

УТВЕРЖДАЮ

Директор

ГБУ РК «РЦ им.И.П.Морозова»

З.С.Вырупаева

«\_\_\_»

2019 г.

**Положение об отделении медико-социальной реабилитации  
Государственного бюджетного учреждения Республики Коми «Республиканский  
реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными  
возможностями им.И.П.Морозова»**

**I. Общие положения**

1.1. Отделение медико-социальной реабилитации является структурным подразделением Государственного бюджетного учреждения Республики Коми «Республиканский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями им.И.П.Морозова» (далее - Отделение).

1.2. В соответствии с Федеральным Законом «Об основах социального обслуживания граждан Российской Федерации» №442-ФЗ от 28.12.2013 г., Отделение оказывает социальные услуги:

- а) социально-бытовые, направленные на поддержание жизнедеятельности получателей социальных услуг в быту;
- б) социально-медицинские, направленные на поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг путем организации ухода, оказания содействия в проведении оздоровительных мероприятий, систематического наблюдения за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья;
- в) дополнительно Отделение оказывает услуги по медицинскому сопровождению; у детей-инвалидов с органическим поражением центральной нервной системы и нарушением опорно-двигательного аппарата, и детей, с ограниченными возможностями здоровья попавших в трудную жизненную ситуацию от 5 до 12 лет, с сохранным интеллектом, способных себя обслуживать.

1.3. Отделение действует в соответствии с законодательством Российской Федерации и Республики Коми, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации и Главой Республики Коми, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации и Главы Республики Коми, федеральными и региональными законами, иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации и Республики Коми, санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами «Гигиенические требования к устройству, содержанию, оборудованию и режиму работы специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации. СанПиН 2.4.1201-03», «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» СанПиН 2.1.3.2630-10, а также Уставом Центра, подразделением которого оно является.

1.4. Отделение осуществляет свою деятельность во взаимодействии с органами и учреждениями здравоохранения и социального развития, общественными и другими организациями в соответствии с должностными полномочиями руководителя отделения.

1.5. Руководство деятельностью Отделения осуществляет заместителем директора, назначаемым и увольняемым директором центра.

## **2. Основные задачи**

- 2.1. Проведение мероприятий медицинской и социальной реабилитации или абилитации детей-инвалидов в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации, детям с органическим поражением центральной нервной системы и нарушением опорно-двигательного аппарата, детям с ограниченными возможностями здоровья, попавших в трудную жизненную ситуацию с нарушением здоровья.
- 2.2. Проведение анализа результатов проводимых реабилитационных мероприятий с целью корректировки индивидуальных программ реабилитации.
- 2.3. Изучение современных методов и методик медицинской реабилитации в целях внедрения их в работу отделения.
- 2.4. Рациональное и эффективное использование медицинского оборудования отделения при строгом соблюдении правил и инструкций по его технической эксплуатации.
- 2.5. Систематическое повышение квалификации врачей и среднего медицинского персонала отделения в соответствии с планом.
- 2.6. Качественное ведение учетно-отчетной документации по утвержденным формам и в установленном порядке.
- 2.7. Проведение диспансеризации несовершеннолетних врачами-специалистами в соответствии с действующим законодательством.
- 2.8. Организация и проведение санитарно-эпидемических мероприятий.
- 2.9. Оказание первичной медицинской помощи и выполнение комплекса мероприятий по проведению активной иммунопрофилактики детей.
- 2.10. Проведение с детьми и сотрудниками Центра работы по формированию здорового образа жизни.

## **3. Функции отделения**

В соответствии со своими задачами Отделение выполняет следующие функции:

- 3.1. Прием детей осуществляется комиссией по заявлению родителей (законных представителей) на оказание социальных услуг и признание их нуждающимися в получении социальных услуг.
- 3.2. В соответствии с законом об образовании, учебный год начинается с 1 сентября по 31 мая. В течение учебного года детям предоставляются каникулы: осенние, зимние, весенние (не менее 3-х дней), летние 3 месяца. Деятельность учреждения по предоставлению социальных услуг осуществляется по 5 дневной рабочей недели, для иногородних детей по полной (7-дневной) недели.
- 3.3. Обследование детей поступающих на реабилитацию врачами.
- 3.4. Разработка и реализация индивидуальной программы реабилитации, анализ её эффективности в соответствии со стандартами социальных услуг, предоставляемых в стационарной форме социального обслуживания (приложение 1).
- 3.5. Осуществление медицинской деятельности в соответствии с лицензией на оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
  - вакцинации (проведению профилактических прививок)
  - медицинскому массажу
  - сестринскому делу,
  - сестринскому делу в педиатрии,
  - физиотерапии;на оказание первичной врачебной помощи в амбулаторных условиях по:
  - организации здравоохранения и общественному здоровью,

