

	Управление образования администрации муниципального образования «Нижеудинский район»
	МКОУ для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи «Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции г. Нижеудинск»
	Локальные акты, регламентирующие вопросы организации медицинской деятельности
Положение о медицинской деятельности Центра	


 «УТВЕРЖДАЮ»
 Директор МКУ «Центр психолого-педагогической
 реабилитации и коррекции г. Нижеудинск»
 Станиславчик Т.В.
 « 01 » сентября 2014 г

Положение принято на заседании педагогического совета
от 28.08.2014 г протокол №1

Положение о медицинской деятельности Центра

1. Общие положения

1.1. Положение о медицинской деятельности Центра психолого-педагогической реабилитации и коррекции, разработано в целях организации эффективного медицинского обеспечения воспитанников доврачебной медицинской помощью по лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинскому массажу, лечебному делу, а также амбулаторно-поликлинической помощи по психиатрии, направленного на предупреждение и снижение их заболеваемости.

1.2. Положение разработано в соответствии с Законом РФ «Об образовании», основами законодательства РФ об охране здоровья граждан, утверждёнными Верховным Советом РФ от 22.07.1993 №5487-1, СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность" утверждённые Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 18 мая 2010 г. N 58, Типовым положением об образовательном учреждении в Российской Федерации.

1.3. Положение регулирует деятельность медицинского кабинета, массажного кабинета, кабинета ЛФК и осуществляет свою деятельность в соответствии с нормативными правовыми актами, регламентирующими порядок и организацию оказания медицинских услуг в ОУ.

II. Медицинский кабинет

2.1. Основными задачами медицинского кабинета являются:

- организация и осуществление эффективного медицинского обеспечения учащихся, улучшение его качества;
- сохранение, укрепление и профилактика здоровья учащихся, снижение заболеваемости;
- оказание профилактической, диагностической, лечебно - оздоровительной, коррекционной помощи учащимся;
- приобщение детей и родителей (законных представителей) к здоровому образу жизни, в т.ч. и посредством обеспечения системы рационального питания и физкультурно-оздоровительных мероприятий и закаливания учащихся;
- осуществление контроля, выполнения санитарно-гигиенических норм и правил.

2.2. Деятельность медицинского кабинета основывается на принципах уважения человеческого достоинства воспитанников, педагогических работников. Применение методов физического и психического насилия по отношению воспитанникам не допускается. Работники медицинского кабинета несут в установленном законодательством Российской Федерации порядке ответственность за невыполнение функций, определённых должностными обязанностями; реализацию не в полном объёме медицинских услуг; за качество медицинских услуг; за несоответствие применяемых форм, методов и средств в организации медицинской деятельности возрастным, психофизиологическим особенностям детей; жизнь и здоровье детей во время образовательного процесса.

2.3 В соответствии с возложенными целями и задачами, сотрудники медицинского кабинета осуществляют следующие основные функции:

- ежедневный осмотр детей, работу с медицинской документацией;
- профилактическую и санитарно-просветительную работу;
- контроль санитарно-гигиенических условий в Центре, в т.ч. состояния окружающей территории, групповых комнат, массажного кабинета, кабинета ЛФК, санитарно-гигиенических комнат и др. помещений Центра;
- гигиеническое воспитание, пропаганду гигиенических знаний по здоровому образу жизни, сохранению и укреплению соматического, репродуктивного, психического здоровья, контроль их эффективности;
- санитарно - просветительную работу с родителями (законными представителями), детьми, педагогическим персоналом по вопросам профилактики заболеваний;

- работу по обеспечению медико-психологической адаптации воспитанников при поступлении в Центр;
- проведение периодических профилактических осмотров детей (скрининг - обследований, углубленных медосмотров с привлечением врачей специалистов);
- сбор и анализ социальной, психологической и другой информации, способствующей формированию групп риска, для медицинского наблюдения за детьми и определения приоритетов при разработке и реализации профилактических, коррекционных и реабилитационных программ);
- разработку (на основании плановых осмотров) медицинских рекомендаций по коррекции состояния здоровья учащихся;
- проведение мероприятий по коррекции функциональных нарушений и хронических заболеваний, наиболее часто встречающихся среди учащихся и снижающих возможности их социальной адаптации и интеграции;
- оказание неотложной медицинской помощи учащимся;
- взаимодействие с МУЗ ЦРБ по вопросам профилактики и диспансерного наблюдения детей;
- обеспечение преемственности с участковым педиатром по вопросам охраны здоровья;
- разработку и реализацию совместно с педагогическим коллективом ОУ комплексных мероприятий по сохранению и укреплению здоровья детей на индивидуальном и групповом уровне;
- ведение учётно-отчётной медицинской документации.

