ПРИНЯТО: УТВЕРЖДЕНО:

Заседание методического Директор ГБУ РС(Я) РРЦ «СУВАГ»

Совета ГБУ РС(Я) РРЦ «СУВАГ»,

протокол № 1 от 10.01.2012 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Н.И.Токарева

«10 » января 2012 г.

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**ОБ ОТДЕЛЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ С ДНЕВНЫМ ПРЕБЫВАНИЕМ ГБУ РС(Я) «РЕСПУБЛИКАНСКИЙ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ СЛУХА И РЕЧИ «СУВАГ»**

1. **Общие положения**

Настоящее положение определяет основу деятельности отделения медико-социальной реабилитации с дневным пребыванием в Государственном бюджетном учреждении РС (Я) «Республиканский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями слуха и речи «СУВАГ» (далее – Центр «СУВАГ).

1.1. Отделение медико-социальной реабилитации с дневным пребыванием (далее –ОМСР с ДП) является структурным подразделением, созданным в Государственном бюджетном учреждения Республики Саха (Якутия) «Республиканский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями слуха и речи «СУВАГ», и предназначено для организации поэтапного выполнения индивидуальных программ медико-социальной реабилитации детей-инвалидов и детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья до 18 лет.

1.2. Отделение формируется директором ГБУ РС (Я) РРЦ из числа штатных сотрудников (в т.ч внешних совместителей).

1.3. Отделение работает по плану и графику, утвержденным в установленном порядке директором ГБУ РС (Я) РРЦ, в составе которого оно организовано. Отделение оснащено оборудованием и помещениями, необходимыми для осуществления реабилитационной деятельности.

1.4. Обязанности работников отделения регламентируются должностными инструкциями, утвержденными руководителем ГБУ РС (Я) РРЦ.

1.5. Отделение находится в непосредственном подчинении заведующего отделением.

1.6.Заведующий отделением входит в состав Реабилитационного совета Центра, участвует в его работе.

1.7. Отделение в своей работе руководствуется:

* Конституциями Российской Федерации и Республики Саха (Якутия);
* Законами РФ и PC(Я), «О социальной защите инвалидов PC (Я), Федеральным законом «О защите инвалидов РФ», «Об образовании», «О здравоохранении»;
* Приказами и инструктивными письмами Министерства труда и социального  
   развития PC (Я), Министерства здравоохранения РФ и PC (Я);
* Методическими рекомендациями Центра аудиологии и слухопротезирования, Министерства здравоохранения РФ;
* Национальным стандартом РФ и РС (Я);
* СанПиН 2.4.1.30.49-13 за №26 от 15.05.2013г;
* Уставом Центра «СУВАГ», приказами и распоряжениями директора Центра, настоящим Положением об отделении.

1.8. Основными принципами работы отделения являются:

* приоритет интересов ребенка;
* комплексный подход в организации реабилитационного процесса;
* коллегиальность принятия решений;
* единство системы реабилитации, преемственность её звеньев;
* профессионализм.

**2. Цели и задачи отделения.**

2.1.Целью деятельности отделения является оказание детям и подросткам, имеющим отклонения в физическом или умственном развитии, квалифицированной медико-социальной помощи, восстанов­ление утраченных функций организма, физического и пси­хического статуса до социально значимого уровня.

2.2. Основными задачами отделения являются:

* комплексная диагностика ребенка междисциплинарной командой специалистов

(командная оценка), с целью определения реабилитационного потенциала детей и подростков с ОВЗ до 18 лет;

* определение потребности детей и подростков с ОВЗ до 18 лет в медико-

социальной реабилитации;

* формирование маршрута медико-социальной реабилитации с учетом ИПР;
* проведение реабилитационных мероприятий в условиях дневного стационара:

-медикаментозные и не медикаментозные,

-кислородные коктейли,

-физиолечение (различные виды электростимуляции, светолечения, магнитотерпия, галоингаляции, озонотерапия и др.),

-различные виды массажа, в том числе, ручной и аппаратный,

-водолечение,

-ЛФК групповая и индивидуальная,

-мероприятия профилактической направленности (профилактика ОРЗ и гриппа, профилактика инфекционных заболеваний , закаливание по рижскому методу).