педиатрии;

на оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: неврологии.

3.6. Освоение и внедрение в практику новых современных средств и методов медицинской реабилитации.

3.7. Проведение общеукрепляющей и иммуностимулирующей терапии.

3.8. Проведение иммунопрофилактики детей согласно национальному календарю прививок.

3.9. Организация и проведение санпросвет работы по формированию здорового образа жизни.

3.10. Обучение детей самообслуживанию, помощь в использовании средств реабилитации (тутора, ортезы, протезы).

3.11. Осуществление консультативной помощи по вопросам медицинской реабилитации.

#### **4. Организация деятельности**

4.1. Отделение медицинской реабилитации имеет в своем составе:

- кабинет для проведения массажа
- кабинет для проведения физиотерапевтического лечения
- кабинет парафинолечения
- малый тренажерный зал
- процедурный кабинет
- врачебный кабинет
- кабинет старшей медицинской сестры
- санитарная комната
- помещения для хранения документации, аппаратуры
- помещения для хранения инвентаря и дезинфицирующих средств.

4.2. В отделение на реабилитацию принимаются дети на срок от 1 до 5 лет с заболеваниями:

- детские церебральные параличи
- вялые парезы и параличи различной этиологии
- последствия нейроинфекции (менингиты, энцефалиты, полиомиелиты и др.)
- последствия черепно-мозговой травмы с двигательными нарушениями
- различные врожденные и приобретенные заболевания опорно-двигательного аппарата
- наследственные дегенеративные и нервно-мышечные заболевания
- заболевания опорно-двигательной системы, требующей длительной восстановительной терапии.

В Отделение медицинской реабилитации не принимаются дети имеющие:

- Психические заболевания
- Олигофрению степени имбецильности и идиотии
- Эпилепсию с частыми приступами (ремиссия менее 6 месяцев)
- Туберкулез в активной стадии процесса
- Острые инфекционные заболевания
- Венерические заболевания
- Недержание мочи и кала в следствии органического поражения ЦНС

· Не передвигающиеся без посторонней помощи. Не обслуживающие себя, требующие постоянного ухода

4.3. При поступлении необходимо иметь следующую медицинскую документацию:

- амбулаторную карту ребенка
- выписку из истории болезни ребенка
- карту профилактических прививок (форма № 026/у)
- индивидуальную программу реабилитации или абилитации
- заключение психиатра
- справку об отсутствии контактов с инфекционными больными
- справку о санации полости рта
- копии справок МСЭК, медицинского полиса, свидетельства о рождении, пенсионного удостоверения, СНИЛС.

· результаты анализов (кал на яйца глист и протоозы, соскоб на энтеробиоз, кал на дизентерийную группу, кровь на антитела к ВИЧ, кровь на HBs- антиген)

4.4. Прием детей осуществляется через процедурный кабинет, где проводится осмотр на педикулез, чесотку, измеряется вес, рост ребенка, ЖЕЛ, динамометрия, оформляется медицинская карта.

4.5. При поступлении, в течение месяца организуется осмотр детей узкими специалистами: невролог, ортопед, окулист; проводится тестирование. По результатам полученных данных совместно с психолого-педагогической службой составляется индивидуальная программа реабилитации.

4.6. Медицинская реабилитация включает в себя:

- Медикаментозное лечение
- Массаж
- Физиотерапевтическое лечение
- Кинезиотерапию:
  - Укладки
  - Занятия в костюме «Адели»
  - Занятия на аппарате Биологической обратной связи (БОС)
  - Занятия в лечебно-тренирующем костюме «Гросса»
  - Занятия на аппарате «Корвит», «МБН- Стимул»
- Вакцинопрофилактику
- Консультативную помощь узкими специалистами.

