

Первичное посещение сотрудником
 СОЦИАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ

Дата.....
 Время: начало.....окончание
 ФИО сотрудника:

Социальный статус
☐Пенсионер
 ☐Инвалид:☐нет
 ☐I
 ☐II
 ☐III
 ☐в стадии оформления ИПРА:
 ☐есть
 ☐нет
 ☐в стадии оформления
☐одинокий
 ☐одиноко проживающий
 ☐проживает в семье
 Трудовая занятость:☐работает;
 ☐не работает;
 ☐ЛН
 Образование:
 Профессия:

Дееспособность пациента (юридически):
☐дееспособен
 ☐недееспособен
 ФИО опекуна

 Способность выразить свою волю:
☐может
☐не может в виду тяжести состояния

| | | |
|-----------------|----------------------------------|--|
| Состав семьи: | ФИО, особенности взаимоотношений | Совместное проживание |
| Степень родства | | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| | | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| | | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| | | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |

Информированность:
 о диагнозе
 о прогнозе
 не желает знать

Пациент
 ☐ да
 ☐ нет
 ☐ да
 ☐ нет
 ☐ да
 ☐ нет

Семья
 ☐ да
 ☐ нет
 ☐ да
 ☐ нет
 ☐ да
 ☐ нет

Бытовые и санитарно- гигиенические условия:
 ☐ удовлетворительные
 ☐ неудовлетворительные (уточнить)

Наличие социального работника ТЦСО:
 ☐ нет
 ☐ есть:
☐ежедневно
 ☐.....раз в неделю
 ФИО
 Контакты
 Район

Лица, осуществляющие уход:
 ☐ сиделка
☐ родственник
 ФИО.....

Качество осуществляемого ухода:
 ☐ удовлетворительное
☐ неудовлетворительное
 ☐ требуется обучение

Вредные привычки:
 ☐ отрицает
 ☐ есть:

Нуждаемость в технических средствах и средствах ухода
☐нет
 ☐есть уточнить:
☐абсорбирующее белье
☐средства ухода за лежачим пациентом
☐кресло-стул с санитарным оснащением
☐кресло-коляска
☐иное:

Иные проблемы, влияющие на самочувствие пациента (примечание по социально-бытовой обстановке, психологическому климату в семье, иные потребности):

Заключение о нуждаемости в патронаже социальной службы:
 ☐ требуется
 ☐ не требуется

.....

Рекомендуется оформление в учреждение социальной защиты
 ☐нет
 ☐да ⇒
 Согласие пациента на оформление в учреждение социальной защиты
 ☐нет
 ☐есть
 ☐выразить свою волю не может ⇒
 Семье дана рекомендация решения вопроса о дееспособности
 ☐да
 ☐нет

Подпись
 ☐специалиста по социальной работе
 ☐социального работника_____

Организация питания

- ☐ помощь в приготовлении пищи ☐ покупка и доставка продуктов питания до 4 кг
- ☐ помощь в приеме пищи ☐ иное:

Санитарно-гигиенические мероприятия

- ☐ умывание, обтирание ☐ обработка и стрижка ногтей на руках и ногах
- ☐ чистка зубов, протезов ☐ уход за волосами, стрижка
- ☐ причесывание ☐ бритье
- ☐ использование кремов для лица, рук и тела ☐ смена нательного белья
- ☐ уход за носовыми ходами ☐ смена постельного белья
- ☐ уход за ушными раковинами ☐ смена абсорбирующего белья
- ☐ уход за глазами ☐ постановка и вынос судна
- ☐ уход за стопами ☐ обучение родственников уходу
- ☐ мытье тела ☐ иное:

Социально-медицинские мероприятия

- ☐ наблюдение за состоянием здоровья (измерение АД и температуры, с последующей передачей медицинскому работнику)
- ☐ доставка медицинских анализов в одноразовой специализированной таре в лечебно-поликлинические учреждения
- ☐ посещение пациентов в медицинских учреждениях, учреждениях социальной защиты
- ☐ содействие в проведении медико-социальной экспертизы
- ☐ содействие в обеспечении по заключению медицинского учреждения лекарственными препаратами и медицинскими изделиями
- ☐ сопровождение в медицинские учреждения, учреждения социальной защиты
- ☐ иное:

Социально-бытовые мероприятия

- ☐ кратковременный присмотр за пациентом по обращению родственников (до 3 часов) ☐ протирание окна с внутренней части квартиры (уровень - до 150 см от пола)
- ☐ мытье полов в жилом помещении до 18 м² ☐ мытье туалета и ванной комнаты

Мероприятия по активизации

- ☐ помощь при вставании с постели и передвижении по дому ☐ иное:
- ☐ сопровождение на прогулку

Социально-правовые мероприятия

- ☐ содействие в получении мер социальной поддержки, в том числе льгот ☐ консультация по социальным гарантиям и пособиям при захоронении
- ☐ оказание помощи по вопросам организации пенсионного обеспечения и предоставления других социальных выплат ☐ помощь в написании, оформлении, прочтении различных документов
- ☐ содействие в предоставлении социальных услуг организации социальной защиты ☐ иное:

Дополнительные потребности:

.....

.....

.....

Подпись ☐ специалиста по социальной работе ☐ социального работника _____