-осуществление динамического контроля эффективности медико-социальной реабилитации.

-повышение медико-социальной компетентности всех участников реабилитационного процесса: детей, родителей, специалистов;

-содействие укреплению взаимопонимания и взаимодействия между всеми субъектами реабилитационного процесса,

-консультативно-просветительская работа среди родителей, детей, специалистов.

2.3. Состав специалистов отделения определяется целями и задачами ГБУ РС (Я) РРЦ «СУВАГ».

В состав отделения входят специалисты следующего профиля:

* заведующий отделением;
* сурдолог-оториноларинголог;
* врач-функциональной диагностики;
* врач-педиатр;
* врач-невролог;
* врач-психиатр;
* врач-физиотерапевт;
* инструктор ЛФК;
* м/с по массажу;
* м/с процедурного кабинета;
* м/с кабинета физиотерапии;
* старшая .м/с.
* Диетсестра
* Палатная м/с
* Медтехнолог
* Медрегистратор
* м/с приёма
* инженер по техническим средствам реабилитации

2.4. В отделении выделены помещения для проведения приема специалистов и процедур:

1.Кабинет невролога.

2.Кабинет сурдолога-оториноларинголога.

3.Кабинет педиатра.

4.Кабинет врача функциональной диагностики.

5.Кабинет психиатра.

6.Палаты дневного стационара

7.Кабинет функциональной диагностики (ЭЭГ, РЭГ).

8.Кабинет СУВАГ - диагностики.

9.Аудиометрический кабинет.

10.Процедурные кабинеты.

11.Физиокабинет с кухней.

12.Массажный кабинет.

13.Изоляторы.

14.Зал водных процедур (бассейн).

15.Стерилизационный кабинет

16.Комната для приготовления дез. раствора «Аналит».

17.Кабинет заведующего ОМСР с ДП

18.Лаборатория слухопротезирования

19. Инвентарные комнаты

20. Регистратура

21. Гардероб

**3.Функции отделения.**

Основными функциями Отделения являются:

3.1 Формирование программы медико-социальной реабилитации с учетом ИПР.

3.2 Организация поэтапного выполнения индивидуальных программ медико-социальной реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями.

3.3 Обеспечение специалистами Отделения доступности и своевременности, увеличения объема всех имеющихся в отделении видов государственных медико-социальных услуг, квалифицированной помощи детям - инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья, улучшение их качества, соблюдение стандартов качества предоставляемых медико-социальных услуг.

3.4 Проведение анализа эффективности проводимой комплексной реабилитации.

3.5 Проведение санпросветработы.

3.6 Организация диспансерного наблюдения детей с ограниченными возможностями.

Функции Отделения могут быть расширены (или сужены) в зависимости от конкретных условий и кадрового обеспечения деятельности Отделения,  Центра.

**4. Основные направления деятельности отделения**

К основным направлениям деятельности относятся:

4.1. *Медико-социальная диагностика*

* организация и проведение медико-социальной диагностики детей-инвалидов, детей и подростков с ОВЗ;
* медико-социальное обследование детей на ПМПк;
* определение индивидуальных особенностей, потенциальных возможностей реабилитации ребенка, а также выявление причин трудностей в обучении, развитии, социальной адаптации;
* определение реабилитационного маршрута ребенка в разделе индивидуальной комплексной программы социальной реабилитации ведущими специалистами-медиками;
* проведение динамического медико-социального обследования.

