УТВЕРЖДЕНО
приказом ГБССУ СО ГПВИ
«Суровикинский ПНИ»
от 10.01.2023 №5-о

Положение
о структурном подразделении «Социально-медицинское отделение №2 (III, IV)» ГБССУ СО ГПВИ «Суровикинский психоневрологический интернат»

Настоящее положение разработано согласно приказа комитета социальной защиты населения Волгоградской области №1930 от 15.09.2021 года «Об утверждении порядка предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания гражданам пожилого возраста и инвалидам в организациях социального обслуживания Волгоградской области».

1. Общие положения

1.1. Социально-медицинское отделение №2 (III, IV) является структурным подразделением Государственного бюджетного специализированного стационарного учреждения социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов «Суровикинский психоневрологический интернат» (далее – Учреждение). Предназначено для представления социальных услуг, получателям социальных услуг, страдающих психическими хроническими расстройствами, частично утративших способность либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности.

Предоставление социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания осуществляется в соответствии с нуждаемостью получателей социальных услуг в посторонней помощи и с учётом их индивидуальных потребностей, указанных в индивидуальной программе предоставления социальных услуг. Периодичность и объём социальных услуг определяются в соответствии со следующими категориями нуждаемости получателей социальных услуг в посторонней помощи:

III. Постоянная нуждаемость в посторонней помощи при неспособности получателя социальных услуг к адекватному восприятию себя, окружающей обстановки, оценке ситуации (дезориентации) или неспособности контролировать свое поведение (нуждаемость в частичном уходе, постоянном наблюдении и сопровождении в целях обеспечения безопасности получателя социальных услуг и окружающих граждан).

IV. Постоянная нуждаемость в посторонней помощи при полной утрате способности или возможности осуществлять самообслуживание и самостоятельно передвигаться, в том числе при наличии психического расстройства.

1.1 В своей деятельности сотрудники отделения руководствуются:

- Федеральным законом РФ от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»,

- Федеральным законом РФ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»,

- Законом Российской Федерации «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» от 02 июля 1992г. № 3185-1;

- Законом Волгоградской области от 06.11.2014 № 140-ОД «О социальном обслуживании населения в Волгоградской области»,

- Постановлением Правительства РФ от 17.11.2010 № 927 «Об отдельных вопросах осуществления опеки и попечительства в отношении совершеннолетних недееспособных или не полностью дееспособных граждан»;

- Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 17.05.2012 N 566н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения»;

- Приказом Комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 15.09.2021 № 1930 «Об утверждении порядка предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания гражданам пожилого возраста и инвалидам в организациях социального обслуживания Волгоградской области»;

- Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 24.12.2020 №44 "Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг»;

- Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2022 г. № 168н "Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми";

- Приказом Минздрава России от 06.12.2021 N 1122н "Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок";

- Приказом Минтруда России и Минздрава России от 21 декабря 2017 г. № 861/1036 «Об утверждении методических рекомендаций по организации социального обслуживания и социального сопровождения граждан, полностью или частично утративших способность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, и оказания им медицинской помощи»;

- Приказом Минздрава России № 345н, Минтруда России № 372н от 31.05.2019 «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья»;

- Порядками и стандартами оказания медицинской помощи;

- Лицензией на осуществление медицинской деятельности;

- Лицензией на осуществление фармацевтической деятельности;

- Алгоритмами действий при неотложных состояниях;

- Уставом и приказами ГБССУ СО ГПВИ «Суровикинский ПНИ», руководством по качеству и другими обязательными для исполнения нормативно-правовыми актами; должностными инструкциями работников, утверждаемых директором.

1.3. Структурное подразделение «Социально-медицинское отделение №2 (III, IV)» располагается в 2-этажнои корпусе на 1 этаже, имеет соответствующие помещения для проведения лечебно - профилактических, социально-бытовых и гигиенических мероприятий и отвечает эпидемиологическим требованиям.

