Директор

КГБУ СО «Психоневрологический

интернат для детей «Солнышко»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Т.Ю. Еремина

«01» июня 2021г.

ПОЛОЖЕНИЕ

**о медицинском отделении**

краевого государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Психоневрологический интернат для детей «Солнышко»

1. **Общие положения**
2. Медицинское отделение (далее отделение) является самостоятельным структурным подразделением Краевого государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Психоневрологический интернат для детей «Солнышко» (далее Учреждение), предоставляющим социально-медицинские услуги получателям социальных услуг (далее - ПСУ) с серьезными нарушениями в интеллектуальном развитии, полностью или частично утративших способность либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания от 3 но не старше 23 лет.
3. Отделение создается с целью оказания комплекса социально-медицинских услуг в соответствии с Федеральным Законом Российской Федерации от 28.12.2013 года № 442-ФЗ, направленных на восстановление полноценного функционирования или предотвращения ухудшения физического или психологического состояния ребенка-инвалида.
4. Заведующий отделением, совместно с директором Учреждения решает вопросы укомплектования кадрами отделения, согласно ГОСТ Р 52883.
5. На должность заведующего отделения назначается врач, имеющий стаж работы в учреждениях здравоохранения или социальной политики не менее 5 лет, обладающий организаторскими способностями, согласно ГОСТ Р 52883.
6. Медицинское отделение производит планирование, ведет документацию на основании ГОСТ Р 53060 и предоставляет отчеты о своей деятельности по формам и в сроки, установленные Учреждением, Министерством социальной политики Красноярского края.
7. Помещения отделения обеспечены всеми видами коммунально-бытового благоустройства, отвечают санитарно-гигиеническим и противопожарным требованиям, а также требованиям охраны труда в соответствии ГОСТ Р 52142.

1.8. Отделение осуществляет функции в соответствии с:

* Конституцией Российской Федерации;
* Федеральным законом от 28.12.2013г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;
* Федеральным законом от 07.02.1992 № 2300-1 (ред. от 22.12.2020) «О защите прав потребителей»;
* Федеральным законом от 24.04.2008 № 48-ФЗ (ред. от 30.04.2021) «Об опеке и попечительстве»;
* Федеральным законом от 02.07.1992 №3185-1 (редакция от 03.07.2016 г.) «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»;
* Федеральном Законом «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24.10.1995 года № 182 - ФЗ;
* Федеральным Законом «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей - сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» от 21.12.1996 года № 159 - ФЗ;
* Федеральным Законом «Об основах здоровья граждан Российской Федерации» № 323 - ФЗ от 21.11.2011 года (ред. от 26.05.2021);
* Постановление от 28.09.2020 №28 «Об утверждении санитарных правил СП 2.4. 3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи»;
* Законом Красноярского края от 16.12.2014 № 7-3023 «Об организации социального обслуживания граждан в Красноярском крае» (ред. от 24.12.2020);
* Постановлением Правительства РФ №1236 от 24.11.2014» (ред. от 14.12.2020) «Об утверждении примерного перечня социальных услуг по видам социальных услуг;
* Приказ Министерства труда и социального развития РФ от 24 ноября 2014 г. N 940н «Об утверждении правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений»;
* Постановлениями Правительства Красноярского края;
* Приказами и постановлениями Министерства труда и социального развития РФ;
* Законом Красноярского края от 16.12.2014 № 7-3023 «Об организации социального обслуживания граждан в Красноярском крае»;
* Приказ Министерства социальной политики Красноярского края от 19 марта 2021 г. N 27-Н «Об утверждения порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг, включая перечень документов, необходимых для предоставления социальных услуг, и порядка представления получателями социальных услуг сведений и документов, необходимых для предоставления социальных услуг»;
* Приказами министерства социальной политики Красноярского края;
* Национальными стандартами Российской Федерации;
* Действующими санитарными нормами и правилами;
* Уставом Учреждения;
* Приказами и распоряжениями администрации Учреждения;
* Настоящим Положением.

1.9. Разрешением на осуществление медицинской деятельности служит лицензия, выданная Министерством здравоохранения Красноярского края серия ЛО - 24 0002682 № ЛО - 24­01-002790 от 24 апреля 2015 года.

Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности:

При оказании первичной, в том числе, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие виды работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебной физкультуре, лечебному массажу, организации сестринского дела, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, стоматологии, физиотерапии; при указании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: неврологии, психиатрии, стоматологии общей практики. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым).

