



УТВЕРЖДАЮ

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

А.Н.Савинов

(подпись)

2019 год

М.П.

## ПОЛОЖЕНИЕ о структурном подразделении «Стационарное отделение» хутор Нижнегнутов.

### 1. Общие положения

- 1.1. Стационарное отделение является структурным подразделением Суровикинского психоневрологического интерната и включает в себя отделение социо-реабилитационного профиля.

#### **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 25 места, расположено на 2-ом этаже.

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, Министерства социальной защиты населения Волгоградской области, Уставом учреждения и другими нормативно- правовыми актами.

1.3. Структурное подразделение «Стационарное отделение» хутор Нижнегнутов 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 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. Создает условия для использования остаточных трудовых возможностей, участия в социально-трудовой реабилитации.
- 2.13. Оказывает содействие в организации ритуальных услуг.
- 2.14. 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.
- 2.15. Принимает участие в мероприятиях по проведению конференций, семинаров, совещаний по вопросам стационарного социального обслуживания.

- 2.16. В своей деятельности стационарное отделение учитывает интересы получателей социальных услуг, обеспечивает качество работ и услуг.

### **3. Организация деятельности отделений.**

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

По штату утверждено 12,5 единиц медицинского персонала, из них:

Средний медицинский персонал- 6,5 единиц;

Младший медицинский персонал –6единиц.

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. Для оказания медицинской помощи получателям социальных услуг, обеспечения ухода и надзора за ними организован круглосуточный медицинский пост.

3.4. 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.

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

3.6. 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 отделения.

3.7. Диспансеризация проживающих в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

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

3.9. 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.

3.10. 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**