

**Министерство социальной политики и труда Удмуртской Республики  
государственное казенное учреждение социального обслуживания Удмуртской  
Республики «Глазовский реабилитационный центр для детей и  
подростков с ограниченными возможностями»**

УТВЕРЖДАЮ

Директор

Глазовского реабилитационного  
центра для детей и подростков  
с ограниченными возможностями

Г.П.Широбокова

«*Ш*» *СЧ* 2018г.



**ПОЛОЖЕНИЕ  
отделения реализации программ  
медико-социальной реабилитации**

Глазов 2018

## I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 1.1. Отделение реализации программ медико – социальной реабилитации предназначается для организации поэтапного выполнения индивидуальных программ социальной реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями, в том числе детей-инвалидов в части медико-социальных и медико-консультативных мероприятий.
- 1.2. Отделение реализации программ медико – социальной реабилитации является структурным подразделением Глазовского реабилитационного центра для детей и подростков с ограниченными возможностями (далее – Центра) без права юридического лица. Отделение организуется, реорганизуется, ликвидируется по согласованию с Министерством социальной политики и труда Удмуртской Республики.
- 1.3. Отделение реализации программ медико – социальной реабилитации действует на основании и в пределах прав, установленных настоящим Положением, утвержденным директором Центра в соответствии с Уставом и Положением реабилитационного центра.
- 1.4. Отделение реализации программ медико – социальной реабилитации организуется в помещениях, отвечающих требованиям охраны труда, противопожарным и санитарно – гигиеническим требованиям, оснащенным необходимым оборудованием и инвентарем.
- 1.5. Центр осуществляет социальное обслуживание детей и подростков в соответствии с медико-социальными показаниями по направлению:
  - органов и учреждений социальной защиты населения, в т.ч. территориальных центров социальной помощи семье и детям;
  - органов и учреждений образования, здравоохранения.
- 1.6. В отделении обслуживаются дети и подростки с ограниченными возможностями, в том числе дети – инвалиды, в возрасте от рождения до 18 лет, сохранившие способность к самообслуживанию и активному передвижению всех форм обслуживания.
- 1.7. Дети и подростки с ограниченными возможностями, в том числе дети – инвалиды, получающие медико – социальные услуги, и сопровождающие их лица выполняют все законные указания и требования специалистов отделения.
- 1.8. Руководит отделением реализации программ медико – социальной реабилитации заведующий отделением реализации программ медико – социальной реабилитации, врач – педиатр, назначаемый директором Центра.
- 1.9. Отделение реализации программ медико – социальной реабилитации организует свою деятельность совместно с отделением психолого – педагогической помощи и социальной реабилитации, административно-хозяйственной службой.
- 1.10. В штате отделения работают следующие специалисты: врач – педиатр, врач по лечебной физкультуре, врач физиотерапевт, старшая медсестра, медсестра по физиотерапии, медсестры по массажу, инструктор по лечебной физкультуре, медсестры палатные, медсестра процедурная, медсестра диетическая и другие специалисты в соответствии со штатным расписанием.



## II. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОТДЕЛЕНИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММ МЕДИКО – СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

### 2.1. Целью деятельности отделения является:

- оказание детям и подросткам с ограниченными возможностями, в том числе детям–инвалидам, квалифицированной социально – медицинской помощи;
- реализация индивидуальной программы социальной реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями, в том числе детей – инвалидов.
- согласование и координация своей работы с лечебными учреждениями города и района, не дублируя их деятельность;
- освоение и использование как традиционных, так и новых эффективных методик и технологий, а также нетрадиционных методов реабилитации.

### 2.2. Основными задачами отделения является:

- проведение мероприятий по повышению качества социального обслуживания, содержания детей и подростков с ограниченными возможностями, в том числе детей-инвалидов;
- внедрение в практику прогрессивных форм и методов работы;
- проведение санитарно – гигиенических и противоэпидемиологических мероприятий;
- составление ИПР (индивидуального плана реабилитации ребенка) и реализации данного плана (диагностическое обследование в начале и конце курса реабилитации, коррекция процесса реабилитации);
- проведение социально . реабилитационных мероприятий, способствующих восстановлению нарушенных функций организма ребенка и закреплению достигнутого результата;
- определение реабилитационного потенциала у детей и подростков с ограниченными возможностями;
- разработка и осуществление мероприятий по реализации реабилитационного потенциала детей и подростков с ограниченными возможностями;
- контроль и коррекция за процессом медико-социальной реабилитации;
- консультирование родителей по вопросам реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями;
- обучение родителей основам социально – медицинских знаний и техническим средствам реабилитации для проведения мероприятий в домашних условиях;
- пропаганда здорового образа жизни;
- повышение квалификации медицинского персонала.
- обеспечение взаимодействия специалистов отделения с родителями для достижения непрерывности реабилитационных мероприятий и социальной адаптации ребенка и семьи, осуществление их обучения основам медико-психологических и медико-социальных знаний, навыков и умений для проведения реабилитационных мероприятий в домашних условиях;
- осуществление лечебных физкультурно-оздоровительных мероприятий.



### **III. ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТДЕЛЕНИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММ МЕДИКО - СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ**

3.1. Участниками медицинского процесса являются дети и подростки с ограниченными возможностями и медицинские работники отделения.

3.2. Отделение обеспечивает:

- поэтапное выполнение ИППСУ (индивидуальная программа предоставления социальных услуг);
- осуществляет координацию выполнения индивидуальных программ и контроля эффективности проводимых мероприятий;
- своевременное внесение необходимых коррективов.

