



Утверждаю

Директор ГБУКО «Нагорновский дом социального обслуживания»

Ю.В. Сафронова

Приказ № 6 «09» января 2024г

**Положение о работе
Структурного подразделения Медицинская служба
Кировского филиала
ГБУКО «Нагорновский дом социального обслуживания»**

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее Положение регулирует деятельность структурного подразделения Медицинская служба Кировского филиала Государственного бюджетного учреждения Калужской области «Нагорновский дом социального обслуживания» (далее - учреждение).

1.2. Структурное подразделение Медицинская служба в своей деятельности руководствуется Конституцией и законами Российской Федерации, указами Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Губернатора Калужской области и иными нормативными правовыми актами Калужской области, приказами и распоряжениями министерства труда и социальной защиты Калужской области, Уставом учреждения, приказами руководителя учреждения, а также настоящим Положением.

1.3. Структурное подразделение Медицинская служба предназначено для предоставления услуг (медицинских, социально-медицинских, социально-бытовых, мероприятий по реабилитации, организации лечебного питания) получателям социальных услуг в соответствии с индивидуальными программами предоставления социальных услуг, индивидуальными программами реабилитации и абилитации, индивидуальными планами занятости получателей социальных услуг, рекомендациями и назначениями врачей.

1.4. Структурное подразделение Медицинская служба создается, реорганизуется и ликвидируется в соответствии со штатным расписанием ГБУКО «Нагорновский ДСО», согласованным с министерством труда и социальной защиты Калужской области, и утверждается приказом директора ГБУКО «Нагорновский дом социального обслуживания».

2. ЦЕЛЬ, ЗАДАЧИ И ФУНКЦИИ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ Медицинская служба

2.1. Цель:

Структурное подразделение Медицинская служба создается в целях реабилитации и систематического наблюдения за получателями социальных услуг по выявлению отклонений в состоянии их здоровья, поддержания и улучшения состояния их здоровья, путем лечебно-оздоровительных мероприятий, предоставления медикаментов и медицинской техники, консультирования, содействия в своевременном получении квалифицированной медицинской помощи, в решении других медицинских проблем жизнедеятельности получателей социальных услуг. Восстановление, коррекцию или компенсацию нарушений психических функций, состояний, личностного и социально-трудового статуса инвалидов, а также лиц, получивших психическую травму в результате изменения социальных отношений и условий жизни.

2.2. Основные задачи:

2.2.1. Систематическое наблюдение за получателями социальных услуг в целях выявления отклонений в состоянии их здоровья

2.2.2. Обеспечение потребности получателей социальных услуг в полноценном и сбалансированном питании согласно утвержденным натуральным нормам питания для граждан пожилого возраста, инвалидов и лиц, находящихся в трудной жизненной ситуации, при предоставлении социальных услуг в организациях социального обслуживания, находящихся в ведении Калужской области.

2.2.3. Консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг, проведение оздоровительных мероприятий, выявление отклонений в состоянии их здоровья.

2.2.4. Проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни

2.2.5. Проведение занятий по адаптивной физической культуре (прогулки, скандинавская ходьба, зарядка)

2.2.6. Оказание содействия в проведении оздоровительных мероприятий (массаж, ЛФК, физиопроцедуры)

2.2.7. Оказание первичной медико-санитарной помощи

2.2.8. Проведение первичного медицинского осмотра.

2.3. Функции

2.3.1. Выполнение процедур, связанных с сохранением здоровья получателя социальных услуг.

2.3.2. Систематическое наблюдение за получателем социальных услуг в целях выявления отклонений в состоянии их здоровья, в том числе профилактический осмотр врачом-терапевтом, психиатром, содействие в проведении лабораторных и инструментальных обследований, заполнение истории болезни, индивидуальной программы (плана, карты) реабилитации получателя социальных услуг.