4.7. Медикаментозное лечение по основному заболеванию проводится два раза в год и представлено ноотропами, витаминами, сосудистыми и метаболическими препаратами, кроме этого в осенне-весенний период проводится неспецифическая профилактика простудных заболеваний.

4.7. Массаж проводится курсами 3 раза в год по 15-30 мин на ребенка по назначению врача - педиатра или невролога. В направлении указывается фамилия ребенка, вид массажа, область и количество.

Табл. Условные единицы и время проведения массажных процедур (в соответствии с приказом Минздрава СССР №817 от 18.06.1087г «О нормах нагрузки медицинских сестер по нагрузке»).

№	Наименование массажной процедуры	Количество условных массажных единиц при выполнении	Время проведения процедуры (мин)

		процедуры	
1.	Массаж головы (лобно-височной и затылочно-теменной области)	1,0	10
2.	Массаж лица (лобной, окологлазничной, верхней и нижнечелюстной)	1,0	10
3.	Массаж воротниковой зоны (задней поверхности шеи, спины до уровня 4 грудного позвонка, передней поверхности грудной клетки до 4 ребра)	1,5	15
4.	Массаж верхней конечности	1,5	15
5.	Массаж верхней конечности, надплечья и области лопатки	2,0	20
6.	Массаж плечевого сустава	1,0	10
7.	Массаж локтевого сустава	1,0	10
8.	Массаж лучезапястного сустава	1,0	10
9.	Массаж кисти и предплечья	1,0	10
10.	Массаж области грудной клетки (передняя поверхность от передних границ надплечий до реберных дуг и области спины от 7 шейного до 1 поясничного позвонка)	2,5	25
11.	Массаж спины (от 7 шейного до нижних ягодичных складок, от левой до правой средней аксиллярной области)	1,5	15
12.	Массаж мышц передней брюшной стенки	1,0	10
13.	Сегментарный массаж пояснично-крестцовой области	1,5	15
14.	Сегментарный массаж шейно-грудного отдела позвоночника	3,0	30
15.	Массаж нижней конечности	1,5	15
16.	Массаж нижней конечности и поясницы (от области стопы до пояснично-крестцовой области)	2,0	20
17.	Массаж тазобедренного сустава (верхняя треть бедра, область тазобедренного сустава, ягодичная область)	1,0	10
18.	Массаж коленного сустава	1,0	10
19.	Массаж голеностопного сустава	1,0	10
20.	Массаж стопы и голени	1,0	10
21.	Общий массаж у детей младшего школьного возраста	1,0	10

Медсестра по массажу ведет документацию: «Журнал учета количества процедур, единиц».

4.8. Физиотерапевтические процедуры проводятся курсами 3-4 раза в год, при отсутствии противопоказаний, назначаются врачом-педиатром или неврологом.

Табл. Условные единицы и время проведения физиотерапевтических процедур средним медицинским персоналом (в соответствии с приказом Минздрава СССР от 21 декабря 1984 г №1440 «Об утверждении условных единиц на выполнение физиотерапевтических процедур, норм времени по массажу, положение о физиотерапевтических подразделениях и их персонале»).

№	Наименование физиотерапевтической процедуры	Количество условных единиц
---	---	----------------------------

		при выполнении процедуры у детей
1.	Лекарственный электрофорез	2,0
2.	Электростимуляция мышц	3,0
3.	Электросон	5,0
4.	Дарсонвализация местная	2,5
5.	УВЧ-терапия	1,5
6.	Магнитотерапия	2,0
7.	УФ-облучение общее и местное	1,5
8.	Определение биодозы	3,0
9.	Ультразвуковая терапия	2,5
10.	Ингаляции	1,0
11.	Парафиновые и озокеритовые аппликации	2,5
12.	СМТ-терапия	3,0
13.	Облучение другими источниками, включая лазер	1,5

Медицинская сестра физиотерапевтического кабинета ведет документацию:

- Журнал первичных больных
- Журнал контроля за физиоаппаратурой
- Журнал ежедневных процедур
- Опись аппаратуры
- Журнал (папка) учета нагрузки

4.9. Кинезиотерапия представлена двумя видами:

Пассивная – представлена в Отделении стойкой для вертикализации, вертикализатором, комплектом укладок «Забота» и предназначены для детей с ДЦП, имеющих неправильные установки или контрактуры. Данные процедуры выполняются по направлению врача, время проведения составляет 30 мин. Во время процедуры частям тела придают физиологичные правильные положения, при которых в двигательных зонах коры головного мозга формируется правильная схема положения.

