

УТВЕРЖДАЮ
Директор ГБУ СО ЯО
Красноперекопского
психоневрологического
интерната



М.В.Филиппова

04 2022 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о медицинской части
государственного бюджетного учреждения
социального обслуживания Ярославской области
Красноперекопский психоневрологический интернат

I. Общие положения

1.1. Положение о медицинской части государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Ярославской области Красноперекопский психоневрологический интернат (далее – Положение) регулирует деятельность медицинской части государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Ярославской области Красноперекопский психоневрологический интернат (далее – Учреждение).

1.2. Деятельность медицинской части направлена на создание системы социально-медицинских мероприятий, обеспечивающих оптимальные условия оказания социально-медицинской помощи получателям социальных услуг в соответствии с их возрастными нормами, состоянием здоровья и специальными потребностями, а также предоставления социальных услуг, в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг.

1.3. Руководство медицинской частью учреждения осуществляет заведующий социально-медицинским отделением, который назначается на должность и освобождается от должности приказом директора учреждения.

1.4. Медицинская часть учреждения в своей деятельности руководствуется Конституцией Российской Федерации, Гражданским кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 20.07.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Федеральным законом РФ от 28.12.2013 г. №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», законом РФ от 02.07.1992г. №3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», Федеральным законом Российской Федерации № 52-ФЗ от 30 марта 1999 г. «О санитарно-

эпидемиологическом благополучии населения» (последняя редакция), Приказом Минтруда России и Минздрава России от 21 декабря 2017 г. № 861/1036 «Об утверждении методических рекомендаций по организации социального обслуживания и социального сопровождения граждан, полностью или частично утративших способность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, и оказания им медицинской помощи», Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 г. № 785н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности», Постановлением Правительства Ярославской области от 18 декабря 2014 года № 1335-п «О порядке предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг и признании утратившим силу постановления Администрации области от 04.04.2005 N 46-а (последняя редакция), Приказом департамента здравоохранения и фармации Ярославской области, Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ярославской области от 28.12.2015 № 2539/211 «Об утверждении Порядка взаимодействия участников обязательного медицинского страхования по реализации права выбора гражданином медицинской организации и учета прикрепления застрахованных лиц к медицинским организациям Ярославской области», а также законами и иными федеральными и региональными нормативными правовыми актами в сфере здравоохранения и социального обслуживания населения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; теоретическими основами социальной гигиены и организации здравоохранения; национальными стандартами Российской Федерации; системой управления и организацией труда в здравоохранении и социальном обслуживании населения; организацией медико-социальной экспертизы; стандартами организации социальной и медицинской реабилитации инвалидов.

II. Задачи медицинской части учреждения и виды медицинской деятельности, осуществляемой учреждением в соответствии с имеющейся лицензией

2.1. Основными задачами медицинской части учреждения являются:

- обеспечение реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации получателей социальных услуг в части мероприятий медицинской реабилитации, обеспечения необходимыми техническими средствами реабилитации и медицинскими изделиями, контроль за исполнением индивидуальной программы реабилитации и абилитации получателя социальных услуг в рамках зоны своей компетенции;
- участие в разработке и реализации индивидуальной программы предоставления социальных услуг в рамках зоны своей компетенции;
- организация своевременного и качественного предоставления социальных услуг и медицинской помощи получателям социальных услуг в рамках зоны своей компетенции;

- оказание содействия в предоставлении получателям социальных услуг медицинской помощи, не относящейся к социальным услугам в рамках социального сопровождения в медицинских организациях;

- обеспечение дифференцированного подхода к предоставлению услуг получателям социальных услуг учреждения с учетом критериев их индивидуальной нуждаемости в долговременном уходе и оказания паллиативной помощи;

- организация и реализация мероприятий по обеспечению долговременного ухода за получателями социальных услуг в учреждении;

- обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, осуществляемой в учреждении;

- обеспечение предоставления получателям социальных услуг квалифицированной медицинской помощи в рамках имеющейся лицензии на осуществление медицинской деятельности;

- обеспечение межведомственного и межсекторального взаимодействия в целях реализации социального сопровождения получателей социальных услуг, в том числе, с учреждениями здравоохранения при организации медицинской помощи (в том числе, паллиативной медицинской помощи) и предоставлению социальных услуг получателям социальных услуг в рамках действующих соглашений в части своей компетенции;

- организация проведения медицинских осмотров получателей социальных услуг в целях своевременного выявления лиц, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи; предоставления паллиативной медицинской помощи нуждающихся в ней получателей социальных услуг учреждения при сотрудничестве с учреждениями здравоохранения;