**ΙΙ. Основные задачи**

Основными задачами отделения являются:

1. Разработка комплексных планов лечебно-профилактических, противоэпидемических мероприятий, направленных на охрану здоровья, снижение заболеваемости среди воспитанников, повышение качества медико-социального обслуживания проживающих.
2. Содействие ПСУ в получении медицинской помощи всех видов в медицинских организациях., организация и проведение квалифицированной неотложной, экстренной, плановой и консультативной медицинской помощи.
3. Проведение мероприятий по социально-медицинской реабилитации детей-инвалидов с целью восстановления или компенсации утраченных или нарушенных способностей к бытовой, социальной и профессиональной деятельности, интеграции их в общество.
4. Организация и проведение диспансерного наблюдения за детьми-инвалидами учреждения.
5. Разработка, организация и осуществление мер по расстановке, рациональному использованию, повышению профессиональной квалификации и воспитанию медицинских кадров Учреждения.
6. Развитие и совершенствование организационных форм и методов работы, повышение качества и культуры социально-медицинского обслуживания детей.
7. Внедрение в практику обслуживания современных методов профилактики, диагностики и лечения детей-инвалидов на основе достижений медицинской науки и техники, а также передового опыта работы учреждений Министерства социальной политики Красноярского края.
8. Реализация индивидуальных программ реабилитации детей-инвалидов, на основании рекомендаций внесенных в ИПРА.
9. Обеспечение взаимодействия специалистов с родителями (законными представителями) детей-инвалидов для достижения непрерывности реабилитационных мероприятий и социальной адаптации детей-инвалидов в семье.
10. **Функции отделения**
11. Организация и проведение лечебно-профилактических, санитарно-гигиенических, противоэпидемических мероприятий в отделении.
12. Оказание первой и неотложной, плановой медицинской помощи ПСУ, организация квалифицированного медицинского консультирования. В отсутствие врача-педиатра оказание лечебно-профилактической помощи воспитанникам осуществляет фельдшер, диагностирует типичные случаи наиболее встречающихся заболеваний и назначает лечение, используя при этом современные методы терапии и профилактики заболеваний.
13. Проведение реабилитационных мероприятий социально-медицинского характера в соответствии с индивидуальными программами реабилитации/абилитации.
14. Обеспечение ПСУ, согласно ГОСТ Р 52882-2007 техническими средствами ухода и реабилитации, протезно-ортопедическими и слухопротезными аппаратами, лекарственными средствами (и в части дополнительного лекарственного обеспечения).
15. Организация рационального, в том числе диетического, питания проживающих ПСУ с учетом их возраста и состояния здоровья.
16. Систематическое освоение и внедрение в практику новых эффективных методов профилактики, диагностики и лечения, организационных форм и методов социального обслуживания.
17. Организация лечебно-оздоровительных мероприятий, иммунопрофилактики, оказание помощи в выполнении физических упражнений детьми-инвалидами.
18. Проведение в соответствии с назначением врача медицинских процедур (подкожные, внутривенные, внутримышечные введения лекарственных препаратов, наложение компрессов, перевязка, обработка пролежней, раневых поверхностей, выполнение очистительных клизм, забор материала для проведения лабораторных исследований). Выполнение медицинскими сестрами плановых медицинских назначений производится только по назначению врача.
19. Обеспечение ухода с учетом состояния здоровья, в том числе оказание санитарно-гигиенических услуг (обтирание, обмывание, гигиенические ванны, стрижка ногтей, причесывание), смена нательного и постельного белья.
20. Наблюдение за состоянием здоровья проживающих (измерение температуры тела, артериального давления, антропометрических показателей и др.).
21. Содействие в проведении медико-социальной и судебно-психиатрической экспертиз.
22. Организация и проведение диспансеризации детей-инвалидов, в том числе ежегодный углубленный медицинский осмотр с привлечением врачей других специальностей (офтальмолога, оториноларинголога, невролога, хирурга, дерматовенеролога, гинеколога, ортопеда и др.), лабораторное и инструментальное исследование.
23. Организация экстренной медико-психологической помощи проживающим, консультирование персонала учреждения по медико-социальным вопросам.
24. Содействие в предоставлении ПСУ услуги оздоровления и их направлении на санаторно-курортное лечение, по рекомендации в ИПР, в соответствии ГОСТ Р 5288-2007.
25. Проведение санитарно-просветительной работы среди получателей услуг и обслуживающего персонала отделения.
26. Содействие в госпитализации, сопровождении ПСУ в лечебно- профилактические учреждения.
27. Индивидуальная работа с ПСУ по предупреждению вредных привычек и избавлению от них.
28. Содействие семьям, имеющим детей с ограниченными умственными возможностями, в их лечении, обучении навыкам самообслуживания, общения, самоконтроля; оказание им необходимой социально-медицинской помощи.