3. Организация деятельности медицинского кабинета

3.1. Медицинский кабинет осуществляет свою деятельность на основании годового плана медико - санитарного обслуживания детей по следующим направлениям:

- организационная работа;
- лечебно-профилактическая работа;
- противоэпидемическая работа;
- санитарно-просветительная работа.

3.2. Медицинский кабинет Центра укомплектовывается квалифицированными кадрами среднего медицинского персонала, имеющего специальную подготовку, подтверждённую документом установленного образца (далее - Фельдшер). На должность фельдшера назначается лицо, имеющее среднее медицинское образование по специальности "Лечебное дело" и (имеющее; не имеющее)(I, II, высшую) квалификационную(ой) категорию (и).

3.3. Фельдшер обязана проходить раз в 5 лет курсы повышения квалификации с получением документа установленного образца.

3.4. Медицинский кабинет располагается на первом этаже, отвечает всем санитарно-гигиеническим требованиям, предъявляемым к медицинским помещениям ОУ.

3.5. Медицинский кабинет укомплектовывается необходимым оборудованием и инструментарием в соответствии с примерным перечнем оборудования и инструментария медицинского кабинета ОУ, установленным СанПиН.

3.6. Медицинский кабинет укомплектовывается необходимым набором медикаментов для оказания неотложной помощи, лекарственными средствами, одноразовыми шприцами, стерильными и перевязочными материалами, дезинфицирующими средствами.

3.7. Фельдшер ведёт первичную медицинскую документацию по формам, утверждённым федеральными органами исполнительной власти в области здравоохранения, образования.

3.8. Фельдшер ведёт следующую документацию:

- оформление индивидуальных медицинских карт на каждого ребёнка;
- оформление документов на вновь прибывших детей;

- оформление школьных карт на детей, поступающих в школу;
- анализ заболеваемости и посещаемости детей;

4. Основные мероприятия, проводимые фельдшером:

- разрабатывать годовой план медико-санитарного обслуживания детей;
 - проводить медицинские осмотры детей при поступлении в Центр с целью выявления больных, в т.ч. на педикулёз;
 - осуществлять систематические наблюдения за состоянием здоровья учащихся, особенно имеющих отклонения состояния здоровья;
 - информировать о результатах медосмотров родителей (законных представителей) учащихся, знакомить педагогов с рекомендациями врачей специалистов;
 - направлять учащихся на консультации к врачам-специалистам;
 - информировать директора Центра о состоянии здоровья учащихся, распределять учащихся на медицинские группы для занятий ЛФК;
 - оказывать методическую помощь специалистам в организации работы по физическому воспитанию и закаливанию учащихся и проведению летних оздоровительных мероприятий;
 - проводить мероприятия, направленные на повышение уровня компетенции персонала и родителей по вопросам охраны и укрепления здоровья детей;
 - осуществлять учёт состояния здоровья детей, их индивидуальных особенностей ребёнка при организации оздоровительных мероприятий;
 - своевременно выявлять заболевших детей и изолировать их, оказывать первую медицинскую помощь при возникновении несчастных случаев;
 - информировать руководителя о необходимости вызова скорой помощи в экстренной ситуации, содействовать этому;
 - незамедлительно информировать директора Центра о возникновении среди учащихся случаев инфекционного заболевания, отравления, необычной реакции после применения медицинских препаратов, чрезвычайных ситуациях;
 - проводить работу по профилактике травматизма, учёту и анализу всех случаев травм;
 - осуществлять организацию и проведение санитарно-эпидемических мероприятий;
 - проводить работу по формированию здорового образа жизни с персоналом и детьми, организацию Дней, Недель Здоровья, игры, викторины на медицинские темы;
 - вести установленную государственным органом, осуществляющим управление в сфере здравоохранения, медицинскую документацию и учёт, обеспечивать хранение медицинского инструментария и оборудования, медикаментов, прививочного материала, следить за их своевременным пополнением;
- посещать курсы повышения квалификации с последующей аттестацией один раз в 5 лет.