- оказание содействия в госпитализации получателей социальных услуг;

- обеспечение при необходимости ухода за получателями социальных услуг, нуждающихся в постоянном постороннем уходе (контроля) в период их нахождения на лечении в медицинской организации;

- организация проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации получателей социальных услуг;

- организация диспансерного наблюдения и лечения получателей социальных услуг, страдающих хроническими заболеваниями, состоящих на диспансерном учете, а также по результатам диспансеризации, медицинских осмотров;

- организация системы социально-медицинских мероприятий, обеспечивающих оптимальные условия для оказания социально-медицинской помощи получателям социальных услуг в соответствии с их нозологическими заболеваниями, возрастными особенностями и специальными потребностями, в том числе, консультирование по социально-медицинским вопросам, динамическое наблюдение за состоянием здоровья получателей социальных услуг;

- организация проведения санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в учреждении;

- содействие в проведении медико-социальной экспертизы получателей социальных услуг (первичной, переосвидетельствования);
- организация и проведение оздоровительных мероприятий, пропаганда здорового образа жизни и активного долголетия;
- участие во внедрении и реализации в учреждении инновационных социальных технологий, форм и методов работы;
- подготовка статистической информации, аналитических отчетов в рамках зоны своей компетенции.

2.2. Виды медицинской деятельности, осуществляемой учреждением в соответствии с имеющейся лицензией:

- При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие услуги: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебной физкультуре, медико-социальной помощи, медицинскому массажу, организации сестринского дела, сестринскому делу, стоматологии, физиотерапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дерматовенерологии, неврологии, психиатрии.

- При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие услуги: при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовый, послерейсовый).

III. Структура и материально-техническая база медицинской части учреждения

3.1. В состав медицинской части учреждения входят: заведующие отделениями, врачи (терапевт, психиатр, невролог, дерматовенеролог, зубной врач), заведующий аптекой, старшие медицинские сестры, медицинская сестра по физиотерапии, медицинские сестры по массажу, медицинские сестры, медицинская сестра процедурной, медицинская сестра стерилизационной, медицинские сестры палатные, санитарки, сестры-хозяйки.

3.2. Оборудование и оснащение рабочих мест медицинской части производится в строгом соответствии с требованиями действующих стандартов, правил, норм и инструкций по безопасным приемам работы, охране труда.

3.3. Для осуществления медицинской деятельности в соответствии с имеющейся лицензией в помещениях учреждения имеется оборудованное приемное отделение, кабинеты врачей-психиатров, терапевтов, стоматолога, дерматовенеролога, невролога, процедурный и физиотерапевтический кабинеты, зал для занятий лечебной физкультурой, кабинет медицинского массажа.

3.4. В учреждении организованы круглосуточные сестринские посты.

IV. Организация оказания социально-медицинских услуг и медицинской помощи получателям социальных услуг в учреждении

4.1. В состав Учреждения входят следующие структурные подразделения, предназначенные для оказания социально-медицинских услуг и медицинской помощи получателям социальных услуг: социально-медицинское отделение; общее отделение; отделение милосердия; реабилитационное отделение.

4.1.1. Социально-медицинское отделение предназначено для создания системы социально-медицинских мероприятий, обеспечивающих оптимальные условия оказания социально-медицинской помощи получателям социальных услуг в соответствии с их возрастными нормами, состоянием здоровья и специальными потребностями, а также предоставление социальных услуг в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг.

4.1.2. Общее отделение является медико-социальным подразделением, предназначенным для постоянного и/или временного (сроком до шести месяцев) проживания и медицинского обслуживания инвалидов 1 и 2 группы, старше 18 лет, страдающих хроническими психическими заболеваниями и нуждающихся в постоянном постороннем уходе, обеспечивающим создание соответствующих их возрасту и состоянию здоровья условий жизнедеятельности, проведение мероприятий медицинского и социального характера, а также организацию посильной трудовой деятельности, отдыха и досуга.

4.1.3. Отделение милосердия является медико-социальным подразделением, предназначенным для постоянного и/или временного (сроком до шести месяцев) проживания и медицинского обслуживания инвалидов 1 и 2 группы, старше 18 лет, имеющих тяжелые психические и неврологические заболевания, тяжелый когнитивный дефицит и тяжелые двигательные нарушения, утратившие способность к самообслуживанию и (или) активному передвижению и нуждающихся в постоянном постороннем уходе.

