

УТВЕРЖДЕНО  
Директором КГБУ СО «Специальный дом-интернат «Уярский»  
М.В. Золотухиной  
(с изменениями на сентябрь 2023 г.)

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**о медицинском отделении краевого государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Специальный дом-интернат для граждан пожилого возраста и инвалидов «Уярский»**

**1. Общие положения**

1.1. Положение о медицинском отделении КГБУ СО «Специальный дом-интернат «Уярский» (далее – учреждение), разработано в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», "МР 3.1/2.1.0255-21. 3.1. Профилактика инфекционных болезней. 2.1. Коммунальная гигиена. Рекомендации по организации очных посещений граждан, проживающих (пребывающих) в стационарных организациях в условиях сохранения рисков распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Методические рекомендации", а также:

Уставом краевого государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Специальный дом-интернат для граждан пожилого возраста и инвалидов «Уярский» от 25.12.2019 г № 913-ОД;

Конституцией Российской Федерации;

Федеральным законом РФ от 02.07.1992г № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» (ред. от 14.10.2014);

Законом Красноярского края от 16 декабря 2014 г. №7-3023 «Об организации социального обслуживания граждан в Красноярском крае»;

Постановлением Правительства Красноярского края от 09.12.2014 №591-п «О порядке приёма на социальное обслуживание в стационарные организации социального обслуживания со специальным социальным обслуживанием граждан из числа лиц, освобождаемых из мест лишения свободы, за которыми в соответствии с законодательством Российской Федерации установлен административный надзор и которые частично или полностью утратили способность к самообслуживанию»;

Постановлением Правительства Красноярского края от 17.12.2014 №598-п «Об утверждении регламента межведомственного взаимодействия органов исполнительной власти Красноярского края в связи с реализацией полномочий в сфере социального обслуживания»;

Постановлением Правительства Красноярского края от 17.12.2014 № 601-п «О порядке утверждения тарифов на социальные услуги на основании подушевых нормативов финансирования социальных услуг»;

Постановление Правительства Красноярского края от 13.09.2021 N 621-п

"Об утверждении Положения о региональном государственном контроле (надзоре) в сфере социального обслуживания граждан в Красноярском крае";

Постановлением Правительства Красноярского края от 17.12.2014 № 603-п «Об утверждении размера платы за предоставление социальных услуг и порядка её взимания»;

Постановлением Правительства Красноярского края от 17.12.2014 № 604-п «Об определении размера компенсации и порядка её выплаты поставщику социальных услуг, включённому в реестр поставщиков социальных услуг, но не участвующему в выполнении государственного задания (заказа), за предоставленные гражданину социальные услуги, предусмотренные индивидуальной программой предоставления социальных услуг»;

Постановлением Правительства Красноярского края от 17.12.2014 № 605-п «Об утверждении нормативов обеспечения мягким инвентарём и площадью жилых помещений при предоставлении социальных услуг краевыми государственными учреждениями социального обслуживания»;

Постановлением Правительства Красноярского края от 17.12.2014 № 607-п «Об утверждении норм питания в краевых учреждениях социального обслуживания»;

Постановлением Правительства Красноярского края от 17.12.2014 № 609-п «Об утверждении порядка формирования и ведения реестра поставщиков социальных услуг»;

Постановлением Совета Администрации Красноярского края от 03.02.2005 г. № 37-п «Об утверждении перечня гарантированных государством социальных услуг, предоставляемых гражданам пожилого возраста и инвалидам»;

Письмом-согласием Министра здравоохранения Красноярского края В.Н. Янина и Министра социальной политики Красноярского края Г.Е. Пашиновой от 01.12.2010 «Информационно-методические рекомендации по организации медицинского обслуживания клиентов домов интернатов для граждан пожилого возраста и инвалидов» другими действующими нормативными актами федерального, краевого и местного значения, регламентирующих порядок и условия социального обслуживания;

Национальных стандартов Российской Федерации:

ГОСТ Р 52495-2005 «Социальное обслуживание населения. Термины и определения», утвержден и введен в действие Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 30.12.2005 № 532-ст;

"ГОСТ Р 52496-2019. Национальный стандарт Российской Федерации. Социальное обслуживание населения. Контроль качества социальных услуг. Основные положения";

"ГОСТ Р 52497-2020. Национальный стандарт Российской Федерации. Социальное обслуживание населения. Система обеспечения качества учреждений социального обслуживания";

ГОСТ Р 52498-2005 «Социальное обслуживание населения. Классификация учреждений социального обслуживания», утвержден и введен в действие Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 30.12.2005 № 535-ст;