5. Организация медицинского контроля в Центре

5.1. Фельдшер осуществляет в Центре регулярный медицинский контроль за:

- соблюдением требований по охране жизни и здоровья детей;
- санитарно-гигиеническим состоянием и содержанием территории всех помещений и оборудования, соблюдением правил личной гигиены учащимися и персоналом;
- соблюдением рационального режима дня;
- своевременным и полным прохождением персоналом ОУ обязательных медицинских профосмотров;

5.2. Фельдшер может запрашивать необходимую информацию, изучать документацию, относящуюся к предмету контроля.

5.3. Результаты контрольной деятельности оформляются в виде:

- аналитической справки;
- справки о результатах контроля;

- доклада о состоянии дел по проверяемому вопросу.

6. Права фельдшера:

- участвовать совместно с администрацией Центра в принятии управленческих решений в рамках своей компетенции;
- принимать участие в работе педагогического совета Центра, родительского комитета и других органов самоуправления;
- присутствовать на различных мероприятиях, проводимых Центром, по вопросам своей компетенции;
- обращаться с заявлениями и предложениями к администрации Центра, в органы и учреждения муниципальной системы здравоохранения, общественные организации;
- получать своевременную информацию, необходимую для принятия мер по устранению недостатков и улучшению медицинского обеспечения воспитанников;
- на аттестацию на добровольной основе на соответствующую квалификационную категорию и получение её в случае успешного прохождения аттестации;
- на труд в условиях, отвечающих требованиям безопасности и гигиены труда;
- на защиту профессиональной чести, достоинства и деловой репутации;
- присутствовать на различных мероприятиях, проводимых в рамках муниципальной системы здравоохранения, посвящённых вопросам охраны здоровья детей;
- изучать практическую деятельность учреждений и организаций системы здравоохранения.

7. Ответственность фельдшера

- несёт ответственность за выполнение, выполнение не в полном объёме или невыполнение закреплённых за ней задач и функций;
- несёт ответственность за достоверность излагаемых фактов, представляемых в справках, докладах, по итогам медико-санитарной работы.

III. Кабинет ЛФК и медицинского массажа

Деятельность специалистов ЛФК основывается на положениях об организации работы отделения (кабинета) ЛФК и положениях об организации работы специалистов ЛФК (Пр. МЗ РФ от 20.08.2001 г. № 337 "О мерах по дальнейшему развитию и совершенствованию спортивной медицины и ЛФК"). Зал лечебной физкультуры предназначен для индивидуальных и групповых занятий с больными. Площадь зала определяется из расчета 4 кв.м. на одного больного и составляет не менее 20 кв. м. (Приказ МЗ РФ и Государственного комитета РФ по физической культуре и туризму № 292/257 от 19.7.96 г.). В соответствии с гигиеническими требованиями зал ЛФК должен иметь достаточное естественное и искусственное освещение, с хорошей естественной и принудительной вентиляцией, легко обрабатываемый нескользкий пол с ковровым покрытием, одна из стен кабинета оснащается зеркалами. Кабинет массажа открывается в соответствии с требованиями к организации лечебного массажа (ОСТ 42-16-86 МЗ СССР 1986 г.). Минимальная площадь отдельного кабинета 12 м². Размеры площади: для одного массажиста, на одно рабочее место - 8 м² - при наличии нескольких кабин. Кабинет должен быть обеспечен приточно-вытяжной вентиляцией, раковиной с подводкой холодной и горячей воды. Пол покрыт линолеумом или деревянный. Температура воздуха не ниже + 20° .

8. Основные задачи кабинета ЛФК

8.1 Задачи специалистов ЛФК условно можно разделить на:

1. лечебно-профилактическую
2. консультативную
3. контроль за качеством оказания медицинской помощи средствами физкультуры
4. организацию мероприятий по эффективному применению средств ЛФК
5. повышение квалификации инструктора ЛФК и других специалистов в области ЛФК для проведения комплексного восстановительного лечения.

б. санитарно-просветительную работу по вопросам активного внедрения ЛФК в комплексное лечение больных и инвалидов.

