



Заседание методического
Совета ГБУ РС(Я) РРЦ «СУВАГ»
протокол № 7 от 18.01 2019 г.

УТВЕРЖДЕНО:

Директор
ГБУ РС(Я) РРЦ «СУВАГ»

 Г.В. Андросова

«18» 01 2019 года.

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 учреждении Республики Саха (Якутия) «Республиканский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями слуха и речи «СУВАГ», и предназначено для выполнения индивидуальных программ в части 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. Отделение в своей работе руководствуется нормативно- правовыми актами международного права, Российской Федерации, Республики Саха (Якутия), Уставом учреждения и настоящим положением.

2.Цели и задачи отделения.

2.1. Целью деятельности отделения является проведение медико-социальной реабилитации детей с целью восстановления утраченных функций организма, восстановление физического и психического статуса до социально значимого уровня. Отделение предназначено для организации выполнения индивидуальных программ социальной реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями в части медико-социальных и медико-консультативных мероприятий.

2.2.Основные задачи ОМСР с ДП:

- Формирование программы медико-социальной реабилитации с учетом ИПРА.
- Организация выполнения индивидуальных программ медико-социальной реабилитации детей- инвалидов, детей и подростков с ограниченными возможностями.
- 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.
- Проведение анализа эффективности проводимой комплексной реабилитации.
- Проведение санитарно- просветительской работы.
- Организация диспансерного наблюдения детей с ограниченными возможностями

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;
- м/с по массажу;
- м/с процедурного кабинета;
- м/с кабинета физиотерапии;
- старшая м/с.
- Диетсестра
- Палатная м/с
- м/с приёма
- Администратор
- 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. Аудиометрический кабинет.
9. Регистратура
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 технических средств реабилитации
19. Инвентарные комнаты
20. Гардероб

3. Функции отделения.

Основными функциями Отделения являются:

- Комплексная диагностика с целью определения реабилитационного потенциала ребенка-инвалида;
- Консультирование и информирование по вопросам, связанным с реализацией индивидуальной программы реабилитации, порядком прохождения реабилитационных мероприятий;
- Выполнение инъекций, обеспечение приема лекарственных средств
- Проведение процедур массажа;
- Проведение физиотерапевтических процедур;
- Оказание первой доврачебной . оказание срочной медицинской помощи;
- Проведение занятий, обучающих здоровому образу жизни (обучение), навыкам элементарной гигиены
- Проведение реабилитационных мероприятий в условиях дневного стационара:
 - медикаментозные и не медикаментозные,
 - кислородные коктейли,
 - физиолечение (различные виды электростимуляции, светолечения, магнитотерпия и др.),
 - различные виды массажа, в том числе ручной и аппаратный.
 - мероприятия профилактической направленности (антистресспрофилактика, профилактика ОРЗ и гриппа, профилактика инфекционных заболеваний (прививки), закаливание по рижскому методу).
- Осуществление динамического контроля эффективности медико-социальной реабилитации.
 - 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;
- проведение мониторинговых исследований по результатам реализации индивидуальных программ реабилитации по медико- социальной 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 прохождении психолого-медико-педагогической реабилитации в ГБУ РС (Я) РРЦ «СУВАГ».

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 дошкольным отделением, отделением психолого-педагогической помощи, организационно- методическим отделением, 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.

4.13. Деятельность сотрудников ОМСР с ДП организуется согласно графику рабочего времени и графику отпусков, утвержденному 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-инвалидов и 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.