|  |
| --- |
| **Государственное автономное учреждение социального обслуживания Свердловской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Нижнесергинского района»** |
| **Название документа:** | **Стандарт операционной процедуры**предоставление гигиенических услуг лицам, не способным по состоянию здоровья самостоятельно осуществлять засобойуход: Туалет тела. |
| **Утвержден**:  | Директор Толстогузов А.В. | **Дата утверждения:**  **01.10.2022г.** |
| **Разработчик:** | **Должность**  | **ФИО** | **Подпись** | **Дата**  |
| Заместитель директора | Сычёва О.В. |  |  |
|  |  |  |  |
| **Согласовано:** | юрисконсульт | Акулова Е.В. |  |  |
|  |  |  |  |
| **Ответственный за исполнение:** | Заведующие отделениями социального обслуживания на дому, социальные работники |  |  |  |
| **Дата введения в действие:** | 01.01.2023г. | **Место размещения документа** Документ находится на рабочем месте заведующего отделением социального обслуживания на дому |

**г. Нижние Серги, 2022**

**Стандарт операционной процедуры**

**Название процедуры:** предоставление гигиенических услуг лицам, не способным по состоянию здоровья самостоятельно осуществлять засобой уход:туалет тела**.**

1. **Цель:** обеспечить гигиенический уход тела с учетом состояния здоровья и возраста клиента, профилактика пролежней.
2. **Область применения:** Обслуживание на дому.
3. **Ответственность:** Руководитель структурного подразделения, социальный работник.
4. **Определение/Общие сведения:** Помощь клиенту в раздевании, обтирание или обмывание тела при помощи гигиенических средств, инвентаря и материалов, предоставляемых клиентом, до 1 часа рабочего времени за одно посещение.
5. **Ресурсы/оснащение:**
* Салфетки, губки с антисептической пропиткой;
* Пенки, гели, лосьоны для мытья без воды;
* Рукавицы для мытья с внутренним водоотталкивающим слоем;
* Увлажняющий, питательный крем;
* Защитный крем под подгузник;
* небольшой таз;
* кувшин с тёплой водой (37-38оС);
* пару непромокаемых впитывающих пелёнок;
* полотенце;
* клеёнка;
* пинцет или зажим;
* Одноразовые подгузники для взрослых;
* Пакеты с абсорбентом для кресла – туалета и подкладных суден – запечатывает запах и предотвращает распространение бактерий.
1. **Основная часть процедуры:**
2. Объяснить ход предстоящей процедуры и получить согласие (если это возможно);
3. Переместить ПСУ к краю кровати, где стоит социальный работник;
4. Снять одеяло, свернуть его и поместить на спинку кровати, укрыть пациента простынёй;
5. Снять с него нижнее бельё под простынёй;
6. Развернуть полотенце и положить его поперёк груди ПСУ;
7. Подготовить ёмкость с тёплой водой. Убедиться, что вода комфортной температуры, проверив её запястьем;
8. Смочить махровую ткань и приготовить из неё рукавичку для мытья;

**Выполнение процедуры:**

1. Махровой рукавичкой (без мыла!) промыть веки одного глаза ПСУ (от внутреннего угла к наружному). Вытереть веки насухо;
2. Другой стороной рукавички вымыть веки другого глаза. Вытереть их насухо;
3. Вымыть с мылом, ополоснуть и вытереть насухо шею и ушные раковины. Убедиться, что кожа за ушами вытерта насухо;
4. Откинуть простыню, которой укрыт ПСУ. Положить полотенце под одну руку, вымыть, ополоснуть и вытереть насухо предплечье, плечо и подмышечную впадину. Для вытирания использовать лежащее под рукой полотенце. Во время мытья и вытирания поддерживайте руку в области суставов;
5. Вымыть, ополоснуть и вытереть кисть ПСУ, если возможно, опустить её в ёмкость с водой: положить клеёнку (впитывающую пелёнку) на постель, поставить ёмкость с водой и опустить кисть. Убрать полотенце из-под руки ПСУ. Укрыть руку простынёй;
6. Откинуть простыню с другой руки ПСУ. Положить под неё полотенце;
7. Вымыть, ополоснуть и вытереть насухо предплечье, плечо и подмышечную область, и кисть. Убрать полотенце из-под руки ПСУ и укрыть её простыней. Положить полотенце на грудь и живот ПСУ поверх простыни;
8. Извлечь простыню из-под полотенца, сворачивая в рулон по направлению к ногам;
9. Накрыть вымытую ногу простынёй, убрать полотенце. Откинуть простыню с ноги ПСУ, которая находится с вашей стороны. Положить под неё полотенце. Вымыть, ополоснуть и вытереть насухо ногу и стопу. Накрыть ногу простынёй, убрать полотенце;
10. Помочь ПСУ повернуться на бок спиной к вам;
11. Положить полотенце (поверх простыни) вдоль спины и ягодиц ПСУ;
12. Укрыть (грудную клетку, руки, ноги) простынёй;
13. Вымыть, ополоснуть и вытереть насухо шею, спину и ягодицы ПСУ. Осмотреть кожу.

**Завершение процедуры:**

1. Вымыть и осушить руки;
2. Сделать запись о выполненной процедуре.
3. **Область и способы проверки выполнения**: Областью проверки является процесс оказания услуги и результат услуги – удовлетворенность клиента. Выполненная услуга подтверждается актом о предоставлении социальных услуг, подписями социального работника и получателя социальных услуг. Способы, частота проверок и ответственные за проверку определяются системой управления качеством учреждения

**Показатели качества:**

Улучшение качества жизни, соблюдение чистоты и гигиены тела, удовлетворенность от полученной услуги.

**Нормативные ссылки:**

* Федеральный закон от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;
* Постановление Правительства Свердловской области от 18 декабря 2014 г. № 1149-ПП «Об утверждении порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Свердловской области и признании утратившими силу отдельных постановлений Правительства Свердловской области»;
* Стандарты социальных услуг Свердловской области, утв. приказом Министерством социальной политики Свердловской области от 11.08.2015 № 482 «Об утверждении стандартов социальных услуг в новой редакции» (с внесёнными изменениями).

**Приложение 1**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **дата** | **Время начала работы** | **Время окончания работы** | **Подпись получателя соц услуг** | **Подпись соц работника** | **информация** | **Подпись получателя соц услуг** |
| **20.09** | **8,30** | **8,45** | **иванов** | **петрова** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Распределение данного стандарта операционной процедуры**

Экземпляр Должность

Оригинал

Копия

**Ответственные исполнители ознакомлены и обязуются исполнить:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О. | Должность | Дата | Подпись |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |