



## **Положение**

### **О медицинской службе ГКУ «Республиканский психоневрологический интернат» Министерства труда и социальной защиты Кабардино-Балкарской Республики.**

#### **1. Общие положения.**

1. Медицинская часть является структурным подразделением ГКУ РПНИ и осуществляет медико—социальную функцию, предназначено для постоянного проживания престарелых и инвалидов, страдающих психическими хроническими заболеваниями, частично или полностью утративших способность к самообслуживанию и нуждающихся в наблюдении, уходе, бытовом и медицинском обслуживании.
2. Медицинское подразделение создается, реорганизуется и ликвидируется по решению Министерства труда и социальной защиты и находится в его ведомственной подчиненности.
3. Медицинское подразделение организуется в специально построенном или приспособленном здании с необходимыми помещениями, которые должны соответствовать санитарно-гигиеническим, противопожарным требованиям и требованиям техники безопасности и располагать всеми видами коммунального благоустройства для проживания престарелых и инвалидов.
4. Для лучшей организации ухода, медицинского обслуживания и осуществления мероприятий по социально-трудовой реабилитации проживающие в психоневрологическом интернате получатели социальных услуг размещаются по отделениям и комнатам с учетом возраста и состояния здоровья.
5. Медицинское подразделение осуществляет свою деятельность на основе Конституции Российской Федерации, федеральных законов, указов и

распоряжений Президента Российской Федерации, постановлений и распоряжений Правительства Российской Федерации, законов, постановлений и распоряжений Главы и Правительства КБР, приказов и распоряжений Министерства труда, занятости и социальной защиты КБР, иных нормативных правовых актов, а также настоящего Положения, устава, коллективного договора ГКУ «РПНИ».

6. В подразделении ведется контроль за качеством медицинского обслуживания граждан, находящихся на стационарном обслуживании в учреждении, соблюдением санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима и оказание специализированной медицинской помощи.

7. При осуществлении основных функций медицинское обслуживание взаимодействует со структурными подразделениями Учреждения, ЛПУ и организациями КБР.

## **II. ЗАДАЧИ И ФУНКЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ СЛУЖБЫ ГКУ «РПНИ»**

1. Основными задачами медицинского подразделения психоневрологического интерната, в соответствии с Национальными стандартами РФ, являются:

- социально-бытовое обслуживание проживающих;
- оказание медицинской помощи лицам, находящимся в доме-интернате.

2. В рамках финансово-хозяйственной деятельности, медицинское подразделение организует:

- обеспечение интерната медикаментами и их рациональное использование;
- соблюдение правил и норм охраны труда, техники безопасности, противопожарной безопасности;
- своевременное списание имущества, пришедшего в негодность, в соответствии с действующей инструкцией;

## **III. УСЛОВИЯ ПРИЁМА, СОДЕРЖАНИЯ И ВЫПИСКИ ИЗ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКОГО ИНТЕРНАТА**

1. Приём в психоневрологический интернат лиц, страдающих хроническими психическими заболеваниями, осуществляется по путевке Министерства труда, занятости и социальной защиты КБР, которая выдается на основании заявления гражданина пожилого возраста или инвалида (законного представителя) с просьбой о принятии на стационарное социальное обслуживание в психоневрологический интернат и сформированного органами социальной защиты населения по месту жительства личного дела

гражданина.

2. В обязательный перечень документов, необходимых для помещения лиц, страдающих психическими заболеваниями, в психоневрологический интернат, входят:

2.1 Документ, удостоверяющий личность гражданина и его законного представителя, и копии указанных документов;

2.2 Медицинские справки, заключения, иные документы о состоянии здоровья (медицинская карта гражданина пожилого возраста (инвалида), оформляющегося в дом-интернат, заполненная лечебно-профилактическим учреждением по месту жительства с результатами осмотров следующими специалистами: терапевтом, невропатологом, психиатром, онкологом, дерматовенерологом, окулистом, хирургом, оториноларингологом, стоматологом и другими врачами (по показаниям), необходимыми для оценки состояния здоровья (с указанием диагноза, объективного осмотра, тяжести состояния, способности к передвижению, получаемого и рекомендуемого лечения); в медицинской карте должно быть заключение о типе рекомендуемого учреждения стационарного социального обслуживания;

2.3 Данные об исследованиях с указанием даты и номера анализа:  
- результаты клинических анализов крови и мочи, биохимических анализов крови, в том числе сахара крови;

- ВИЧ;

- вирусный гепатит В, С;

- реакция Вассермана;

- сведения о профилактических прививках (прививочный сертификат);

- данные о флюорографии (номер, дата, результат) (для граждан, находящихся на постельном режиме, допускается вместо данных флюорографического (рентгенологического) обследования представить результаты 3-кратного бактериологического исследования мокроты) со сроком давности не более 6 месяцев;

2.4 Заключение врачебной комиссии о наличии психического заболевания (с указанием развернутого диагноза), необходимости решения вопроса о состоянии дееспособности и возможности проживания оформляющегося в психоневрологическом интернате;

2.5 Копия решения суда о лишении дееспособности (для лиц, лишенных дееспособности, вследствие наличия у них психического заболевания);

2.6 Результаты анализов на дифтерию и кишечную группу  
- перед поступлением в дом-интернат (годны в течение 10 дней от даты получения результата);

- результаты анализа кала на гельминты - перед поступлением в дом-интернат (годны в течение 10 дней от даты получения результата);  
- справка об отсутствии инфекционных заболеваний по месту проживания оформляющегося в дом-интернат (за 21 день до поступления, годна в течение 3 дней от даты ее выписки).

2.7 При поступлении в стационарное учреждение социального обслуживания гражданин должен при себе иметь амбулаторную карту и полис обязательного медицинского страхования.

2.8 Объем и качество предоставления медицинской службой РПНИ услуг, определяются национальными стандартами социального обслуживания и стандартом качества услуг стационарного социального обслуживания психоневрологического интерната.

2.9 Медицинское обслуживание осуществляется с учетом клинического состояния, психологических особенностей, компенсаторно-адаптационных возможностей клиентов и социально-трудового прогноза; На основе перечисленных критериев проводится группировка больных по постам соответствующего профиля.

2.10 При выявлении заболеваний у престарелых и инвалидов, требующих стационарной медицинской помощи, они направляются для лечения в соответствующее лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения республики.

#### IV. СТРУКТУРА И ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКОЙ СЛУЖБЫ

1. Всего медицинская служба ГКУ РПНИ включает в себя семь постов рассчитанных на 325 коек: из них общее отделение (1,4,5,6 и 7 посты) на 240 коек и отделения «Милосердия» (2,3 посты) на 85

2. Общее отделение- посты №1 №4 и №7; социо-реабилитационного профиля – на эти посты помещаются наиболее сохранные больные, интеллектуальный дефект которых не препятствует обучению несложным профессиям и систематическому занятию трудом, без выраженных эмоционально-волевых нарушений, способные к полному бытовому самообслуживанию, владеющие санитарно-гигиеническими навыками;

- посты №3,5 медико-педагогической коррекции – на них помещаются больные, у которых интеллектуальный дефект сочетается с выраженными расстройствами эмоционально-волевой сферы, дезорганизацией целенаправленной деятельности и поведения. Они способны овладеть санитарно-гигиеническими навыками, частичным самообслуживанием,

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

### 3. Отделения «Милосердие»

- посты №2 и №3 для лиц с тяжелыми соматическими и неврологическими расстройствами, с глубокой степенью слабоумия, дезориентированные в месте, времени, окружающей обстановке, не способные к самообслуживанию, к общению с окружающими, нуждающиеся в полном медицинском и бытовом уходе, с ограниченными возможностями к передвижению. Часть больных этого отделения не способны к самостоятельному передвижению и находятся на постельном режиме содержания, другая часть находится на наблюдательном режиме содержания.

4. В каждом отделении имеются лечебные, смотровые кабинеты, жилые комнаты и вспомогательные помещения, которые отвечают санитарно-эпидемиологическим, противопожарным требованиям и требованиям техники безопасности, располагают всеми видами коммунального благоустройства.

5. К лечебным кабинетам относятся: процедурный, перевязочный, физиопроцедурный, стоматологический, кабинет лечебного массажа, ЛФК и т.п.

6. К смотровым кабинетам относятся - кабинеты врачей, сестринские и санитарские посты.

7. К вспомогательным помещениям относятся – ваннные комнаты, сан. узлы, отделение камерной дезинфекции, комната для хранения лекарственных средств, изоляторы, приемное отделение, комната для сбора и хранения медицинских отходов, комнаты для одежды, уборочного инвентаря, комнаты дневного пребывания, комнаты сестры-хозяйки, комната дезинфектора и т.д.

8. Для организации медицинской помощи проживающим, обеспечения ухода и надзора за ними, врачи и дежурный медицинский персонал распределяются по отделениям. Каждое отделение имеет медицинские и санитарские посты.

9. Организация медицинского обслуживания клиентов направлена на обеспечения единства медицинских, трудотерапевтических и социальных воздействий; на выявление сопутствующих заболеваний на ранних стадиях, своевременное предупреждение обострений основного процесса и сопутствующих соматических заболеваний, обеспечение наблюдения за состоянием здоровья клиентов. Один раз в год проводится углубленный медицинский осмотр всех проживающих в интернате с привлечением врачей-специалистов ГБУЗ «ЦРБ им.Хацукова А.А.» (окулист, невролог, хирург, ЛОР, дерматолог, гинеколог), флюорография органов грудной клетки,

клинический анализ крови, общий анализ мочи, сахар крови и ЭКГ после 45 лет.