ГОСТ Р 52880-2007. «Социальное обслуживание населения. Типы учреждений социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов», утвержден и введен в действие Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 27.12.2007 № 558-ст;

ГОСТ Р 52882-2007. «Социальное обслуживание населения. Специальное техническое оснащение учреждений социального обслуживания», утвержден и введен в действие Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 27.12.2007 № 560-ст;

ГОСТ Р 52883-2007. «Социальное обслуживание населения. Требования к персоналу учреждений социального обслуживания», утвержден и введен в действие Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 27.12.2007 № 561-ст;

"ГОСТ Р 52884-2021. Национальный стандарт Российской Федерации. Социальное обслуживание населения. Порядок и условия предоставления услуг гражданам старшего поколения и инвалидам";

"ГОСТ Р 52886-2017. Национальный стандарт Российской Федерации. Социальное обслуживание населения. Социальные услуги женщинам";

"ГОСТ Р 53059-2019. Национальный стандарт Российской Федерации. Социальное обслуживание населения. Социальные услуги инвалидам";

ГОСТ Р 53060-2008 «Социальное обслуживание населения. Документация учреждений социального обслуживания», утвержден и вводится в действие 01.01.2010 Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 17.12.2008 № 437-ст;

"ГОСТ Р 53062-2017. Национальный стандарт Российской Федерации. Социальное обслуживание населения. Контроль качества социальных услуг женщинам";

"ГОСТ Р 53064-2017. Национальный стандарт Российской Федерации. Социальное обслуживание населения. Типы учреждений социального обслуживания и социальные услуги лицам без определенного места жительства и занятий";

"ГОСТ 32609-2014. Межгосударственный стандарт. Услуги бытовые. Услуги ритуальные. Термины и определения";

"ГОСТ 32610-2014. Межгосударственный стандарт. Услуги бытовые. Классификация организаций";

"ГОСТ Р 53347-2014. Национальный стандарт Российской Федерации. Социальное обслуживание населения. Контроль качества социальных услуг гражданам пожилого возраста";

"ГОСТ Р 53348-2019. Национальный стандарт Российской Федерации. Социальное обслуживание населения. Контроль качества социальных услуг инвалидам";

ГОСТ Р 53349-2020. Национальный стандарт Российской Федерации. Социальное обслуживание населения. Реабилитационные услуги гражданам пожилого возраста. Основные виды";

"ГОСТ Р 53555-2017. Национальный стандарт Российской Федерации. Социальное обслуживание населения. Контроль качества социальных услуг лицам без определенного места жительства и занятий";

ГОСТ Р 52885-2013 «Социальное обслуживания населения. Социальные услуги семье;

ГОСТ Р 53058-2013 «Социальное обслуживания населения. Социальные услуги гражданам пожилого возраста»;

"ГОСТ Р 55138-2017. Национальный стандарт Российской Федерации. Реабилитация и абилитация инвалидов. Качество реабилитационных и абилитационных услуг. Основные положения";

ГОСТ Р 52142-2013 «Социальное обслуживания населения. Качество социальных услуг. Общие положения»;

"ГОСТ Р 52143-2021. Национальный стандарт Российской Федерации. Социальное обслуживание населения. Основные виды социальных услуг".

1.2. Положение регулирует деятельность медицинской службы в Учреждении.

1.3. Медицинская служба учреждения осуществляет свою деятельность в соответствии с нормативными правовыми актами, регламентирующими порядок и организацию оказания медицинских услуг в учреждении, а также организационная работа, противоэпидемическая работа, санитарно-просветительная работа.

## **2. Основные задачи и виды деятельности медицинского отделения**

2.1. Основными задачами деятельности медицинского отделения являются:

- организация и осуществление эффективного медицинского обслуживания граждан пожилого возраста инвалидов, улучшение его качества;

-сохранение, укрепление здоровья у получателей социальных услуг, профилактика, снижение заболеваемости;

- оказание профилактической, лечебной помощи гражданам;

- приобщение граждан к здоровому образу жизни, в том числе посредством обеспечения системы сбалансированного питания;

- осуществление контроля за выполнением санитарно-гигиенических норм и правил.