4.1.4. Реабилитационное отделение является структурным подразделением учреждения и предназначено для реализации сопровождаемого проживания инвалидов старше 18 лет с легкой умственной отсталостью без нарушения поведения по своему психическому состоянию способных к самостоятельной жизни в обществе при условии социального сопровождения. В реабилитационном отделении организованы сопровождаемая дневная занятость (досуговая и общественно-полезная деятельность, трудовая терапия), обучение и трудовая деятельность, в том числе, социально-бытовым навыкам на базе комнат социально-бытовой адаптации и рациональное трудоустройство получателей социальных услуг; реализуется учебное (тренировочное) сопровождаемое проживание на базе отделения социальной адаптации, входящего в структуру реабилитационного отделения.

4.2. Отделения взаимодействуют между собой и с другими структурными подразделениями учреждения по вопросам социального обслуживания получателей социальных услуг и осуществления медицинской деятельности.

4.3. Социально-медицинское обслуживание получателей социальных услуг

направлено на обеспечение единства профилактических, лечебных, трудотерапевтических и социальных воздействий, на выявление и лечение соматических заболеваний на ранних стадиях, своевременное предупреждение обострений хронических заболеваний, купирование обострений психического состояния, обеспечение динамического наблюдения за состоянием здоровья проживающих.

4.4. В учреждении в отношении получателей социальных услуг осуществляется лечение психической и соматической патологии, организуются консультации врачей-специалистов, при необходимости проводится госпитализация получателей социальных услуг в лечебно-профилактические учреждения города, их вакцинация, осуществляется уход за получателями социальных услуг в соответствии с установленными режимами содержания, обеспечение необходимыми техническими средствами реабилитации, а также проводятся санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия.

4.5. Получатели социальных услуг учреждения ежегодно проходят медицинский осмотр врачами-специалистами поликлиники, в зоне обслуживания которой находится учреждение. Один раз в год все получатели социальных услуг учреждения проходят флюорографическое и лабораторное обследование. При выявлении лиц, нуждающихся в диспансерном наблюдении, последние ставятся на учет у соответствующих специалистов поликлиники и ими наблюдаются.

V. Сотрудничество с учреждениями здравоохранения в целях реализации мероприятий, направленных на улучшение качества жизни граждан, признанных нуждающимся в социальном обслуживании

5.1. В целях реализации социального (медицинского) сопровождения получателей социальных услуг организовано сотрудничество с учреждениями здравоохранения.

5.2. В соответствии с соглашением о сотрудничестве в целях реализации мероприятий, направленных на улучшение качества жизни граждан, признанных нуждающимся в социальном обслуживании, с ГБУЗ Ярославской области «Клиническая больница имени Н.А.Семашко» организовано взаимодействие по следующим направлениям:

- Организация своевременного и качественного предоставления социальных и медицинских услуг получателям социальных услуг;
- Организация взаимодействия по предоставлению гражданам, нуждающимся в паллиативной медицинской помощи, соответствующих услуг и помощи.

VI. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в учреждении

6.1. С целью обеспечения прав получателей социальных услуг на получение медицинской помощи необходимого объема и надлежащего качества в соответствии с

порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи и на основе клинических рекомендаций, иными нормативно-правовыми документами, а также соблюдения обязательных требований к обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности, обеспечение безопасности получателей социальных услуг и сотрудников в процессе оказания медицинской помощи в учреждении организована система внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

6.2. Задачами внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности являются:

- контроль за соблюдением реализации прав получателей социальных услуг на получение медицинской помощи в соответствии с порядками и стандартами медицинской помощи;

- оценка качества оказания конкретных медицинских услуг, в том числе диагностики, лечения, профилактики, реабилитации; лекарственного обеспечения; оформления медицинской документации;

- оценка состояния и использования кадровых и материально-технических ресурсов;

- выявление дефектов в организации лечебно-диагностического процесса, факторов, повлекших за собой снижение качества оказания медицинской помощи и устранение причин их возникновения;

- выбор оптимальных управленческих решений и проведение мероприятий, направленных на предупреждение возникновения дефектов в организации и оказании медицинской помощи, повышение эффективности использования ресурсов организации, в том числе кадровых и материально-технических средств;

- предупреждение, выявление и устранение нарушений требований безопасности в условиях труда, применению и эксплуатации медицинского оборудования, медицинских изделий и их утилизации (уничтожению).

