

	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
ЛА/М/1-2015	Положение об отделе медицинской реабилитации и коррекции

«УТВЕРЖДАЮ»
 Директор МКУ «Центр психолого-педагогической
 реабилитации и коррекции г. Нижеудинск»

 Станиславчик Т.В.
 Приказ № 19од от 10.09.2015 г

Положение принято на заседании педагогического совета
 от 29.08.2015 г протокол №1

ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОТДЕЛЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И КОРРЕКЦИИ

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" утвержденные 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.

2 . Медицинский кабинет

2.1. Основными задачами медицинского кабинета являются:

- организация и осуществление эффективного медицинского обеспечения воспитанников, улучшение его качества;
- сохранение, укрепление и профилактика здоровья воспитанников, снижение заболеваемости;
- оказание профилактической, диагностической, лечебно - оздоровительной, коррекционной помощи воспитанникам;
- 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 воспитанников;
- 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, Областным психоневрологическим диспансером, Областной консультативной детской поликлиникой 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;

3.9 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 воспитанников, особенно имеющих отклонения состояния здоровья;
- информировать о результатах медосмотров родителей (законных представителей) учащихся, знакомить педагогов с рекомендациями врачей специалистов;
- направлять воспитанников на консультации к врачам-специалистам;
- информировать директора Центра о состоянии здоровья воспитанников, распределять воспитанников 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 воспитанников 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.

4 Организация медицинского контроля в Центре

4.1. 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 воспитанниками и персоналом;
- соблюдением рационального режима дня;
- своевременным и полным прохождением персоналом ОУ обязательных медицинских профосмотров;

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

4.3. Результаты контрольной деятельности оформляются в виде:

- аналитической справки;
- справки о результатах контроля;

- доклада о состоянии дел по проверяемому вопросу.

4.4. 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.

4.5. Ответственность фельдшера

- несёт ответственность за выполнение, невыполнение 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.

5. 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 воспитанниками. 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° .

6. Основные задачи кабинета ЛФК

6.1 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.
6. санитарно-просветительную работу по вопросам активного внедрения ЛФК в комплексное лечение воспитанников.

6.2. 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".

6.3 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;

6.4 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

7. Оказание амбулаторно-поликлинической помощи по психиатрии

7.1 . Врач - психиатр относится к категории специалистов с высшим профессиональным образованием. На должность врача психиатра назначается лицо, имеющее высшее медицинское образование и документ о присвоении звания врача по соответствующей специальности.

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

7.3 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 клинико-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.

7.4 В своей деятельности врач - психиатр руководствуется:

-принципами врачебной этики и деонтологии;

-принципом соблюдения врачебной тайны;

-настоящей должностной инструкцией.

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