**IV. Порядок приема, содержание и выписки**

* 1. В отделение принимаются дети-инвалиды с серьезными нарушениями в интеллектуальном развитии, полностью или частично утративших способность либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания возрасте от 3, но не старше 23 лет.

4.2. Каждый поступающий ПСУ должен иметь при себе: амбулаторную медицинскую карту с заключениями узких специалистов; выписку из истории болезни; справку медико-социальной экспертизы; индивидуальную программу реабилитации инвалида; полис обязательного медицинского страхования; справку врача об отсутствии инфекционных заболеваний по месту жительства (берется в день выезда); сведения и сертификат о профилактических прививках; результаты бактериологических исследований на группу кишечных инфекций, дифтерию, гельминтозы (со сроком не более 2-х недель); результаты анализов крови на ВИЧ, RW, НbsАg, анти ВГС.

4.3. Не принимаются в отделение дети-инвалиды, страдающие по заключению медицинских учреждений туберкулезом в активной стадии, заразными заболеваниями кожи и волос, онкологическими, венерическими и другими формами острых инфекционных заболеваний, требующих лечения в специализированных стационарных медицинских учреждениях

* 1. На каждого ПСУ в отделении заводится история болезни, к которой приобщаются медицинская карта, справка из учреждения медико-социальной экспертизы, индивидуальная программа реабилитации, все имеющиеся медицинские документы о состоянии здоровья (справки, анализы, выписки и др.).
  2. При поступлении ПСУ подлежат медицинскому обследованию в течение одного месяца и оформлению заключения о состоянии здоровья.
  3. Временное выбытие ПСУ осуществляется только по заявлению родителей (законных представителей) и с согласия директора Учреждения на срок не более трех месяцев или на период каникул.
  4. При выписке ПСУ, выдаются личные вещи, справка с указанием времени пребывания в отделении, медицинские и другие документы, имеющиеся в личном деле ребенка-инвалида и не подлежащие дальнейшему хранению в Учреждении.

**V.** **Организация работы палаты интенсивного наблюдения**

1. Палата интенсивного наблюдения расположена в медицинском блоке Учреждения, обеспечивающим социально-медицинское обслуживание ПСУ.
2. Палата интенсивного наблюдения оборудована кроватью, мягким инвентарем, с соблюдением требований по освещенности и вентиляции, а также с учетом необходимости постоянного визуального наблюдения и исключения попыток ПСУ к само травмированию, аутоагрессии, нападению, побегу (ударопрочное остекление оконных рам, исключающее возможность выхода через окно; отсутствие посторонних отдельных предметов, острых углов, выступов).

5.3. Показанием для помещения в палату интенсивного наблюдения служит обострение психического заболевания ПСУ, ведущего к выраженным нарушениям поведения и к возникновению угрозы жизни, здоровью и безопасности, как самого клиента, так и окружающих.

