



УТВЕРЖДАЮ:

И.о. директора ОГБУ «Демкинский психоневрологический интернат»

Г.С.Шарапова

20 21 г.

## ПОЛОЖЕНИЕ О СОЦИАЛЬНО-МЕДИЦИНСКОМ ОТДЕЛЕНИИ ОГБУ «ДЕМКИНСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ»

### И. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Социально-медицинское отделение является структурным подразделением ОГБУ «Демкинский психоневрологический интернат» (далее Учреждение) 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. Социально-медицинское отделение создается, реорганизуется и ликвидируется по решению Управления социальной политики Липецкой области и находится в его ведомственной подчиненности.
3. Социально-медицинское отделение организуется в специально построенном или приспособленном здании (зданиях) с необходимыми помещениями, которые должны соответствовать санитарно-гигиеническим, противопожарным требованиям и требованиям техники безопасности и располагать всеми видами коммунального благоустройства для проживания получателей социальных услуг.
4. Для лучшей организации ухода, медицинского обслуживания и осуществления мероприятий по социально-трудовой реабилитации проживающие в психоневрологическом интернате лица размещаются по отделениям и комнатам с учетом возраста и состояния здоровья.
5. Социально-медицинское отделение осуществляет свою деятельность на основе Конституции Российской Федерации, федеральных законов, указов и распоряжений Президента Российской Федерации, постановлений и распоряжений Правительства Российской Федерации, законов Липецкой области, постановлений и распоряжений Губернатора Липецкой области и Правительства Липецкой области, приказов и распоряжений Управления социальной политики Липецкой области, иных нормативных правовых актов, а также настоящего Положения, устава, коллективного договора дома-интерната.



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 социально-медицинское отделение взаимодействует со структурными подразделениями Учреждения, ЛПУ и организациями Липецкой области.

## II. ЗАДАЧИ И ФУНКЦИИ СОЦИАЛЬНО-МЕДИЦИНСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ ДЕМКИНСКОГО ПНИ

1. Основными задачами социально-медицинского отделения 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 социально-медицинское отделение 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 Управления социальной политики Липецкой области, которая выдается на основании заявления гражданина (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, оформляющегося в дом-интернат, заполненная лечебно-профилактическим учреждением по месту жительства с результатами осмотров следующими специалистами: терапевтом, неврологом, 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 глюкозы 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 социально-медицинским отделением услуг определяются национальными стандартами социального обслуживания и стандартом качества услуг стационарного социального обслуживания психоневрологического интерната, утвержденным Управлением социальной политики Липецкой области.

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 отделениям соответствующего профиля.

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

#### IV. СТРУКТУРА И ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ОТДЕЛЕНИЯ

1. Социально-медицинское отделение рассчитано на 150 коек и располагается в корпусах №1 и №13 ОГБУ «Демкинский психоневрологический интернат».

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

3. К лечебным и смотровым кабинетам относятся: процедурный, кабинет врача, кабинет старшей медицинской сестры, сестринский и санитарский посты.

4. К вспомогательным помещениям относятся: пищеблок, ваннные комнаты, сан. узлы, комната для хранения лекарственных средств, изоляторы, помещения карантина, комната для сбора и хранения медицинских отходов, комната отдыха персонала, комната сестры-хозяйки, комната младшего медицинского персонала, комната дезинфектора.

5. 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 ГУЗ «Чаплыгинская РБ» (окулист, невролог, хирург, стоматолог, дерматолог и т.д.), флюорография органов грудной клетки, клинический анализ крови, общий анализ мочи, глюкоза крови и ЭКГ после 40 лет.

6. Диспансерное наблюдение осуществляется врачами-специалистами интерната и ГУЗ «Чаплыгинская РБ».

7. 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.

8. В социально-медицинском отделении интерната оказывается терапевтическая помощь, первая помощь при хирургических и других заболеваниях. Экстренная и неотложная помощь осуществляется бригадой Скорой медицинской помощи и в приемном отделении городской больницы.

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

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

11. В социально-медицинском отделении 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.).

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



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

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

15. 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.

16. Медицинский персонал совместно с сотрудниками отделения реабилитации участвует в работе 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.

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

18. Организовано постоянное обучение медицинского персонала путем проведения:

- ежедневных утренних планерок;
- проведения занятий со средним медперсоналом (по графику);
- проведения занятий с младшим медперсоналом (по графику);
- проведения инструктажей по охране труда и технике безопасности;
- тестирования знаний медперсонала;
- обучения на сертификационных циклах для врачей, среднего медперсонала;
- участия в семинарах и конференциях, организованных департаментом социальной защиты и департаментом здравоохранения по различным темам.

## V. РУКОВОДСТВО МЕДИЦИНСКИМ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕМ

1. Медицинская часть функционирует под руководством директора интерната и заведующего социально-медицинским отделением.



2. Заведующий социально-медицинским отделением:

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

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

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

2.4 Утверждает графики работы медперсонала и ежегодных отпусков медицинских работников.

2.5 Визирует медицинские документы.

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

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

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

Заведующий социально-  
медицинским отделением



С.Н.Борисов