2.3.3. Консультирование по медицинским вопросам выявления медицинских проблем, стоящих перед получателем социальных услуг;

2.3.4. Организация информационно-просветительской работы с получателем социальных услуг по вопросам ведения здорового образа жизни, соблюдения рационального режима дня, правильного питания, правил личной гигиены, необходимости закаливания и физической активности, отказа от вредных привычек (употребление алкоголя, курения, токсических веществ, наркотиков), полового просвещения, профилактики венерических заболеваний и СПИДа, наркомании и т.п., знакомство с новыми технологиями и методиками, направленными на отказ от вредных привычек и формирование здорового образа жизни

2.3.5. Проведение занятий по адаптивной физкультуре, способствующих повышению двигательной активности получателя социальных услуг, формированию и совершенствованию физических, психических, функциональных и волевых качеств и способностей получателя социальных услуг

2.3.6. проведение восстановительной терапии после перенесенных заболеваний, травм, а также с целью профилактики заболеваний и обострений:

- физиотерапия;
- массаж;
- ЛФК;
- водные процедуры (лечебные ванны, души, бассейн);
- закаливание.

2.3.7. Оказание первой доврачебной помощи при неотложных состояниях:

- оказание помощи при травмах, кровотечениях, отравлениях, повышении (понижении) артериального давления, головной боли; проведение реанимационных мероприятий;
- вызов скорой помощи и сопровождение получателя социальных услуг в медицинскую организацию при необходимости.

Лечение наиболее распространенных болезней в амбулаторных условиях учреждения:

- амбулаторный прием получателя социальных услуг врачом, установление диагноза, назначение обследования и лечения;
- ежедневное наблюдение в течение острого периода болезни;
- ведение медицинской документации;

- направление в медицинские организации для госпитализации, консультаций, обследования по заключению врача (фельдшера).
- содействие в проведении профилактических прививок в соответствии с национальным календарем прививок и по эпидемиологическим показаниям.
- содействие в проведении диспансеризации на базе медицинских организаций

2.3.8. Проведение первичного осмотра, сбор анамнеза и жалоб, анализ предоставленной медицинской документации, заполнение истории болезни (медицинской карты), проведение наружного осмотра кожи и слизистых оболочек, гениталий и перинатальной области, пальпация лимфатических узлов, области живота, желез, обнаружение костных деструкций, осмотр слизистой полости рта, ушей, головы, волосяных покровов, ногтей, измерение температуры тела, артериального давления, проверка зрения, слуха, памяти.

3. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ

Услуги предоставляются поставщиками социальных услуг в соответствии с условиями договора о предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания при постоянном, временном (на срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг) проживании.

Обеспечение доступности предоставления услуг осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации, а также законодательством Калужской области.

4. ОРГАНИЗАЦИЯ, ПОРЯДОК РАБОТЫ И ШТАТНАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЛУЖБЫ

4.1. Штатная численность структурного подразделения Медицинская служба устанавливается структурой и штатной численностью учреждения, утвержденной приказом директора учреждения и согласованной с Учредителем.

4.2. В структурное подразделение Медицинская служба входят следующие специалисты: заведующий медицинской службы, врачи-терапевты, врачи-психиатры, врач-невролог, врач - офтальмолог, медицинская сестра по физиотерапии, медицинская сестра по массажу, медицинская сестра диетическая, инструктор по лечебной физкультуре, медицинский психолог, фармацевт, медицинский дезинфектор.

4.3. Структурное подразделение Медицинская служба укомплектовывается специалистами, имеющими профессиональное образование, соответствующее требованиям и характеру занимаемой должности и выполняемой работы в области социального обслуживания, и склонным по своим личным качествам к работе в сфере социального

обслуживания (обязательное прохождение собеседования и тестирования у психолога перед приемом на работу).

4.4. Структурное подразделение Медицинская служба является самостоятельным структурным подразделением Кировского филиала ГБУКО «Нагорновский ДСО», подчиняется в своей деятельности заведующему филиалом, руководителю учреждения.

4.5. Специалисты структурного подразделения Медицинская служба назначаются и освобождаются от занимаемой должности приказом директора учреждения.