3.3. Медико-социальная реабилитация включает в себя следующие мероприятия:

- обеспечение ухода с учетом состояния здоровья, в том числе санитарно – гигиенических услуг;
- содействие в проведении или проведение социально-реабилитационных мероприятий социально – медицинского характера, в том числе с индивидуальными программами детей – инвалидов;
- организация квалифицированного медицинского консультирования;
- оказание первой доврачебной помощи;
- проведение процедур, связанных с сохранением здоровья (прием лекарств, услуги процедурного кабинета);
- организация лечебно – оздоровительных мероприятий (лечебная физкультура, массаж, физиопроцедуры, медикаментозное лечение, фитотерапия, механотерапия);
- консультирование по социально – медицинским вопросам (гигиена питания и жилища, избавление от избыточного веса, вредных привычек, психо – сексуальное развитие и др.);
- проведение санитарно – просветительской работы для решения вопросов возрастной адаптации;
- проведение в соответствии с назначениями лечащего врача медицинских процедур (подкожные и внутримышечные введения лекарственных препаратов, наложение компрессов, перевязки, обработка раневых поверхностей, выполнение очистительных клизм);
- обучение членов семьи основам медико – психологических и социально – медицинских знаний, в обучение техническим средствам реабилитации;
- наблюдение за состоянием здоровья (измерение температуры тела, артериального давления);
- организация рационального питания с учетом заболеваний детей;
- плановые осмотры, наблюдение за детьми, назначение медицинских процедур врачами Центра.

3.4. Социально-медицинские услуги предоставляются в стационарной форме в группах с круглосуточным пребыванием, в полустационарной форме в группах с пятидневным дневным пребыванием и на кратковременном дневном обслуживании. Дети – инвалиды, не имеющие возможности передвигаться самостоятельно или передвигающиеся на инвалидной коляске, обслуживаются на дому.



При приеме проводится осмотр детей, изучаются документы ребенка, врачами – специалистами делаются назначения. В течение курса проводятся регулярные врачебные осмотры, коррекция проведения назначенных медицинских услуг.

- 3.5. На каждого ребенка составляется индивидуальный план социальной – реабилитации абилитации, ведется необходимая документация. По окончании курса составляется выписка и выдается ребенку.
- 3.6. Специалистами отделения разрабатываются индивидуальные планы реабилитации в зависимости от нозологии детей и подростков с ограниченными возможностями, в том числе детей-инвалидов, с указанием социально – медицинских услуг.
- 3.7. Назначение процедур, контроль за выполнением назначений осуществляется врачами отделения.
- 3.8. В отделении организовано питание для детей и подростков с ограниченными возможностями в соответствии с формами обслуживания.
- 3.9. Снятие с обслуживания производится:
  - по истечении срока обслуживания и расторжения договора на социальное обслуживание;
  - на основании заявления детей и подростков с ограниченными возможностями или их законных представителей;
  - при исполнении детям и подросткам с ограниченными возможностями 18 лет;
  - нарушение детьми и подростками с ограниченными возможностями правил внутреннего распорядка, норм и правил, установленных договором социального обслуживания.
- 3.10. Ежемесячно старшей медсестрой и заведующей отделением реализации программ медико – социальной реабилитации составляются графики работы специалистов отделения и утверждаются директором.  
Ежемесячно старшей медсестрой и заведующей отделением реализации программ медико – социальной реабилитации составляются заявки на приобретение хозяйственного инвентаря, медикаментов, расходных материалов.  
Ежегодно составляются планы работы отделения, врача – педиатра, старшей медсестры, медсестер по массажу, медсестры по физиотерапии, инструктора по ЛФК, медсестер палатных и согласовываются заведующей отделением реализации программ медико – социальной реабилитации, утверждаются директором.  
Совместно со старшим воспитателем разрабатывается режим дня, обеспечивающий непрерывность комплекса мероприятий реабилитационного процесса.
- 3.11. Договором о предоставлении социальных услуг может быть предусмотрен порядок временного выбытия получателя социальных услуг.

Предоставление социальных услуг прекращается:

- по письменному заявлению получателя социальных услуг (его представителя);

- в связи с отказом поставщика социальных услуг предоставление социальных услуг в стационарной форме, в связи с выявлением у получателя социальных услуг медицинских противопоказаний, перечень которых утверждается федеральным органом исполнительной власти, осуществляющей функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно – правовому регулированию в сфере здравоохранения (при наличии соответствующего заключения уполномоченной медицинской организации);
- в случае смерти получателя социальных услуг, признания получателя социальных услуг по решению суда безвестно отсутствующим или умершим;
- по истечении срока действия договора о предоставлении социальных услуг и (или) по окончанию срока предоставления социальных услуг в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг;
- по иным основаниям, предусмотренным договором о предоставлении социальных услуг.

3.12. В отделении организуется учет проведенных сроков оказания социально – медицинских услуг детям и подросткам с ограниченными возможностями, в том числе детям-инвалидам . Составляются отчеты о предоставляемых услугах: ежемесячно, за квартал, за полгода и за год в Министерство социальной политики и труда Удмуртской Республики и в Управление социальной защиты населения города.

3.13. Заведующая отделением реализации программ медико – социальной реабилитации, старшая медсестра контролируют работу и состояние реабилитационного оборудования, составляют заявки на оснащение новым оборудованием.

3.14. Социально - медицинские услуги предоставляются в соответствии с Перечнем социальных услуг, предоставляемых Государственным казенным учреждением социального обслуживания Удмуртской Республики и утвержденными Министерством социальной политики и труда Удмуртской Республики, в зависимости от предоставляемой формы социального обслуживания.

Заведующая отделением реализации  
программ медико – социальной реабилитации



Е.В.Ескина