2.2. В соответствии с задачами медицинская служба осуществляет:

- медицинскую, профилактическую и санитарно-просветительную работу;

-контроль за санитарно-гигиеническими условиями в учреждении, в том числе состоянием пищеблока, жилых комнат, мест общего пользования, отдыха граждан;

-контроль за организацией и качеством питания граждан пожилого возраста и инвалидов;

-гигиеническое воспитание, пропаганду гигиенических знаний по здоровому образу жизни, сохранению и укреплению соматического, психического здоровья, контроль за их эффективностью;

-санитарно-просветительную работу с гражданами и обслуживающим персоналом по вопросам профилактики заболеваний;

- иммунопрофилактику инфекционных болезней проживающих;
- работу по обеспечению медико-психологической адаптации граждан при поступлении в учреждение (совместно с психологом);
- проведение периодических профилактических осмотров проживающих (ежегодный углубленный медосмотр с привлечением врачей-специалистов);
- сбор и анализ социальной, психологической и другой информации, способствующей формированию групп риска, для медицинского наблюдения за гражданами;
- разработку (на основании результатов плановых осмотров) медицинских рекомендаций по коррекции в состоянии здоровья граждан;
- оказание неотложной медицинской помощи гражданам пожилого возраста и инвалидам;
- взаимодействие с учреждениями муниципальной системы здравоохранения по вопросам профилактики и диспансерного наблюдения за проживающими;
- ведение учетно-отчетной медицинской документации.

### **3. Виды социально-медицинских услуг**

3.1. На основании Закона Красноярского края от 16 декабря 2014 г. №7-3023 «Об организации социального обслуживания граждан в Красноярском крае» в учреждении оказываются следующие виды социально-медицинских услуг

покупка за счет средств получателя социальных услуг лекарственных препаратов и медицинских изделий (по заключению врачей), в том числе по льготному рецепту, и их доставка получателю социальных услуг;

содействие в получении медицинской помощи в объеме Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи в Красноярском крае, госпитализации, диспансеризации, медицинских осмотрах (в том числе осуществление вызова соответствующего специалиста для выполнения медицинских процедур, осуществление доставки анализов, сопровождение в медицинские организации, осуществление взаимодействия с лечащим врачом получателя);

выполнение медицинских процедур по назначению врача (в том числе помощь в опорожнении кишечника, обработка ран и наложение повязок, осуществление накладывания горчичников, компрессов, закапывание капель);

выполнение процедур, связанных с наблюдением за состоянием здоровья получателей социальных услуг (в том числе измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарств, назначенных врачом);

оказание содействия в проведении оздоровительных мероприятий (в том числе выполнение получателями социальных услуг адекватных их физическим возможностям физических упражнений, оказывающих тренировочное действие и повышающих реабилитационные возможности);

систематическое наблюдение за получателями социальных услуг в целях выявления отклонений в состоянии их здоровья, организация медико-социального обследования;

консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг);

проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, проведение санитарно-просветительской работы.

### **4. Работа медицинского отделения**

4.1. Медицинское отделение учреждения укомплектована квалифицированными кадрами среднего медицинского персонала, имеющего специальную подготовку, подтвержденную документом установленного образца (далее - медицинский персонал).

4.2. Медицинский персонал обязан раз в пять лет проходить курсы повышения квалификации с получением документа установленного образца.

4.3. Численность и должности медицинского персонала устанавливаются в соответствии с утвержденным Штатным расписанием.

4.4. Медицинское отделение располагается,;

на первом этаже учреждения.

1) медицинский кабинет

2) изолятор

На втором этаже

1) Процедурный кабинет

2) Пост медицинской сестры.

4.5. Размещение и хранение медицинского оборудования и документации отвечают всем санитарно-гигиеническим требованиям, предъявляемым к медицинским помещениям.

4.6. Медицинские кабинеты укомплектовывается необходимым оборудованием и инструментарием в соответствии с примерным перечнем оборудования и инструментария медицинского кабинета, установленным нормами санитарно-эпидемиологических требований.

4.7. В работе медицинского кабинета предпочтительно использовать стерильный инструментарий разового использования с последующим обеззараживанием и утилизацией.

4.8. Медицинский кабинет укомплектовывается необходимым набором медикаментов для оказания неотложной помощи, лекарственными средствами, одноразовыми шприцами, стерильными и перевязочными материалами, дезинфицирующими средствами.

4.9. Медицинским персоналом ведется первичная медицинская документация по формам, утвержденным законодательством РФ в области социальной защиты населения.

4.10. Медицинский персонал ведет следующую медицинскую документацию:

- Карта социально-медицинского обслуживания.

-Журнал приема амбулаторных больных;

-Журнал учета госпитализации больных;

-Журнал прихода и расхода медикаментов;

-Журнал регистрации инфекционных больных;

-Журнал профилактического осмотра в приемно-карантинном отделении

-Журнал регистрации умерших обеспечиваемых;

4.11. Медицинский персонал ведет установленную документацию по питанию в учреждении.

