

УТВЕРЖДЕНО:
Приказом директора
государственного бюджетного учреждения
«Реабилитационный центр для детей и подростков
с ограниченными возможностями г.Арзамаса»
29.12.2017г. № 01-05/370

Положение о работе отделения медико-социальной реабилитации

I. Общие положения

- 1.1. Настоящее положение регулирует деятельность отделения медико-социальной реабилитации ГБУ «РЦДПОВ г. Арзамаса».
- 1.2. Отделение создается, реорганизуется и ликвидируется приказом директора ГБУ «РЦДПОВ г. Арзамаса» по согласованию с министерством социальной политики Нижегородской области.
- 1.3. В своей деятельности отделение руководствуется Конституцией Российской Федерации, законодательством Российской Федерации и Правительства Нижегородской области, Международной конвенцией о правах ребенка, Федеральным законом № 181-ФЗ от 24.11.1995 г. «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Федеральным законом от 28.12.2013г. №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», Законом Нижегородской области от 05.11.2014г. №146-З «О социальном обслуживании граждан в Нижегородской области», Постановлением Правительства Нижегородской области от 21.06.2016 г. № 377 «О порядке предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг несовершеннолетним, их родителям (законным представителям) в Нижегородской области», Уставом ГБУ «РЦДПОВ г. Арзамаса».
- 1.4. Отделение медико-социальной реабилитации является структурным подразделением ГБУ «РЦДПОВ г. Арзамаса», предоставляющим социально-медицинские услуги получателям социальных услуг, находящимся на социальном обслуживании в учреждении в полустационарной (с обеспечением и без обеспечения питанием) и стационарной форме.
- 1.5. Специалисты отделения медико-социальной реабилитации предоставляют социальные услуги несовершеннолетним, их родителям (законным представителям) (далее – получатели социальных услуг), признанным Уполномоченным органом нуждающимися в социальном обслуживании в полустационарной или стационарной форме, имеющим индивидуальную программу предоставления социальных услуг (далее – ИППСУ).
- 1.6. Специалисты отделения медико-социальной реабилитации предоставляют социально-медицинские услуги, направленные на поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг путем оказания содействия в

проведении оздоровительных мероприятий, систематического наблюдения для выявления отклонений в состоянии здоровья.

1.7. Социальное обслуживание в отделении медико-социальной реабилитации осуществляется на разовой или временной основе.

1.8. Сроки предоставления социальных услуг специалистами отделения медико-социальной реабилитации определяются сроками договора на предоставление социальных услуг в полустационарной или стационарной форме социального обслуживания, заключенного с получателем (его законным представителем).

1.9. В период летних школьных каникул (июнь-август) специалисты отделения медико-социальной реабилитации осуществляют свою деятельность в соответствии с режимом работы социально-оздоровительных лагерей с дневным и круглосуточным пребыванием.

II. Цель и задачи отделения медико-социальной реабилитации

2.1. **Цель:** Предоставление социального обслуживания получателям социальных услуг, находящимся на полустационарном и стационарном обслуживании с целью создания оптимальных условий их жизнедеятельности.

2.2. Задачи:

- организация первичного медицинского осмотра;
- проведение оздоровительных мероприятий, в том числе организация оздоровления и отдыха несовершеннолетних;
- оказание первой доврачебной помощи;
- выполнение процедур, связанных с сохранением здоровья получателей социальных услуг, находящихся на полустационарном и стационарном обслуживании в учреждении;
- систематическое наблюдение за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья;
- проведение занятий, обучающих здоровому образу жизни;
- проведение занятий по адаптивной физической культуре;
- консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержания и сохранения здоровья получателей социальных услуг, проведения оздоровительных мероприятий, наблюдения за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии здоровья);
- содействие в госпитализации нуждающихся детей в лечебно-профилактические учреждения.

III. Организация работы отделения медико-социальной реабилитации

3.1. Отделение медико-социальной реабилитации возглавляет заведующий отделением, назначаемый директором Учреждения.

3.2. Социально-медицинские услуги предоставляются получателям социальных услуг, находящимся на социальном обслуживании в учреждении:

3.2.1. В полустационарной форме с обеспечением питания - в соответствии с утвержденным планом-графиком социально-реабилитационных групп отделения дневного пребывания - Продолжительность социального обслуживания – 21 рабочих дней.

3.2.2. В полустационарной форме без обеспечения питанием - по индивидуальному графику в удобное для получателя социальных услуг время. Продолжительность социального обслуживания без обеспечения питания – 10 рабочих дней.

3.2.3. Продолжительность социального обслуживания родителей (законных представителей) детей, зачисленных на полустационарное социальное обслуживание, составляет 10-21 календарный день в соответствии с заявлением.

3.2.4. В стационарной форме - в сроки, определяемые утвержденным планом-графиком заездов стационарного отделения. Продолжительность социального обслуживания – 21 календарный день.

3.3. Социально-медицинские реабилитационные мероприятия проводятся в соответствии с Индивидуальной программой социальной реабилитации получателя социальных услуг (ИПСР), разработанной и утвержденной Социальным Консилиумом учреждения на основе его индивидуальных потребностей в проведении социально-реабилитационной работы. Индивидуальная программа социальной реабилитации (ИПСР) является комплексом оптимальных социально-реабилитационных мероприятий, включающий в себя виды, сроки и порядок предоставления социальных услуг.

3.4. Объем социально-медицинских услуг определяется индивидуально на основании данных первичной диагностики, анализа заключения профильного специалиста о заболевании получателя социальных услуг, рекомендаций о проведении реабилитационных мероприятий.

3.5. Индивидуальный план социально-медицинских мероприятий разрабатывается с учетом особенностей заболевания получателя социальных услуг и фиксируется в ИПСР. Количество предоставляемых оздоровительных услуг, а также занятий по адаптивной физической культуре определяется и корректируется индивидуально.

3.6. Результативность проведения социально-реабилитационных мероприятий вносится в Индивидуальную программу социальной реабилитации (ИПСР) получателя социальных услуг, факт исполнения социальных услуг в условиях полустационарного и стационарного обслуживания ГБУ "РЦДПОВ г. Арзамаса" фиксируется в ИПСР.

3.7. Специалисты отделения медико-социальной реабилитации ведут следующую обязательную документацию:

- а) журнал учета оказанных услуг специалистом;
- б) сводный журнал учета оказанных услуг специалистами ОМСР;
- в) журнал учета генеральных уборок;
- г) журналы учета материальных средств в зависимости от специфики предоставляемых социально-медицинских услуг.

3.8. Сотрудники, предоставляющие социально-медицинские услуги, несут ответственность за качество оказанных услуг. Качество оказанных социальных

услуг конкретным сотрудником оценивается на основании отчетной документации, опросов (анкетирования) получателей социальных услуг, отсутствия обоснованных жалоб, количества положительных отзывов.

3.9. Заведующий отделением медико-социальной реабилитации имеет обязательную документацию в соответствии с номенклатурой дел отделения медико-социальной реабилитации, ведет учет видов, объемов оказываемых социальных услуг.