4.6. Распределение обязанностей специалистов структурного подразделения Медицинская служба производится в соответствии с должностными инструкциями, утвержденными директором учреждения.

4.7. Специалисты структурного подразделения Медицинская служба подчиняются правилам внутреннего трудового распорядка учреждения и руководствуются:

- Коллективным договором; требованиями по комплексной безопасности, противопожарной, антитеррористической, санитарно-эпидемиологической безопасности, охране труда, доступной среде, безопасности персональных данных получателей социальных услуг и сотрудников;
- должностными инструкциями.

Работа структурного подразделения Медицинская служба строится на основе годового плана учреждения, планов работ специалистов структурного подразделения на год и на месяц.

4.8. Специалисты структурного подразделения Медицинская служба предоставляют в установленные сроки отчеты, информацию, донесения, уведомления о проделанной работе.

4.9. Лица, принимаемые на должности в структурное подразделение Медицинская служба, проходят перед зачислением на работу медицинский осмотр с оформлением допуска к работе, а также психолого-диагностическое обследование личности с целью составления его психологической характеристики и определения психоэмоционального статуса.

5. СЛУЖЕБНОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ

5.1. Служебные взаимоотношения работников структурного подразделения Медицинская служба с представителями вышестоящих органов строятся на основе подчинения и соблюдения субординации.

5.2. Взаимоотношения с учреждениями социального обслуживания строятся на принципах профессионального партнерства.

5.3. Взаимоотношения с социальными партнерами строятся на принципах паритетности, взаимной ответственности и заинтересованности сторон.

5.4. Для выполнения своих функций структурное подразделение Медицинской службы взаимодействует с другими структурными подразделениями учреждения на основе равноправного делового общения:

- с административно-хозяйственной службой - решение вопросов, касающихся деятельности структурного подразделения Медицинская служба, проведение мероприятий по пожарной и комплексной безопасности;
- с другими структурными подразделениями
- совместная реализация программ и технологий, обмен информацией, предоставление сведений, необходимых для внесения в отчеты о деятельности учреждения и в сведения для вышестоящих должностных лиц, организаций, а также взаимодействие при прохождении адаптации вновь поступивших получателей социальных услуг, планирование совместных мероприятий, предоставление информации о здоровье получателей социальных услуг, организации и проведении досуговой деятельности, лечебной трудотерапии; консультирование по предупреждению и коррекции отклонений в эмоциональной и когнитивной сферах у получателей социальных услуг, получение психологической профилактической помощи с целью предупреждения у специалистов эмоционального профессионального выгорания.

6. ПРАВА

Структурное подразделение Медицинская служба для осуществления функций в пределах своей компетенции имеет право:

6.1. Запрашивать и получать в структурных подразделениях учреждения в установленном порядке документацию, необходимую для выполнения возложенных на структурное подразделение функциональных задач.

6.2. Вносить на рассмотрение руководителя учреждения предложения по совершенствованию работы учреждения, деятельности структурного подразделения медицинской службы, расширению спектра предоставляемых услуг и улучшению качества работы.

7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

7.1. Специалисты структурного подразделения Медицинская служба несут ответственность за невыполнение в полной мере возложенных на них задач и плановых мероприятий. Степень ответственности сотрудников структурного подразделения определяется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. Сотрудники структурного подразделения Медицинская служба несут персональную ответственность:

- за соблюдение Устава учреждения, Кодекса этики и служебного поведения, настоящего Положения и должностных инструкций;
- за обеспечение сохранности материально-технических, научно-методических и информационных ресурсов учреждения;
- за нарушение правил противопожарной, санитарно-гигиенической, санитарно-эпидемиологической безопасности и охраны труда.

7.3. Сотрудники структурного подразделения Медицинская служба несут ответственность за:

- жизнь и здоровье получателей социальных услуг;
- ненадлежащее исполнение или не исполнение возложенных на специалистов структурного подразделения задач и функций, предусмотренных настоящим Положением;
- не соблюдение сотрудниками структурного подразделения исполнительской и трудовой дисциплины, Правил внутреннего трудового распорядка;
- достоверность информации, предоставляемой в вышестоящие органы и средства массовой информации;
- за разглашение конфиденциальной информации;
- за передачу посторонним лицам без согласования с руководителем учреждения образцов документов, информационных и методических материалов, персональных данных.

8. ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ КАЧЕСТВА И ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ

8.1. Основными показателями качества предоставляемых социальных услуг получателям социальных услуг являются:

Обеспечение ухода с учетом состояния здоровья должно включать в себя наблюдение (с готовностью в любой момент прийти на помощь), проведение медицинских процедур, выдачу лекарств в соответствии с назначением лечащих врачей, оказание помощи в передвижении (при необходимости) и в других действиях получателей социальных услуг.

Проведение лечебно-оздоровительных мероприятий, направленных на сохранение, поддержку и охрану здоровья, и выполнение других, связанных со здоровьем процедур, должно осуществляться с максимальной осторожностью и аккуратностью без причинения какого-либо вреда получателям социальных услуг.

Содействие в профилактике обострений хронических и предупреждении инфекционных заболеваний должно обеспечивать своевременное и в необходимом объеме предоставление необходимых услуг с учетом характера заболевания, медицинских показаний, физического и психического состояния получателям социальных услуг.

Содействие в прохождении диспансеризации должно обеспечить посещение получателей социальных услуг всех предписанных им врачей-специалистов для углубленного и всестороннего обследования состояния здоровья.

Содействие в получении бесплатной либо на льготных условиях зубопротезной (за исключением протезов из драгоценных металлов и других дорогостоящих материалов) и протезно-ортопедической помощи должно быть осуществлено в соответствии с практическими потребностями получателей социальных услуг и способствовать получению ими качественных реабилитационных изделий.

Качество содействия в получении медицинской помощи, в том числе сопровождения в медицинские учреждения, должно определяться тем, насколько правильно поставлен предварительный диагноз заболевания получателя социальных услуг, в какой степени обеспечены доставка получателя социальных услуг в лечебное учреждение, его обслуживание и возвращение домой.

Качество содействия в оформлении документов при направлении на медико-социальную экспертизу определяется тем, в какой степени оно обеспечивает посещение получателем социальных услуг соответствующих специалистов и сбор всех документов, необходимых для комплексной оценки состояния его организма на основе анализа всех необходимых данных освидетельствуемого получателя социальных услуг.

Своевременное и в необходимом объеме выполнения процедур, связанных с сохранением здоровья получателей социальных услуг, путем организации ухода за ними с учетом медицинских показаний, физического и психического состояния;

Проведения систематического наблюдения за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья.

Проведения процедур, связанных с сохранением здоровья получателей социальных услуг, оздоровительных мероприятий, которые должны быть осуществлены с аккуратностью и осторожностью без причинения какого-либо вреда получателям социальных услуг.

Мероприятия по консультированию получателей социальных услуг должны обеспечивать оказание квалифицированной помощи получателям социальных услуг в правильном понимании и решении стоящих перед ними конкретных проблем, связанных с сохранением здоровья;

Оказание помощи в выполнении занятий по адаптивной физической культуре, должна обеспечивать овладение получателями социальных услуг доступного и

безопасного для здоровья комплекса физических упражнений в целях его систематического выполнения для укрепления их здоровья.

9. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

9.1. Настоящее Положение вступает в силу с момента его утверждения директором учреждения и действует до замены его новым Положением.

9.2. Оригинал Положения о структурном подразделении Медицинская служба издаётся в двух экземплярах, один хранится у директора учреждения, второй у заведующего филиалом.

9.3. Копия Положения передаётся специалистам структурного подразделения Медицинская служба с отметкой «Копия верна» заверенной печатью учреждения.

9.4. При изменении целей, задач, функций и структуры подразделения Положение о структурном подразделении Медицинская служба издаётся и утверждается в новой редакции в течение 10-ти рабочих дней.

9.5. Положение доводится до всех сотрудников структурного подразделения Медицинская служба под роспись в листе ознакомления.