Социально-медицинское отделение №2 (III, IV) оказывает социально-медицинские услуги получателям социальных услуг в следующих отделениях:
Отделение активного наблюдения - III категория нуждаемости получателей социальных услуг в посторонней помощи:

- предназначено для размещения получателей социальных услуг, у которых постоянная нуждаемость в посторонней помощи при неспособности получателя социальных услуг к адекватному восприятию себя, окружающей обстановки, оценке ситуации (дезориентации) или неспособности контролировать свое поведение (нуждаемость в частичном уходе, постоянном наблюдении и сопровождении в целях обеспечения безопасности получателя социальных услуг и окружающих граждан).

Отделение интенсивного ухода - IV категория нуждаемости получателей социальных услуг в посторонней помощи:

- предназначено для получателей с постоянной нуждаемостью в посторонней помощи при полной утрате способности или возможности осуществлять самообслуживание и самостоятельно передвигаться, в том числе при наличии психического расстройства.

2. Основные направления деятельности

2.1. Прием и размещение получателей социальных услуг в Учреждении осуществляется в соответствии с учетом его пола, клинического состояния, психологических особенностей, компенсаторно-адаптационных возможностей, на основании путевки, выданной комитетом социальной защиты населения Волгоградской области и акта оценки жизнедеятельности, обеспечение адаптации 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. Организация работы в отделении в рамках системы долговременного ухода.

2.6. Оформление и ведение медицинской документации, документации по системе долговременного ухода (индивидуальных планов ухода, шкал оценки получателей социальных услуг), своевременная корректировка сведений о получателях социальных услуг при изменении их состояния.

2.7. Создание индивидуального безопасного пространства для каждого получателя социальных услуг.

2.8. Осуществление ухода за получателями социальных услуг, в соответствии установленными режимами содержания.

2.9. Организация медицинского обслуживания и лечения, проведения медицинской реабилитации и консультации врачей-специалистов, а также госпитализации нуждающихся в лечебно-профилактические учреждения организаций здравоохранения.

2.10.Организация и проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в помещениях Учреждения и на его территории.

2.11.Осуществление мероприятий по медико-социальной реабилитации инвалидов с целью восстановления или компенсации утраченных или нарушенных способностей к социальной и профессиональной деятельности.

2.12.Учет индивидуальных потребностей каждого получателя социальных услуг, его привычек, интересов, предпочтений.

2.13.Создание благоприятных условий для общения получателей социальных услуг, привлечение родственников к проведению совместного досуга.

2.14.Стремление к увеличению двигательной активности получателей социальных услуг, расширению круга их интересов.

2.15.Информирование получателей социальных услуг и их родственников в доступной форме о состоянии здоровья получателей социальных услуг, их лечении, планирующихся диагностических и прочих мероприятиях.

2.16.Организация и проведение мероприятий, направленных на укрепление здоровья получателей социальных услуг (школы здоровья, закаливание, лечебная гимнастика, прогулки).

2.17.Организация рационального, в том числе диетического питания получателей социальных услуг с учетом их возраста и состояния здоровья.

2.18.Содействие пожилым людям и инвалидам в протезировании (зубными протезами, слуховыми аппаратами, очками, протезно-ортопедическими изделиями, средствами передвижения).
2.19.Обеспечение защиты прав и законных интересов проживающих в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.
2.20.Терпеливое, внимательное, доброжелательное отношение к получателям социальных услуг, их проблемам, возможная помощь в решении этих проблем.
2.21. Создание условий для использования остаточных трудовых возможностей, участия в социально-трудовой реабилитации.
2.22. Проведение мероприятий по повышению качества обслуживания, содержания и ухода, внедрение в практику прогрессивных форм и методов работы по обслуживанию получателей социальных услуг, облегчающих труд обслуживающего персонала по уходу за тяжелобольными.
2.23.Организация и принятие участия в мероприятиях по проведению конференций, семинаров, совещаний по вопросам стационарного социального обслуживания.
2.24. В своей деятельности социально-медицинское отделение учитывает интересы получателей социальных услуг, обеспечивает качество работ и услуг.

