

Принято
на заседании Педагогического совета
Протокол № 2
«25» сентября 2018 года

«Утверждаю»
Директор Майкопского СУВУ
А. Т. Хут
«01» ноября 2018 года



ПОЛОЖЕНИЕ
о медико-санитарной части
федерального государственного бюджетного профессионального
образовательного учреждения «Майкопское специальное учебно-
воспитательное учреждение закрытого типа»

I. Общие положения

1. Положение об организации медико-санитарной части (далее МСЧ) федерального государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Майкопское специальное учебно-воспитательное учреждение закрытого типа» (далее - Учреждение) разработано в соответствии ФЗ № 273 от 29.12.2012 г. «Об образовании в Российской Федерации», ФЗ № 120 от 24.06.1999 г. «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», санитарно-эпидемиологическими требованиями к организации питания обучающихся общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального, среднего и профессионального образования»; СанПин 2.4.5.09-08; Федеральным законом от 30.03.1999г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»; санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПин 2.4.1201-03 «Гигиенические требования к устройству, содержанию, оборудованию и режиму работы специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации», Постановление Правительства РФ от 20.02.2006г. № 95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом», Приказ Министерства здравоохранения РФ № 311 от 06.08.1999 г. «Об утверждении клинического руководства «Модели диагностики и лечения психических и поведенческих расстройств»», Уставом Учреждения, Правилами внутреннего распорядка.

2. Медицинское обслуживание обучающихся обеспечивается штатным медицинским персоналом согласно штатного расписания учреждения и Лицензии на осуществление медицинской деятельности (при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в

амбулаторных условиях по: диетологии, психиатрии, психиатрии-наркологии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются услуги при проведении медицинских осмотров предрейсовых и послерейсовых.

3. Медицинский персонал Учреждения наряду с администрацией и педагогическим персоналом несет ответственность за проведение лечебно-профилактических мероприятий, соблюдение санитарно-гигиенических норм, режим и качество питания обучающихся.

II. Организация и проведение лечебно-профилактической работы.

4. Для работы медико-санитарной части Учреждении предоставляется специально оборудованный блок, включающий процедурный кабинет, кабинет амбулаторного приема, кабинет зубного врача; кабинет дежурного медработника, два медицинских изолятора, комнатой хранения медикаментов, санузлом, комнатой санобработки и помещением для уборочного инвентаря.

5. Деятельность МСЧ направлена на охрану здоровья обучающихся, проведение лечебно-профилактических мероприятий, медикаментозных и реабилитационных курсов лечения, соблюдению санитарно-гигиенических норм, режима и качества питания.

6. На основании Устава на вновь прибывших обучающихся в учреждении заводятся медицинские карты (Форма 026/у-2000 утверждена Приказом МЗ РФ от 03.07.2000г. № 241) для фиксирования динамики физического развития, отражения лечебных и профилактических мероприятий, проводимых с обучающимися. Ответственность за ведение медицинских карт несет медицинский персонал Учреждения.

7. Медицинские работники проводят лечебно-профилактическую работу, которая включает в себя:

- медосмотр вновь прибывших обучающихся с назначением комплекса медико-педагогических мероприятий на период адаптации и дальнейшей реабилитации за период пребывания детей и подростков в учреждении с внесением соответствующих корректировок с учетом динамики развития;

- амбулаторный прием и оказание медицинской помощи нуждающимся обучающимся, в случае необходимости оказание медицинской помощи в стационарах города;

- проведение плановых медосмотров среди обучающихся и сотрудников Учреждения, проведение профилактических прививок;

- профилактическая работа по предупреждению инфекционных заболеваний, травматизма;

- наблюдение за состоянием здоровья, мониторинг показателей и проведение их анализа;

- создание здоровьесберегающей среды обучающимся;

- проведение анализа заболеваемости;

- проведение санпросветработы среди обучающихся и сотрудников Учреждения;
- организация и проведение противоэпидемических мероприятий.

III. Работа с обучающимися имеющих диагноз «Легкая умственная отсталость».

8. Согласно клиническому руководству: «Модели диагностики и лечения психических и поведенческих расстройств» и Приказа Министерства Здравоохранения РФ № 311 от 06.08.1999 г. «Об утверждении клинического руководства; «Модели диагностики и лечения психических и поведенческих расстройств»; Перечня необходимых обследований для обучающихся с диагнозом «Легкая умственная отсталость»:

- педиатр (1 раз в год, по показаниям повторно);
- психолог;
- логопед;
- окулист;
- невролог;
- отоларинголог (1 раз в год, кратность - по показаниям);
- общие анализы крови и мочи (кратность - по показаниям);
- ЭЭГ;
- ЭХО-ЭГ (1-2 раза в год, чаще по показаниям).

9. Принципы терапии: основная роль в коррекции умственной отсталости принадлежит психолого-педагогическому процессу. Обучающиеся своевременно должны получать образование по программе, доступной его уровню интеллекта.

Постоянным должен быть контакт врача и психолога, с педагогом дополнительного образования, воспитателем, мастером п/о.

10. Медикаментозное лечение направлено на повышение предпосылок интеллекта и на осложняющую симптоматику. Выбор терапии (препарат, его дозировка, длительность лечения) производится в соответствии со структурой психопатологического синдрома, возрастом, соматическим состоянием, индивидуальной переносимостью препаратов.

Длительность лечения: лечение психотерапевтическое; комплексное, курсами - 1-2 месяца, с периодичностью 2-3 раза в год.

11. Медикаментозная терапия включает: ноотропные препараты, седативные препараты, нейролептики, антидепрессанты, витамины.

12. Дополнительные лечебные мероприятия: физиотерапия, ЛФК, массаж.

13. Для уточнения или подтверждения диагноза «Легкая умственная отсталость», врач-психиатр направляет ребенка на углубленное обследование в психиатрический стационар.

14. Признание ребенка инвалидом осуществляет Федеральное бюро медико-социальной экспертизы в городе Майкопе.

IV. Контроль за санитарно-эпидемиологическим режимом.

15. Медицинские работники осуществляют контроль за санитарно-эпидемиологическим режимом Учреждения и несут ответственность:

-за соблюдение санитарно-гигиенических норм обучающихся и работников Учреждения;

-за качество и режим питания обучающихся.

16. Медработники Учреждения осуществляют контроль за санитарным состоянием бытовых, производственных, учебных помещений, банно-прачечного помещения, их соответствие предъявленным требованиям.

Медработники осуществляют контроль за соблюдением учебной и производственной нагрузки обучающихся с учетом их психофизического развития.