



УТВЕРЖДАЮ

И.о. директора ГБССУ СО ГПВИ
«Суровикинский ПНИ»

А.Н.Савинов

(подпись)

2019 год

М.П.

ПОЛОЖЕНИЕ

о структурном подразделении «Стационарное отделение»

ГБССУ СО ГПВИ «Суровикинский психоневрологический интернат»

Настоящее положение разработано согласно приказа комитета социальной защиты населения Волгоградской области №1642 от 01.10.2018 года «О внесении изменений в приказе комитета социальной защиты населения волгоградской области от 24.04.2017 №623 «Об утверждении Плана оптимизации деятельности государственных организаций социального обслуживания, подведомственных комитету социальной защиты населения Волгоградской области, на 2019 год»

1. Общие положения

1.1. Стационарное отделение является структурным подразделением Суровикинского психоневрологического интерната и рассчитано на 286 койко-мест.

Согласно приложению к приказу комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 01.10.2018 г. №1642.

Включает в себя следующие отделения:

Отделение социо- реабилитационного профиля

- предназначено для размещения наиболее сохранных клиентов, интеллектуальный дефект которых не препятствует обучению несложным профессиям и систематическому занятию трудом, без выраженных эмоционально-волевых нарушений, способных к полному бытовому самообслуживанию, владеющих санитарно- гигиеническими навыками. Отделение рассчитано на 62 места, расположено на 2-ом этаже (4-е крыло и 2-е крыло верх).

Отделение медико-педагогической коррекции

- предназначено для размещения клиентов, у которых интеллектуальный дефект сочетается с выраженными расстройствами

эмоционально-волевой сферы, дезорганизацией целенаправленной деятельности и поведения, способных овладеть санитарно-гигиеническими навыками, частичным самообслуживанием, простейшими трудовыми навыками, но только при постоянной стимуляции со стороны персонала и коррекции их поведения и целенаправленной деятельности. Отделение рассчитано на 120 мест, расположено в 2-х крыльях на 2-ом этаже (1-е и 3-е крыло верх).

Отделение интенсивного медицинского ухода

- предназначено для размещения клиентов с тяжелыми соматическими и неврологическими расстройствами, с глубокой степенью слабоумия, дезориентированные в месте, времени, окружающей обстановке, не способных к самообслуживанию, обучению простейшим трудовым навыкам, к общению с окружающими, нуждающихся в полном медицинском и бытовом уходе, не способных к самостоятельному передвижению, с параличами и с резко выраженной соматической слабостью, передвигающихся в пределах комнаты. Отделение рассчитано на 104 места, располагается на 1-ом этаже 2-х этажного здания (3-е крыло и 5-е крыло низ).

1.2. В своей деятельности сотрудники отделения руководствуются Конституцией Российской Федерации, федеральными конституционными законами, федеральными законами, нормативно-правовыми актами Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации, Министерства социальной защиты населения Российской Федерации, Комитета социальной защиты населения Волгоградской области, Уставом учреждения и другими нормативно-правовыми актами.

1.3. Структурное подразделение «Стационарное отделение» располагается в 2-х этажном кирпичном здании, имеющем набор помещений для проведения лечебно-профилактических, социально-бытовых и гигиенических мероприятий, отвечающих санитарно-эпидемиологическим, противопожарным требованиям и требованиям техники безопасности, располагающих всеми видами коммунального благоустройства.

2. Основные направления деятельности

- 2.1. Производит прием и размещение граждан в соответствии с профилем, обеспечивает адаптацию граждан к новой обстановке и коллективу.
- 2.2. Осуществление комплекса мероприятий реабилитационного, медицинского, социального и лечебно-трудового характера.
- 2.3. Организация выполнения видов медицинской деятельности в соответствии с выданной лицензией.

- 2.4. Обеспечение ухода и надзора за получателями социальных услуг, их отдыха, досуга, лечебно-оздоровительных и профилактических мероприятий.
- 2.5. Организует обеспечение получателей социальных услуг жилой площадью, мебелью, инвентарем, постельными принадлежностями, предметами личной гигиены, нательным бельем, одеждой и обувью.
- 2.6. Организует рациональное, в том числе диетическое питание получателей социальных услуг с учетом их возраста и состояния здоровья.
- 2.7. Осуществляет уход за получателями социальных услуг, в соответствии установленными режимами содержания.
- 2.8. Организует медицинское обслуживание и лечение, проведение медицинской реабилитации и консультации врачей-специалистов, а также госпитализацию нуждающихся в лечебно-профилактические учреждения организаций здравоохранения.
- 2.9. Организует и проводит санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в помещениях учреждения и на его территории.
- 2.10. Осуществляет мероприятия по медико-социальной реабилитации инвалидов с целью восстановления или компенсации утраченных или нарушенных способностей к бытовой, социальной и профессиональной деятельности.
- 2.11. Участвует в организации досуга получателей социальных услуг.
- 2.12. Содействует пожилым людям и инвалидам в протезировании (зубными протезами, слуховыми аппаратами, очками, протезно-ортопедическими изделиями, не моторными средствами передвижения).
- 2.13. Создает условия для использования остаточных трудовых возможностей, участия в социально-трудовой реабилитации.
- 2.14. Оказывает содействие в организации ритуальных услуг.
- 2.15. Проводит мероприятия по повышению качества обслуживания, содержания и ухода, внедрение в практику прогрессивных форм и методов работы по обслуживанию получателей социальных услуг, внедрению в практику работы средств малой механизации; облегчающих труд обслуживающего персонала по уходу за тяжелобольными.
- 2.16. Организует и принимает участие в мероприятиях по проведению конференций, семинаров, совещаний по вопросам стационарного социального обслуживания.
- 2.17. В своей деятельности медицинская служба учитывает интересы получателей социальных услуг, обеспечивает качество работ и услуг.