3.Организация деятельности отделения.

3.1.Штатная численность Социально-медицинского отделения №2 (III, IV) определяется в соответствии с нормативами численности работников Учреждения, утвержденными приказом комитета социальной защиты населения Волгоградской области.

3.2.Медицинское обслуживание получателей социальных услуг 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-терапевт, имеющий высшее медицинское образование, прошедший специальную подготовку по специальности « Лечебное дело».

3.4.Заведующий отделением врач-терапевт осуществляет деятельность в соответствии с должностной инструкцией:

-осуществляет планирование и организует работу отделения;
-обеспечивает решение возложенных на отделение задач;
-несет персональную ответственность за результаты деятельности отделения;
-осуществляет контроль за выполнением должностных обязанностей работниками отделения;
-вносит предложения о поощрении работников отделения и применении к ним мер дисциплинарного взыскания;
-вносит предложения по совершенствованию и повышению эффективности работы отделения;
-обеспечивает и контролирует выполнение мероприятий, предусмотренных планами работы отделения;
-организует внедрение в практику новых социальных технологий в работе с пожилыми гражданами и инвалидами;
-участвует в работе мультидисциплинарной команде интерната по внедрению системы долговременного ухода, вносит рациональные предложения по улучшению качества жизни, созданию безопасной среды для получателей социальных услуг;
-проверяет внедрение и ведение документации по системе долговременного ухода (индивидуальных планов ухода, шкал оценки получателей социальных услуг), следит за своевременной корректировкой сведений о получателях социальных услуг при изменении их состояния;
-участвует в работе опекунской комиссии по определению единого подхода к расходованию личных средств недееспособных граждан, граждан, ограниченных в дееспособности, проживающих в психоневрологическом интернате, на их нужды (включая вещи и предметы индивидуального

пользования, реабилитационные мероприятия, в том числе санаторно-курортное лечение, технические средства реабилитации, медицинскую помощь);
- участвует в организации работы по соблюдению порядка проведения диспансеризации, контролирует выполнение рекомендаций врачей по результатам диспансеризации;
-осуществляет мероприятия по повышению профессионального уровня работников отделения.

-проверяет внедрение и ведение документации по системе долговременного ухода (индивидуальных планов ухода, шкал оценки получателей социальных услуг), следит за своевременной корректировкой сведений о получателях социальных услуг при изменении их состояния;

- участвует в организации работы по соблюдению порядка проведения диспансеризации, контролирует выполнение рекомендаций врачей по результатам диспансеризации;

-осуществляет мероприятия по повышению профессионального уровня работников отделения;

3.5. Работники отделения принимаются на работу и увольняются с работы директором Учреждения по согласованию с заместителем директора по медицинской работе, заведующим отделением.

3.6. Заместитель директора по медицинской работе осуществляет контроль за работой отделения, координирует и оказывает работникам методическую и практическую помощь.

3.7. Трудовые отношения с работниками отделения оформляются трудовым договором.

3.8. Режим работы отделения определяется Правилами внутреннего распорядка.

3.9. Оплата труда работников отделения производится на основании действующей системы оплаты труда.

3.10. Для оказания медицинской помощи получателям социальных услуг, обеспечения ухода и надзора за ними, дежурный медицинский персонал распределяется в отделениях по трем круглосуточным постам.

3.11. Динамическое наблюдение врачами всех специальностей за всеми проживающими в виде профилактических осмотров, которые проводятся по мере нуждаемости, но не реже одного раза в 1 месяц.

3.12. Госпитализация получателей социальных услуг в ЛПУ осуществляется при обострении психических заболеваний, а также при необходимости оказания терапевтической, хирургической и другой специализированной медицинской помощи, которую невозможно обеспечить в условиях Учреждения.