Для придания частям тела правильного положения вне отделения используются реклинаторы (корректоры осанки), аппараты для верхней конечности, тьютора безнагрузочные, специальная мебель – ортопедические парты, подставки для ног, приспособления для разведения пальцев рук.

Активная кинезиотерапия представлена групповыми и индивидуальными физкультурно-оздоровительными занятиями. Группы формируются в начале учебного года после обследования детей в зависимости от нарушений. Численность группы составляет 8-10 человек, при занятии по кондуктивной педагогике 4 человека. Индивидуальные занятия проводятся с учителем физкультуры, прошедшим специальную подготовку, массажистом.

Занятия в костюмах «Адели» используется у детей с двигательными нарушениями церебрального происхождения (ДЦП, черепно-мозговая травма), проводятся по 40-60 минут, размер костюма подбирается в зависимости от роста ребенка. курс состоит из 20-25 процедур, 2-3 курса в год с интервалом 2 месяца.

Занятия в лечебно-тренирующем костюме «Гросса» используются у детей с двигательными нарушениями для формирования необходимых двигательных навыков (шагового движения, опорности, способности сидеть и стоять, удерживать голову). Проводятся от 15 до 30 мин, по 20-25 процедур на курс лечения.

Занятия на аппарате БОС проводятся обученным персоналом, используются у детей с двигательными нарушениями по принципу обратной связи. Назначаются по 30 минут, по 20-25 процедур на курс.

Занятия на аппарате «Корвит» назначаются врачом детям, имеющих двигательный дефект для обучения ходьбы. Во время занятия идет стимуляция опорных зон стопы и находящихся в этих зонах рецепторов, импульсы от которых поступают в двигательные отделы коры головного мозга и по принципу обратной связи оказывают стимулирующее действие на работу мышц нижних конечностей. Процедуры проводятся обученными специалистами по схеме, курс составляет 10 процедур.

Занятия на аппарате «МБН- Стимул» проводятся обученными специалистами. На аппарате совмещается действие электростимуляции мышц во время двигательного акта и ходьба (бег) на тренажере «Беговая дорожка», курс составляет 10 процедур. Все проведенные процедуры оформляются в «Журнал учета процедур, единиц»

4.10. Иммунопрофилактика проводится в прививочном кабинете, который обеспечивает:

- учет и выполнение плановых профилактических прививок
- проведение и оценка результатов туберкулиновой пробы
- регистрация поствакцинальных реакций и осложнений
- учет и хранения иммунобиологических препаратов

К работе в прививочном кабинете допускается медицинская сестра, прошедшая подготовку по вопросам иммунопрофилактики, оказания медицинской помощи при неотложных состояниях, владеющая техникой проведения профилактических прививок и туберкулиновой пробы.

5. Кадровое оснащение Отделения медицинской реабилитации.

№	Наименование должностей	Штатные единицы
1	Заместитель директора	1,0
2	Врач-педиатр	1,0
3	Врач-невролог	1,0
4	Старшая медицинская сестра	1,0
5	Медицинская сестра процедурной	1,0
6	Медицинская сестра по массажу	4,0
7	Медицинская сестра по физиотерапии	1,0
8	Уборщик служебных помещений	1,0

## 6. Управление

6.1. Управление Отделением медицинской реабилитации осуществляется администрацией учреждения в соответствии с законодательством Российской Федерации и Республики Коми, Уставом учреждения и настоящим положением.

## 7. Реорганизация и ликвидация

7.1. Решение об упразднении или реорганизации структурного подразделения осуществляется на основании приказа директора учреждения по согласованию с учредителем.

7.2. При реорганизации все документы передаются в соответствии с установленными правилами правопреемнику Отделения медицинской реабилитации.

7.3. При ликвидации документы хранятся в учреждении согласно утвержденной номенклатуре дел.