3. Организация деятельности отделений.

3.1. Штатная численность подразделения «Стационарное отделение» определяется в соответствии с нормативами численности работников учреждения, утвержденными приказом комитета социальной защиты населения Волгоградской области.

По штату утверждено 146,5 единиц медицинского персонала, из них:

Врачи специалисты- 5,5 единиц.

Средний медицинский персонал- 40,0 единиц (из них медицинская сестра палатная – 28.0 единиц).

Младший медицинский персонал – 107,0 единиц.

3.2. Медицинское обслуживание получателей социальных услуг стационарного отделения направлено на обеспечение единства медицинских, трудотерапевтических и социальных воздействий, выявление сопутствующих заболеваний на ранних стадиях, своевременное предупреждение обострений основного процесса и сопутствующих соматических заболеваний, обеспечение динамического наблюдения за состоянием здоровья проживающих.

3.3. Руководство отделением осуществляет заведующий отделением врач-психиатр, имеющий высшее медицинское образование, прошедший специальную подготовку по специальности психиатрия.

3.4. Для оказания медицинской помощи получателям социальных услуг стационарного отделения, обеспечения ухода и надзора за ними, дежурный медицинский персонал распределяется в отделениях по круглосуточным постам. В стационарном отделении организовано 4 круглосуточных поста.

3.5. Динамическое наблюдение врачом-психиатром за всеми проживающими в виде профилактических осмотров, которые проводятся не реже одного раза в квартал.

Лица, получающие специфическое лечение (противосудорожное, нейролептическое), патогенетическое (рассасывающее, дегидратационное и др.), а также другие виды активного лечения, находятся постоянно под наблюдением врача-психиатра.

3.6. Оказание терапевтической помощи, первая помощь при хирургических заболеваниях, лечение глазных, отоларингологических заболеваний по назначению соответствующих специалистов.

3.7. Госпитализация получателей социальных услуг в ЛПУ в состоянии обострения психических заболеваний, а также нуждающиеся в терапевтической, хирургической и др. помощи, которую невозможно обеспечить в условиях интерната.

3.8. Диспансеризация получателей социальных услуг проводится в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

3.9. Содержание, режим и наблюдение в отделениях должны обеспечивать условия, наиболее благоприятствующие предоставлению получателям социальных услуг необходимых социальных услуг.

3.10. Для получателей социальных услуг социо- реабилитационного профиля устанавливается свободный режим, предусматривающий дифференцированный подход к степени самостоятельности проживающего:

Свободный – для наиболее сохранных получателей социальных услуг, интеллектуальный дефект которых не препятствует обучению несложным профессиям и систематическому занятию трудом, без выраженных эмоционально-волевых нарушений, способных к полному бытовому самообслуживанию, владеющих санитарно-гигиеническими навыками.

Свободный режим содержания предполагает несколько степеней самостоятельности получателей социальных услуг.

Первая ступень – свободное нахождение и перемещение получателей социальных услуг;

Вторая ступень – выход получателя социальных услуг за пределы территории поставщика социальных услуг осуществляется в составе группы при обязательном сопровождении персоналом поставщика социальных услуг;

Третья ступень – выдается разовое разрешение для самостоятельного выхода получателей социальных услуг за пределы территории поставщика социальных услуг;

Четвертая ступень – выдается постоянное разрешение для выхода получателя социальных услуг за пределы территории поставщика социальных услуг.

3.11. Для получателей социальных услуг отделения медико- педагогической коррекции устанавливается наблюдательный режим.

3.12. Получатели социальных услуг отделения интенсивного ухода не способные к самостоятельному передвижению, с параличами и с резко выраженной соматической слабостью находятся на постельном режиме, другая часть получателей социальных услуг с глубокой степенью слабоумия, дезориентированные в месте, времени, окружающей обстановке, должны находиться на наблюдательном режиме.

3.13. Определение режимов содержания является функцией врача.

При обострении заболевания, ухудшении соматического состояния, а также в случае улучшения состояния, получатель социальных услуг по заключению врача переводится с одного режима содержания на другой.

Заместитель директора
по медицинской работе



М.В.Кузнецова