3.13. Диспансеризация проводится в соответствии с действующими приказами Министерства здравоохранения РФ.

3.14. Содержание, режим и наблюдение в отделении должны обеспечивать условия, наиболее благоприятствующих предоставлению необходимых социальных услуг.

3.15. В отделении активного наблюдения устанавливается наблюдательный режим. Для получателей социальных услуг интеллектуальный дефект которых сочетается с выраженными расстройствами эмоционально-волевой сферы, дезорганизацией целенаправленной деятельности и поведения, с глубокой степенью ментальных расстройств, дезориентированных в месте, времени, окружающей обстановке. Способных к самообслуживанию, обучению простейшим трудовым навыкам, к общению с окружающими, нуждающихся в полном медицинском и бытовом уходе (такие получатели социальных услуг способны овладеть санитарно-гигиеническими навыками,

частичным самообслуживанием, простейшими трудовыми навыками только при постоянной стимуляции со стороны персонала, коррекции их поведения и целенаправленной деятельности).

3.16 В отделении интенсивного ухода устанавливается постельный режим, для получателей социальных услуг с тяжёлые соматическими и неврологическими расстройствами, не способных к самостоятельному передвижению, с резко выраженными параличами и с резко выраженной соматической слабостью.

3.17. Режим содержания определяет лечащий врач. При изменении состояния получатель социальных услуг по заключению врачебной комиссии может быть переведен с одного режима содержания на другой.

4. Права и обязанности

4.1. Работники отделения имеют право:

4.1.1. Знакомиться с проектами решений директора Учреждения в пределах своей компетенции.

4.1.2. Принимать участие в совещаниях, конференциях, на которых рассматриваются вопросы, относящиеся к профессиональной компетенции.

4.1.3. Вносить на рассмотрение директору Учреждения предложения по вопросам, относящимся к компетенции работника, в том числе по совершенствованию работы отделения.

4.1.4. Осуществлять взаимодействие с руководителями и сотрудниками всех структурных подразделений.

4.2. Работники отделения обязаны:

4.2.1. Повышать качество исполнения предоставляемых услуг.

4.2.2. Повышать свою квалификацию.

4.2.3. Представлять отчеты в установленном порядке локальными нормативными актами.

4.2.4. При оказании социальных услуг получателям должны проявлять к ним максимальную чуткость, вежливость и внимание.

5. Взаимодействие.

5.1. Для выполнения уставных целей и задач медицинский персонал взаимодействует со всеми структурными подразделениями Учреждения, различными организациями и другими учреждениями.

5.1.1. Медицинский персонал отделения участвует в работе мультидисциплинарной команды интерната по внедрению системы долговременного ухода, вносит рациональные предложения по улучшению качества жизни получателей социальных услуг, созданию безопасной среды для получателей социальных услуг.

6. Ответственность

6.1. Работники отделения несут ответственность за выполнение в полной мере возложенных на них задач и плановых мероприятий. Степень ответственности сотрудников отделения определяется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.2. Сотрудники отделения несут персональную ответственность:

-за соблюдение Устава Учреждения, Кодекса этики, Правил внутреннего трудового распорядка, настоящего Положения и должностных инструкций;

-за нарушение правил противопожарной, санитарно-гигиенической, санитарно-эпидемиологической безопасности и охраны труда;

-за жизнь и здоровье получателей социальных услуг;

-за ненадлежащее качество предоставляемых услуг.

6.3. Специалисты отделения несут ответственность за достоверность информации, предоставляемой в вышестоящие органы и средства массовой информации, за разглашение конфиденциальный информации, за передачу посторонним лицам без согласования с директором Учреждения образцов документов, информационных и методических материалов, персональных данных.

Заместитель директора по медицинской работе _____ Н.М Григоренко

«10» января 2023 г.

Юрисконсульт _____ Ю.А Токарь.

«10» января 2023г.