4.2. *Медико-социальная реабилитация*

* проведение медико-социальной реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья
* ведение дневного стационара

4.3. *Медико-социальное консультирование*

* консультирование родителей (лиц, их заменяющих) по результатам диагностики детей;
* проведение специалистами отделения консультаций по запросам родителей и специалистов;
* тематическое консультирование (родительские собрания, оформление наглядных материалов для информационных стендов, папок-передвижек)
* консультирование детей-инвалидов

4.4. *Медико-социальная профилактика*

* профилактика утяжеления инвалидизации;
* предупреждение возможных осложнений;
* разработка рекомендаций медико-социального характера для родителей;
* пропаганда здорового образа жизни;

4.5. *Аналитическая деятельность*

* анализ результатов диагностики;
* анализ эффективности реабилитационного процесса;
* проведение мониторинга результатов реализации программы и достижения планируемых результатов.

4.6. *Организационно-методическая деятельность:*

* анализ и обобщение результатов диагностики, разработка рекомендаций по результатам диагностики, обработка материалов научных исследований;
* разработка и внедрение в работу Центра реабилитационных технологий и программ;
* участие в методических объединениях, семинарах-практикумах, конференциях по проблемам медико-социальной реабилитации;
* оформление информационно-просветительских материалов;
* организация и проведение семинаров, консультаций по овладению инновационными методиками;
* формирование банка данных достижений отечественной и зарубежной науки и

практики по медико-социальному сопровождению;

* проведение мониторинговых исследований по результатам реализации индивидуальных комплексных программ реабилитации.

4.7 Работа в системе обязательного медицинского страхования (ОМС) и добровольного медицинского страхования (ДМС).

4.8. В ОМСР с ДП принимаются дети от 0 до 18 лет, имеющие статус ребенка- инвалида, а также дети и подростки с ОВЗ.

4.9.Медико-социальная реабилитация осуществляется только по добровольному согласованию с законными представителями клиента и с момента подписания информированного согласия.

4.10. При зачислении ребенка на оказание медико-социальных услуг в Центр заключается договор между одним из родителей (законным представителем) ребенка-инвалида и предоставляется следующая документация:

1. ИПР (выданная МСЭ) + копия
2. Индивидуальная программа получателя социальных услуг, выданная УСЗН по месту жительства + копия
3. Свидетельство о рождении (паспорт с 14 лет), ксерокопия
4. Справка МСЭ об инвалидности для категории ребенок-инвалид
5. СНИЛС
6. Сертификат о прививках
7. Медицинская справка от педиатра
8. Справка об эпид.окружении (СЭС) – действительна 3 дня
9. Анализы: ОАК, ОАМ, кал на я/г – действительны 10 дней
10. Амбулаторная карта или выписка из амбулаторной карты
11. Последние осмотры психиатра и невролога (1 месяц давности)

11. Для детей-инвалидов, детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья школьного возраста (от 7 до 18 лет): справка ПМПК регионального или муниципального уровня с рекомендациями о прохождения психолого-медико-педагогической реабилитации в ГБУ РС (Я) РРЦ « СУВАГ».

1. Полис медицинский
2. Фото

Родители должны иметь:

1. Результаты анализа крови на RW
2. Результаты ФЛГ
3. Копия паспорта родителя , законного представителя (первая страница и прописка

на одном листе)

1. Доверенность, заверенная нотариусом (если ребенок прибывает не с родителем) + копия

4.11. Противопоказаниями для оказания медико-социальных услуг являются**:**

бактерио- или вирусоносительство;

активные формы туберкулеза;

карантинные инфекционные заболевания;

острые инфекционные кожные заболевания и хронические специфические кожные заболевания;

венерические заболевания;

все заболевания в острой стадии и хронические заболевания в стадии обострения и декомпенсации;

психические заболевания, сопровождающиеся глубокой умственной отсталостью;

девиантное поведение;

психопатоподобное состояние;

энкопрез;

острые инфекционные заболевания;

задержка психического развития с выраженными нарушениями поведения и отсутствием культурно-гигиенических навыков;

гидроцефалия в стадии декомпенсации;

эпилепсия с частыми приступами ( внесудорожный период менее 3-х месяцев);

выраженные расстройства поведения, препятствующие коррекционной работе специалиста с ребенком;

тяжелые двигательные нарушения, обуславливающие полную невозможность самообслуживания;

онкологические заболевания любой стадии;

гемофилия;

РДА с выраженными поведенческими расстройствами

4.12.ОМСР с ДП работает в тесном контакте с отделениями раннего вмешательства, отделением психолого-педагогической помощи, учреждениями здравоохранения, социальной защиты семьи и детства, органами опеки и попечительства, общественными организациями, способствующих реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями, в процессе выполнения программ реабилитации пациентов.