1. Помещение в палату интенсивного наблюдения осуществляется только по медицинским показаниям, в строгом соответствии с положениями Закона Российской Федерации от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».
2. Изоляция ПСУ в палату интенсивного наблюдения предполагает кратковременную изоляцию под постоянное наблюдение со стороны медицинского персонала на время, необходимое для оказания медицинской помощи или принятия мер по обеспечению госпитализации клиента в психиатрический стационар по заключению врача-психиатра, с целью определения дальнейшей тактики наблюдения и лечения.
3. При помещении ПСУ в палату интенсивного наблюдения врачом-психиатром (в его отсутствие психиатром КГБУЗ Березовская РБ) делается запись в историю болезни о помещении ПСУ.
4. Врач - психиатр обязательно осматривает ПСУ, устанавливает диагноз, определяет тактику лечения и длительность пребывания в палате, решает вопрос о дальнейшей госпитализации в психиатрический стационар или вывода из палаты интенсивного наблюдения, делая подробные и своевременные записи в истории болезни.
5. При помещении ПСУ в палату интенсивного наблюдения или вывода из нее медицинская сестра палатная (постовая) делает запись в «Журнал помещения в палату интенсивного наблюдения», где четко и грамотно заполнят все графы.
6. ПСУ, временно помещенный в палату интенсивного наблюдения, находится под постоянным наблюдением дежурного медицинского персонала.
7. Непосредственное наблюдение за ПСУ в палате интенсивного наблюдения осуществляет помощник воспитателя блока\дежурный по режиму.
8. Медицинская сестра палатная (постовая) каждый час оценивает состояние здоровья и фиксирует данные в листе наблюдений.
9. При изменении психического и соматического состояния ПСУ, немедленно сообщает в дневное время врачу-психиатру, в ночное время, вызывает скорую помощь. Все изменения и принятые меры, в связи с изменениями, обязательно фиксируются в «Журнал передачи смен».
10. Медицинская сестра палатная (постовая) при передаче дежурства записывает в «Журнал передачи смен» всю информацию о ПСУ.
11. При отсутствии показаний к госпитализации и эффективности оказания неотложной помощи (назначено поддерживающее лечение), по заключению врача психиатра, ПСУ сразу переводят в жилую комнату, под наблюдение персонала.

**VI. Структура и оснащение**

* 1. Структуру отделения утверждает директор учреждения в соответствии с действующими штатными нормативами.
  2. Структура медицинского отделения:
* карантинно-изоляционное помещение;
* ординаторская;
* кабинет предрейсовых медицинских осмотров водителей;
* кабинет палатной (постовой) медицинской сестры;
* процедурный кабинет;
* физиотерапевтический кабинет;
* кабинет массажа;
* кабинет старшей медицинской сестры.

6.1. В своей работе медицинское отделение тесно взаимодействует с другими подразделениями Учреждения.

6.2. Взаимоотношения медицинского отделения с другими структурными подразделениями учреждения.

6.3. Со структурным подразделением «Административно – управленческий персонал» - в части приема, перевода и увольнения сотрудников отделения, согласования приказов по личному составу, локальных нормативных документов, составления и исполнения графиков отпусков, составления и исполнения годовой сметы, отчетно-учетной документации, инвентаризации и движения товарно-материальных ценностей (ТМЦ), списания медикаментов и ТМЦ, мониторинга работы персонала отделения, подготовки первичной документации по начислению заработной платы.

6.4. С отделением социально-педагогической реабилитации – и с целью выработки единых требований к ПСУ, разработки и внедрении в практику здоровьесберегающих программ, организации трудотерапии и реабилитационных мероприятий, организации и контроля за фактическим воспитанием ПСУ.

6.5. С пищеблоком – с целью контроля за организацией рационального питания воспитанников, санитарно-эпидемиологическим режимом пищеблока.

6.6. С хозяйственным отделом по вопросам предоставления транспорта для доставки ПСУ в лечебные и другие учреждения.

6.7. С отделением социальной помощи – с целью проведения реабилитационных мероприятий социальной-медицинского характера в соответствии с индивидуальными программами реабилитации или абилитации, обеспечения ПСУ техническими средствами ухода и реабилитации, протезно-ортопедическими и слухопротезными аппаратами, проведения медико-социальной, судебной-психиатрической экспертизы.

6.8. Оснащение медицинской аппаратурой, оборудованием, инструментарием, твердым и мягким инвентарем, хозяйственным имуществом, обеспечение сотрудников спецодеждой производится с действующими нормативами и штатами Учреждения.

6.9. Контроль за качеством социально-медицинских услуг, в соответствии ГОСТ Р 53348-2019, ГОСТ Р 52496-2019 и деятельностью отделения осуществляется руководством Учреждения, а также Министерством социальной политики Красноярского края, Министерством здравоохранения Красноярского края, Управления Роспотребнадзора, Прокуратуры в пределах их компетенции.

**VII. Ответственность.**

* 1. Всю полноту ответственности за качество и своевременность выполнения возложенных настоящим Положением на отделение задач и функций несет заведующий отделением в соответствии с законодательством РФ и должностными инструкциями.
  2. Степень ответственности других работников устанавливается должностными инструкциями.
  3. Заведующий отделением и другие сотрудники медицинского отделения несут персональную ответственность за правильность оформляемых ими документов и их соответствие законодательству РФ.