8.2. Кадры специалистов по лечебной физкультуре и медицинскому массажу

- на должность инструктора ЛФК принимается специалист со средним медицинским или средним физкультурным образованием, прошедший специальную подготовку по лечебной физкультуре;

- на должность медицинской сестры по массажу принимается медицинская сестра, прошедшая специальную подготовку по массажу;

- повышение квалификации (усовершенствование) специалисты ЛФК и массажа проходят в установленном порядке не реже 1 раза в 5 лет;

- аттестация инструкторов ЛФК, медицинских сестер по массажу осуществляется в соответствии с Приказом МЗ РФ № 131 от 23.5.95 г. "Об утверждении Положения об аттестации средних медицинских и фармацевтических работников".

8.3 Инструктор ЛФК должен знать и уметь:

- провести индивидуальные и групповые занятия лечебной и гигиенической гимнастики и других форм лечебной физкультуры;

- составить схему процедуры лечебной гимнастики, примерные комплексы упражнений;

- проводить в пределах своей компетентности антропометрические измерения и функциональные пробы;

- показать упражнения, осуществить страховку на занятиях;

- оформить необходимую медицинскую документацию;

- провести санитарно-просветительную работу по вопросам здорового образа жизни;

8.4 Специалист по массажу в соответствии с требованиями по специальности должен знать:

- профессиональное назначение, функциональные обязанности, права и ответственность специалиста, основы законодательства и права в здравоохранении, нормативные документы по специальности, теоретические основы сестринского дела, виды, формы и методы реабилитации, организацию и проведение мероприятий по реабилитации пациентов, организацию учетно-отчетной документации;

- специальные знания и умения специалиста по массажу;

- выполнение процедур по лечебному массажу по назначению врача;

- гигиенические основы массажа, требования к массажисту и к пациенту;

- физиологические действия массажа, рефлекторные зоны массажа анатомо-топографические данные областей массажа;

- показания и противопоказания к применению массажа;

- техника массажа разных видов, сочетание и последовательность приёмов;

- частные методики массажа при заболеваниях и травмах;

- особенности массажа у детей;

- сочетание массажа с лечебной гимнастикой, физиотерапевтическими процедурами, мануальной терапией

IV. Оказание амбулаторно-поликлинической помощи по психиатрии

9.0 . Врач - психиатр относится к категории специалистов с высшим профессиональным образованием.

9.1 . На должность врача психиатра назначается лицо, имеющее высшее медицинское образование и документ о присвоении звания врача по соответствующей специальности.

9.2 Врач - психиатр назначается и освобождается от должности приказом директора Центра

9.3 Врач - психиатр должен знать:

-основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;

- общие вопросы организации психиатрической помощи в стране, республике, городе и т.д., организации работы скорой психиатрической помощи;
- порядок первичного освидетельствования больных психиатром, вопросы госпитализации в психиатрическое учреждение по неотложной помощи;
- основные вопросы общей психопатологии: проявление астенического синдрома, различные варианты аффективных синдромов, неврозоподобные синдромы, бредовые и галлюцинаторные синдромы, кататонический синдром, синдромы помрачения сознания, судорожный синдром, синдромы амнестические и слабоумия;
- клиническую картину психических заболеваний, их этиологии и патогенеза, принципы дифференциальной диагностики и лечения;
- симптоматику состояний, требующих неотложной госпитализации или применения методов интенсивной терапии (фебрильная шизофрения, эпилептический статус, тяжелый алкогольный делирий, нейролептические осложнения, тяжелые депрессии, суицидальные попытки и др.);
- методы исследования психических больных и прежде всего клинко-психопатологические, возможности инструментальных и специальных параклинических методов диагностики в психиатрии;
- основы фармакологии психических заболеваний, другие методы биологической терапии в психиатрии, основы психотерапии;
- вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, ВТЭ, вопросы диспансеризации и реабилитации психически больных;
- вопросы судебно-психиатрической и военной экспертизы психически больных;
- вопросы диспансеризации больных;
- вопросы военной психиатрии (участие психиатров в медицинской службе гражданской обороны);
- формы и методы санитарного просвещения.

9.4 В своей деятельности врач - психиатр руководствуется:

- принципами врачебной этики и деонтологии;
- принципом соблюдения врачебной тайны;
- настоящей должностной инструкцией.

9.5 Консультативный прием осуществляется врачом-психиатром в медицинском кабинете по отдельному графику