИНСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ
ПРЕСТАРЕЛЫХ, ИНВАЛИДОВ»

ШЕНТАЛИНСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

АЛГОРИТМЫ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МАЛОМОБИЛЬНЫМ ГРАЖДАНАМ

В целях обеспечения условий для беспрепятственного доступа в учреждение инвалидов, нуждающихся в помощи:

1. В учреждении имеется для инвалидов колясочников пандус, достаточное количество кресло-колясок.
2. Оборудовано элементами доступности зон оказания услуг, санитарно-гигиенических помещений;

Действия персонала при оказании услуг инвалиду колясочнику :

Охранник: При поступлении сигнала (звонка) на пост охраны

- Выходит на улицу, открывает входные двери.
- Пациенту предоставляет кресло-коляску, оказывает помощь при перемещении в кресло-коляску.
- Сообщает специалисту по социальной работе о посещении пациента с ограничением передвижения.
- Оказывает помощь при передвижении пациента на кресле-коляске по пандусу в фойе здания.

Специалист по социальной работе:

- Узнает о цели посещения.
- Приглашает фельдшера или старшую медицинскую сестру для осмотра и наличия документов (медицинские анализы при поступлении).
- По окончании приема приглашает сестру хозяйку и санитарку палатную для дальнейших процедур приема.
- Сестра хозяйка осматривает и принимает все личные вещи.
- Санитарка оказывает помощь при раздевании и одевании и сопровождает в сан. пропускник для принятия гигиенических процедур.
- После обработки : стрижки ногтей, волос, бритье мужчин. Санитарка ваннщица, санитарка палатная помогают пациенту раздеться
- Медицинская сестра, фельдшер или старшая медицинская сестра проводят осмотр тела на наличие синяков, ран, пролежней, ссадин и т.д
- Санитарка ваннщица, санитарка палатная проводит процедуру купания.
- После процедуры помогают одеваться и сопровождают в изолятор на 10 дней
- карантин.

- Затем по истечении времени нахождения в изоляторе 4 человека поднимают на коляске в отделение 2 - го этажа на постоянное место жительства.
- Сотрудники отделения оказывают помощь в ориентации и сопровождении (вход/ выход)
- Ознакомление расположенной в учреждении информацией.

При общении с людьми, испытывающими трудности при передвижении необходимо помнить:

- Инвалидная коляска - неприкосновенное пространство человека. Не облокачивайтесь на нее, не толкайте, не кладите на нее ноги без разрешения. Начать катить коляску без согласия инвалида - то же самое, что схватить и понести человека без его разрешения.
- Всегда спрашивайте, нужна ли помощь, прежде чем оказать ее. Предлагайте помощь, если нужно открыть тяжелую дверь.
- Если Ваше предложение о помощи принято, спросите, что нужно делать, и четко следуйте инструкциям.
- Если Вам разрешили передвигать коляску, сначала катите ее медленно. Коляска быстро набирает скорость, и неожиданный толчок может привести к потере равновесия.
- Всегда лично убеждайтесь в доступности мест, где запланированы мероприятия. Заранее поинтересуйтесь, какие могут возникнуть проблемы или барьеры и как их можно устранить.
- Если возможно, расположитесь так, чтобы ваши лица были на одном уровне. Избегайте положения, при котором Вашему собеседнику нужно запрокидывать голову.
- Если существуют архитектурные барьеры, предупредите о них, чтобы человек имел возможность принимать решения заранее.
- Необходимость пользоваться инвалидной коляской - это не трагедия, а способ свободного (если нет архитектурных барьеров) передвижения. Есть люди, пользующиеся инвалидной коляской, которые не утратили способности ходить и могут передвигаться с помощью костылей, трости и т.п. Коляски они используют для того, чтобы экономить силы и быстрее передвигаться.

2. помощь инвалиду с нарушением зрения и слуха:

Охранник: При поступлении сигнала (звонка) на пост охраны с кнопки вызова

- Выходит на улицу, открывает входные двери.
- Пациенту при необходимости предоставляет кресло-коляску, сопровождает инвалида при передвижении, поддерживает под локоть .

- Сообщает специалисту по социальной работе о посещении пациента с ограничением передвижения.

- Оказывает помощь при передвижении пациента на кресле-коляске по пандусу в фойе здания.

Специалист по социальной работе:

- Узнает о цели посещения.

- Приглашает фельдшера или старшую медицинскую сестру для осмотра и наличия документов (медицинские анализы при поступлении).

- По окончании приема приглашает сестру хозяйку и санитарку палатную для дальнейших процедур приема.

- Сестра хозяйка осматривает и принимает все личные вещи.

- Санитарка оказывает помощь при раздевании и одевании и сопровождает в сан. пропускник для принятия гигиенических процедур.

- После обработки : стрижки ногтей, волос, бритье мужчин. Санитарка ваннщица, санитарка палатная помогают пациенту раздеться

- Медицинская сестра, фельдшер или старшая медицинская сестра проводят осмотр тела на наличие синяков, ран, пролежней, ссадин и т.д.

- Санитарка ваннщица, санитарка палатная проводит процедуру купания.

- После процедуры помогают одеваться и сопровождают в изолятор на 10 дней- карантин.

- Затем по истечении времени нахождения в изоляторе 2 человека сопровождают в отделение 2 - го этажа на постоянное место жительства.

- Сотрудники отделения оказывают помощь в ориентации и сопровождении (вход/ выход)

- Ознакомление расположенной в учреждении информацией.

При общении с людьми с нарушением зрения и слуха , необходимо помнить:

- Нарушение зрения имеет много степеней. Полностью слепых людей всего около 10%, остальные имеют остаточное зрение, могут различать свет и тень, иногда цвет и очертания предмета. Все это надо выяснить и учитывать при общении.

- Предлагая свою помощь, направляйте человека.

- Если вы собираетесь читать незрячему человеку, сначала предупредите об этом. Говорите нормальным голосом. Не пропускайте информацию, если вас об этом не попросят.

- Если это важный документ, не нужно для убедительности давать его потрогать. При этом не заменяйте чтение пересказом. Когда незрячий человек должен подписать документ, прочитайте его обязательно. Инвалидность не освобождает слепого человека от ответственности, обусловленной документом.
- Всегда обращайтесь непосредственно к человеку, даже если он вас не видит, а не к его зрячему компаньону.
- Всегда называйте себя и представляйте других собеседников, а также остальных присутствующих.
- Когда вы предлагаете незрячему человеку сесть, не усаживайте его, а направьте руку на спинку стула или подлокотник. Не водите по поверхности его руку, а дайте ему возможность свободно потрогать предмет. Если вас попросили помочь взять какой-то предмет, не следует тянуть кисть слепого к предмету и брать его рукой этот предмет.
- Когда вы общаетесь с группой незрячих людей, не забывайте каждый раз называть того, к кому вы обращаетесь.
- Не заставляйте вашего собеседника вещать в пустоту: если вы перемещаетесь, предупредите его.
- Вполне нормально употреблять слово "смотреть". Для незрячего человека это означает "видеть руками", осязать.
- Избегайте расплывчатых определений и инструкций, которые обычно сопровождаются жестами.
- При спуске или подъеме по ступенькам ведите незрячего перпендикулярно к ним. Передвигаясь, не делайте рывков, резких движений.

При посещении родственниками, если они являются маломобильными то связавшись по телефону 8-846-52-42-2-25, 8 846-52 42-2-91, они могут назначить встречу с родными по видеосвязи в специально отведенной комнате, пообщаться по мобильному телефону, в любые часы которые будут удобны, кроме ночных с 10 вечера до 8 утра.