4.13. Деятельность сотрудников ОМСР с ДП организуется согласно графику рабочего времени и графику отпусков, утвержденного директором.

**5. Отчетность и контроль.**

5.1. Руководитель отделения ведет учет рабочего времени специалистов, контролирует соблюдение специалистами режима и графика работы, выполнения объема работы и качества предоставляемых услуг, составляет статистический отчет о работе отделения в установленной форме.

5.2. Специалисты отделения составляют отчеты о проделанной работе и предоставленных услугах и несут ответственность за полноту и достоверность информации, содержащейся в отчетной документации.

**6. Права и ответственность специалистов ОМСР с ДП**

6.1.Специалисты отделения имеют право:

* запрашивать и получать в установленном порядке необходимые документы от других учреждений по вопросам входящих в их компетенцию,
* вносить предложения администрации Центра о плановом повышении квалификации сотрудников отделения,
* вносить предложения по совершенствованию социально-реабилитационного процесса, по совершенствованию работы, связанной с предусмотренными настоящей инструкцией обязанностями.
* участвовать в семинарах, конференциях по профилю работы отделения,

6.2..Для обеспечения эффективной деятельности отделения сотрудники обязаны:

* соблюдать устав и правила внутреннего распорядка Центра,
* знать и уметь пользоваться нормативными и правовыми актами оказания социальных услуг детям-инвалидам и их семьям,
* по заданию администрации Центра, готовить необходимые справочные и методические материалы по работе отделения,
* вести в установленном порядке учетно-отчетную документацию, утвержденную руководителем центра,
* рассматривать вопросы и принимать решения строго в пределах своей компетенции,
* соблюдать конфиденциальность в работе с пациентами (не разглашать сведения) о событиях и фактах личной жизни, диагнозе, сведения о профессиональной деятельности,
* соблюдать тактичность и сдержанность в работе с пациентами, родителями и коллегами,

- соблюдать правила техники безопасности и пожарной безопасности учреждения

6.3. В установленном законодательством РФ порядке специалисты ОМСР с ДП несут ответственность за:

* неисполнение или ненадлежащее исполнение без уважительных причин Устава и

Правил внутреннего трудового распорядка учреждения и иных локальных нормативных актов, должностных и функциональных обязанностей;

* жизнь и здоровье детей во время диагностики и консультирования, медико-

социальных мероприятий;

* необоснованное вынесение заключения по обследованию ребенка в рамках своей

компетенции, повлекшее за собой ухудшение физического или психического здоровья последнего;

* соблюдение прав и свобод личности ребенка;
* конфиденциальность полученных при обследовании материалов;
* своевременное ведение документации, ее сохранность и составление отчетов;
* соблюдение трудовой дисциплины, правил производственной санитарии, техники

безопасности и противопожарной безопасности;

* сохранность рабочего места и реабилитационного оборудования;
* проведение комплексного медико-социального обследования детей в рамках

работы психолого-медико-педагогического консилиума;

* создание комплексной системы, обеспечивающей оптимальные условия медико-

социальной реабилитации для детей с ОВЗ в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, состояния соматического и нервно-психического здоровья;

* реализацию индивидуального комплексного вида помощи ребенку в обеспечении эффективного развития, сохранения и укрепления здоровья, защиты прав в условиях реабилитационного процесса; определения оптимальных и приоритетных путей оказания помощи для обеспечения эффективности реабилитационного процесса;
* эффективность процесса реабилитации;
* осуществление координации выполнения индивидуальных программ и контроля

эффективности проводимых мероприятий, проведение мониторинга результатов реализации программы и достижения планируемых результатов, внесение необходимых корректив**.**