10. Диспансерное наблюдение осуществляется врачами-специалистами интерната и поликлиники г. Чегем.

11. За всеми клиентами осуществляется динамическое наблюдение врачами интерната в виде профилактических осмотров 1 раз в квартал. При наличии медицинских показаний, к осмотрам привлекаются врачи узких специальностей. Лица, получающие специфическое (противосудорожное, нейролептическое и др.), патогенетическое лечение, а также другие виды активного лечения, должны находиться под постоянным наблюдением врача психиатра интерната.

12. В медицинском подразделении интерната оказывается терапевтическая помощь, первая помощь при хирургических и других заболеваниях. Экстренная и неотложная помощь осуществляется бригадой Скорой медицинской помощи и в приемном отделении ГБУЗ «ЦРБ им. Хацукова А.А.»

13. Больные, которым требуется помощь в условиях терапевтического, хирургического, инфекционного отделения ЛПУ, и которую невозможно обеспечить в условиях интерната, должны направляться в лечебные учреждения здравоохранения. Больные направляются в стационар в сопровождении медицинского персонала. В случае необходимости, медицинское подразделение обеспечивает индивидуальный пост наблюдения на весь период стационарного лечения.

14. Категорически запрещается отпускать клиентов домой, на консультацию в поликлинику, на прогулки за территорией учреждения и т.п. без сопровождения медицинского персонала или родственников.

15. В медицинском подразделении интерната установлен распорядок дня, в котором определено время подъема, проведения санитарно-гигиенических мероприятий, приема пищи, проведение лечебно-оздоровительных и других реабилитационных мероприятий (трудотерапия, социально-бытовая адаптация, занятия в кружках, прогулки, выезды на экскурсии, в кинотеатр, концерты и др.)

16. Медицинские кабинеты должны быть оснащены оборудованием, мебелью и иметь медикаменты для оказания необходимой медицинской помощи.

17. Для осуществления медико-санитарного обслуживания клиентов проводится комплекс противоэпидемических, лечебных, коррекционно-восстановительных и санитарно-гигиенических мероприятий.

18. В процессе медицинского обслуживания в медицинском подразделении должна вестись соответствующая документация.

19. Лечащий врач определяет круг лиц, которые могут принимать участие в трудовых процессах, устанавливает для каждого клиента вид труда, его режим, темп и продолжительность. Учитываются интересы клиента, его склонности, прежние навыки, пожелания, особенности психического и соматического состояния.

20. Медицинский персонал совместно с сотрудниками культурно-воспитательного отделения проводит работу по социально-трудовой и социально-бытовой реабилитации инвалидов: привитие навыков самообслуживания, личной гигиены, правильного поведения в быту и за пределами интерната, приобщение к разносторонней целенаправленной деятельности, предупреждает самовольные уходы из интерната.

21. Медицинский персонал сопровождает клиентов интерната при проведении культурно-массовых мероприятий, выездов на экскурсии, на прогулки за территорией.

22. Организовано постоянное обучение медицинского персонала путем проведения:

- ежедневных утренних планерок;
- проведения занятий со средним медперсоналом (по графику)
- проведение занятий с младшим медперсоналом (по графику)
- проведение инструктажей по охране труда и технике безопасности
- тестирование знаний медперсонала;
- обучение на сертификационных циклах для врачей, среднего медперсонала (1 раз в 5 лет)
- участие в семинарах и конференциях организованных департаментом социальной защиты и департаментом здравоохранения по различным темам.

## Руководство медицинской службой.

1 Медицинская служба функционирует под руководством директора ,заместителя директора по медицинской части и заведующей медицинской службой .

2 .Заместитель директора по медицинской части :

2.1. Представляет интересы ГКУ «РПНИ» в учреждениях здравоохранения ,социальной защиты населения ,органах государственной и муниципальной власти.

2.2.Организует лечебно-профилактическую ,санитарно-противоэпидемическую ,санитарно-просветительную и медико-социальную работу в учреждении.

2.3.Контролирует качество работы старшего ,среднего ,младшего медицинского персонала.

2.4 .Проводит собеседования с претендентами на медицинские вакансии, представляет директору кандидатуры для трудоустройства .

2.5.Утверждает графики работы медперсонала и ежегодных отпусков медицинских работников.

2.6.Визирует медицинские документы.

2.7. Контролирует процесс обучения медперсонала :курсы повышения квалификации, аттестацию медицинских работников.

2.8.Ведет отчетную документацию ,составляет план работы медицинской части ,контролирует его исполнение.

2.9.Проводит ежедневные пятиминутки для медицинских работников и по необходимости производственные собрания и совещания.

2.10.Обеспечивает повышение квалификации, аттестацию и перееаттестацию медицинского персонала согласно утвержденного плана.

2.11 .Руководит врачебной консультативной комиссией интерната.

2.12.Совместно с юристом и нач. медицинской части организует работу по лицензированию медицинской деятельности.