## **5. Основные мероприятия, проводимые медицинским персоналом**

5.1. Медицинский персонал обязан:

проводить медицинские осмотры граждан при поступлении в учреждение с целью выявления больных, в том числе на педикулез;

осуществлять систематическое наблюдение за состоянием здоровья клиентов и обслуживающего персонала учреждения, особенно имеющих отклонения в состоянии здоровья;

в рамках организации рационального питания граждан составлять примерное 14-дневное меню, согласно утвержденным нормам питания, обеспечивать витаминизацию пищи, анализ калорийности питания, проводить бракераж готовой пищи с отметкой о ее качестве, с разрешением раздачи, вести бракеражный журнал;

участвовать в работе Совета по лечебному питанию;

проводить работу по организации профилактических осмотров граждан и проведение профилактических прививок;

информировать о результатах медицинских осмотров администрацию учреждения, знакомить социальных работников с рекомендациями врачей-специалистов; направлять граждан на консультации к врачам-специалистам;

информировать руководителя учреждения, обслуживающий персонал, о состоянии здоровья граждан, рекомендуемом режиме для проживающих с отклонениями в состоянии здоровья;

проводить ежедневный прием в целях оказания медицинской помощи, для выявления заболевших граждан, своевременной их изоляции, оказания первой медицинской помощи при возникновении острых заболеваний и несчастных случаев;

информировать директора учреждения о необходимости вызова скорой помощи, в экстренной ситуации содействовать этому;

незамедлительно информировать директора учреждения о возникновении среди проживающих случаев инфекционного заболевания, отравления, необычной реакции после применения медицинских препаратов, чрезвычайной ситуации;

сообщать в муниципальное учреждение здравоохранения о случаях инфекционных и паразитарных заболеваний среди проживающих и персонала учреждения в течение 12 часов после установления диагноза в установленном порядке;

проводить работу по профилактике травматизма, учету и анализу всех случаев травм;

осуществлять организацию и проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий;

проводить работу по формированию здорового образа жизни с персоналом и гражданами пожилого возраста и инвалидами, организацию "дней здоровья", викторин на медицинскую тему;

вести установленную государственным органом, осуществляющим управление в сфере социального обслуживания, медицинскую документацию и учет, обеспечивать хранение медицинского инструментария и оборудования, медикаментов, прививочного материала, следить за своевременным их пополнением;

посещать курсы повышения квалификации с последующей аттестацией один раз в пять лет;

сотрудничать с муниципальными органами здравоохранения и представлять им необходимую документацию.

## **6. Организация медицинского контроля в учреждении**

6.1. Медицинский персонал осуществляет в учреждении регулярный медицинский контроль за:

соблюдением требований по охране жизни и здоровья проживающих граждан;

санитарно-гигиеническим состоянием и содержанием всех помещений и оборудования, соблюдением правил личной гигиены проживающих и персонала;

соблюдением рационального режима дня в учреждении;

санитарным состоянием пищеблока, буфетной;

выполнением санитарных требований к технологии приготовления пищи, мытью посуды;

качеством приготовления пищи и нормой выхода блюд, качеством получаемых продуктов;

своевременным и полным прохождением персоналом учреждения обязательных медицинских профилактических осмотров, соблюдение сроков прохождения медицинских осмотра сотрудниками учреждения, осуществление хранения санитарных книжек на каждого сотрудника;

## **7. Права медицинского отделения.**

7.1. Медицинский персонал имеет право:

участвовать совместно с администрацией учреждения в принятии управленческих решений в рамках своей компетенции;

принимать участие в работе совета по питанию учреждения, и других органов самоуправления;

присутствовать на различных мероприятиях, проводимых учреждением, по вопросам своей компетенции;

обращаться с заявлениями и предложениями к директору учреждения, в органы и учреждения областной и муниципальной систем здравоохранения, общественные организации;

получать своевременно информацию, необходимую для принятия мер по устранению недостатков и улучшению медицинского обеспечения проживающих граждан;

вносить предложения по совершенствованию медицинского обеспечения граждан пожилого возраста и инвалидов;

на повышение квалификации;

на аттестацию на добровольной основе на соответствующую квалификационную категорию и получение ее в случае успешного прохождения аттестации;  
на труд в условиях, отвечающих требованиям безопасности и гигиены труда;  
на защиту профессиональной чести, достоинства и деловой репутации.

## 8. Ответственность медицинского персонала

8.1. Медицинский персонал несет ответственность за выполнение, выполнение не в полном объеме или невыполнение закрепленных за ними задач и функций.

8.2. Медицинский персонал несет ответственность за достоверность излагаемых фактов, представляемых в справках, докладах по итогам медико-санитарной работы.