6.3. На основе результатов внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности разрабатываются и реализуются мероприятия, направленные на устранение причин возникновения дефектов медицинской помощи, повышение качества и эффективности медицинского обслуживания, совершенствование организационных технологий оказания медицинской помощи, усиление контроля за реализацией принятых управленческих решений в области качества и безопасности медицинской деятельности.

6.4. Контроль качества медицинской помощи осуществляется по трехуровневой системе:

- 1-й уровень: заведующий структурным подразделением (отделением).
- 2-й уровень: ответственный за проведение контроля качества медицинской помощи, назначенный руководителем.
- 3-й уровень: врачебная комиссия учреждения.

6.5. Для проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, разработан порядок, регламентирующий: перечень подразделений (отделений) с указанием ответственных за проведение контроля; объемы проведения

контроля на каждом уровне; случаи, подлежащие внутреннему контролю, в том числе в обязательном порядке; обязанности ответственного за организацию внутреннего контроля качества медицинской помощи; обязанности работников, ответственных за проведение внутреннего контроля; порядок регистрации и анализа контроля качества медицинской помощи; порядок использования результатов проверок в целях управления качеством оказания медицинской помощи.

6.6. Для проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в рамках комиссии по проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности создана подкомиссия для контроля обеспечения эпидемической безопасности, состоящая из старших медицинских сестер отделений.

6.7. Для обеспечения лекарственной безопасности и безопасности обращения медицинских изделий в рамках комиссии по проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности создана рабочая группа, состоящая из заведующего социально-медицинским отделением, заведующего аптекой, старшей медицинской сестры социально-медицинского отделения.

6.8. Внутренний контроль включает в себя следующие мероприятия:

- оценку качества и безопасности медицинской деятельности путем проведения плановых и целевых (внеплановых) проверок;
- сбор статистических данных, характеризующих качество и безопасность медицинской деятельности и их анализ;
- учет нежелательных событий при осуществлении медицинской деятельности (факторов и обстоятельств, создающих угрозу причинения или повлекших причинение вреда жизни и здоровью клиентов и (или) медицинских работников);
- мониторинг наличия лекарственных препаратов и медицинских изделий с учетом стандартов медицинской помощи и на основе клинических рекомендаций;
- анализ информации о побочных действиях, нежелательных реакциях, серьезных нежелательных реакциях, непредвиденных нежелательных реакциях при применении лекарственных препаратов, об индивидуальной непереносимости, отсутствии эффективности лекарственных препаратов, а также об иных фактах и обстоятельствах, представляющих угрозу жизни или здоровью человека при применении лекарственных препаратов;
- анализ информации обо всех случаях выявления побочных действий, не указанных в инструкции по применению или руководстве по эксплуатации медицинского изделия, о нежелательных реакциях при его применении, об особенностях взаимодействия медицинских изделий между собой, о фактах и обстоятельствах, создающих угрозу жизни и здоровью клиентов и медицинских работников при применении и эксплуатации медицинских изделий;
- мониторинг наличия у медицинских работников документов об образовании и сертификата специалиста либо свидетельства об аккредитации специалиста;
- оценку соблюдения порядков оказания и стандартов медицинской помощи, использование клинических рекомендаций (протоколов лечения), своевременность,

эффективность и безопасность медицинской помощи (оптимальность выбора медицинских технологий с учетом минимального риска их применения, принятие адекватных мер профилактики ятрогенных осложнений, соблюдение правил хранения и применения лекарственных препаратов, расходных материалов, обеспечение санитарно-гигиенического и противоэпидемического режимов в соответствии с санитарно-эпидемиологическими нормами и правилами;

- проверку средств измерений медицинского назначения, которые входят в Перечень измерений, относящихся к сфере государственного регулирования обеспечения единства измерений, выполняемых при осуществлении деятельности в области здравоохранения и обязательных метрологических требований к ним, в том числе, показателей точности измерений, утвержденных приказом Министерства здравоохранения РФ от 21.02.2014 № 81н.

6.9. Результаты внутреннего контроля фиксируются в соответствующих документах внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности (чек-листы, протоколы, карты).

6.10. По результатам плановых и целевых (внеплановых) проверок составляется отчет, включающий выработку мероприятий по устранению выявленных нарушений и улучшению качества медицинской деятельности. Один раз в полугодие, а так же по итогам года формируется сводный отчет, содержащий информацию о состоянии и безопасности медицинской деятельности, на основании которого руководителем учреждения при необходимости утверждается перечень конструктивных мер.