



ПОЛОЖЕНИЕ
отделения медицинского обслуживания № 3 структурного подразделения
"Медицинское обслуживание" ГБУ СОМО "Егорьевский психоневрологический
интернат".

ОБЩЕЕ ПОЛОЖЕНИЕ:

**Профилактика отделения – выполнение задач медико – трудовой коррекции
получателей социальных услуг.**

1. Отделение медико-трудовой коррекции организуется для обслуживания мужчин, принятых на стационарное социальное обслуживание: престарелых граждан, инвалидов 1 и 2 групп, у которых интеллектуальный дефект сочетается с выраженными расстройствами эмоционально-волевой сферы, отмечается ограничения целенаправленной деятельности и поведения. Получатели социальных услуг способны овладеть санитарно-гигиеническими навыками, самообслуживанием, простыми трудовыми навыками при постоянной стимуляции со стороны персонала и нуждаются в коррекции поведения и целенаправленной деятельности.

2. В отделение получатели социальных услуг помещаются по распоряжению директора интерната на основании заключения ВК интерната.

3. Реабилитация получателей социальных услуг направлена на обеспечение медицинских, трудотерапевтических и социальных воздействий, выявление сопутствующих соматических заболеваний, обеспечение динамического наблюдения за состоянием их здоровья.

4. Распорядок дня и правила внутреннего распорядка для получателей социальных услуг утверждаются директором интерната.

5. Получателям социальных услуг предоставляются следующие режимы содержания:

- свободное передвижение по территории интерната;
- выход за пределы интерната в сопровождении медицинского персонала;
- разовый пропуск за территорию интерната;
- постоянный пропуск;
- режим отделения;
- наблюдательный режим;
- режим содержания определяется по заключению заведующего отделением и лечащего врача;

- при обострениях заболевания, ухудшении соматического состояния, равно как и при его улучшении, получатели социальных услуг переводятся с одного режима содержания на другой.

- в отделении организуется комната для проживания с наблюдательным режимом, которая создается с целью обеспечения круглосуточного наблюдения и индивидуального сопровождения получателей социальных услуг, создания условий, благоприятствующих скорейшему и наиболее полному психическому и социальному

восстановлению, а также предупреждению суицидальных попыток, проявлений агрессивного поведения, возможности нанесения увечий и других несчастных случаев.

• в отделении организуется комната для проживания с наблюдательным режимом с целью обеспечения круглосуточного наблюдения и индивидуального сопровождения получателей социальных услуг, создания условий, благоприятствующих скорейшему и наиболее полному психическому и социальному восстановлению, а также предупреждению суицидальных попыток, проявлений агрессивного поведения, возможности нанесения увечий и других несчастных случаев.

6. Медицинский персонал осуществляет обслуживание на основании инструкции «По уходу и наблюдению за психически больными».

7. Лечебная деятельность осуществляется с соблюдением закона «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании».

8. За всеми получателями социальных услуг осуществляется динамическое наблюдение врача в виде профилактических осмотров, которые проводятся один раз в квартал. При наличии медицинских показаний к этим осмотрам привлекаются врачи узких специальностей. Лица, получающие специфическое «противосудорожное, нейролептическое и др.», патогенетическое (рассасывающее, дегидратационное и др.), а также другие виды активного лечения, постоянно находятся под наблюдением врача – психиатра интерната.

9. Получатели социальных услуг в состоянии обострения психического заболевания, а также нуждающиеся в соматической помощи, которую невозможно обеспечить в условиях интерната, направляются в лечебные учреждения органов здравоохранения.

10. При выявлении получателей социальных услуг, нуждающихся в диспансерном наблюдении, последние ставятся на диспансерный учет.

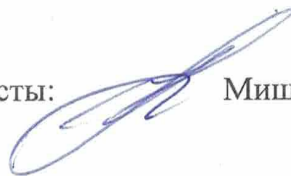
11. Назначение получателей социальных услуг на трудотерапию происходит по заключению лечащего врача (фельдшера), исходя из психопатологических показаний с точной дозировкой труда, о чем делается запись в истории болезни.

12. При необходимости проводится корректировка ИПРА силами бюро МСЭ.

13. Организацию противоэпидемических и санитарно-гигиенических мероприятий организует старшая медсестра отделения.

Зав. отделением

«Медицинское обслуживание» - врачи – специалисты:



Мищенко Н.В.