

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель АУ ВО «ВОЦСРВИ»
М.В. Кульмизева
2014 г.



Положение об отделении медицинской реабилитации автономного учреждения Воронежской области «Воронежский областной центр социальной реабилитации ветеранов и инвалидов боевых действий».

1. Общие положения

1.1. Отделение медицинской реабилитации (далее – Отделение) при АУ ВО «Воронежский областной центр социальной реабилитации ветеранов и инвалидов боевых действий» (далее — Автономное учреждение) создано в соответствии с постановлением правительства Воронежской области от 15.05.2012 № 417 «О создании автономного учреждения Воронежской области «Воронежский областной центр социальной реабилитации ветеранов и инвалидов боевых действий».

1.2. Отделение является структурным подразделением Автономного учреждения и выполняет государственные услуги, согласно «Государственному стандарту социального обслуживания в Центре социальной реабилитации ветеранов и инвалидов боевых действий в Воронежской области», утвержденному приказом департамента труда и социального развития Воронежской области от 03.06.2013 № 2017/ОД.

1.3. Отделение создается, реорганизуется, ликвидируется решением руководителя Автономного учреждения по согласованию с Учредителем.

1.4. В своей деятельности Отделение руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными и областными законами, нормативными и правовыми актами органов государственной власти Российской Федерации и Воронежской области, постановлениями и распоряжениями Главы администрации и его заместителями, постановлениями и распоряжениями Департамента социальной защиты Воронежской области, приказами руководителя Автономного учреждения, а также настоящим Положением.

1.5. Осуществление деятельности Отделения, отвечающего уставным целям Автономного учреждения, требующие специального разрешения в соответствии с действующим законодательством, производится на основании лицензии.

1.6. Отделение отвечает по своим обязательствам находящимися в его распоряжении денежными средствами и товаром. При их недостаточности субсидиарную ответственность по обязательствам отделения несет Автономное учреждение.

1.7. Место нахождения и почтовый адрес Отделения: 394088 г. Воронеж, улица Хользунова, 118.

2. Цели создания и функции отделения

2.1. Целью создания Отделения является:

- предоставление комплексной социально-медицинской реабилитации ветеранам и инвалидам боевых действий (ставшими ветеранами и инвалидами вследствие боевых действий, в трудоспособном возрасте: женщины от 18 до 55 лет, мужчины от 18 до 60 лет), проживающим на территории Воронежской области;

2.2. Основными функциями Отделения являются:

- выявление совместно с государственными, общественными, благотворительными и другими организациями, ветеранов и инвалидов боевых действий проживающих на территории Воронежской области;
- ведение реестра обслуживаемых инвалидов и ветеранов боевых действий, в том числе членов семей погибших военнослужащих;
- организация квалифицированного медицинского консультирования;
- содействие в получении медицинской помощи;
- консультирование по социально-медицинским вопросам (гигиена питания и жилища, избавление от вредных привычек и другим).
- предоставление санитарно-гигиенических услуг;
- организация лечебно-оздоровительных мероприятий;
- организация лечебно-трудовой деятельности;
- помощь в освоении и выполнении посильных физических упражнений;
- содействие в проведении или проведение реабилитационных мероприятий социально-медицинского характера, в том числе в соответствии с индивидуальными программами реабилитации инвалидов;
- содействие в получении бесплатной зубопротезной (за исключением протезов из драгоценных металлов и других дорогостоящих материалов), протезно-ортопедической и слухопротезной помощи;
- содействие в обеспечении техническими средствами ухода и реабилитации;
- организация медико-социального обследования;
- формирование и организация работы «групп здоровья» по медицинским показаниям и возрастным особенностям граждан;
- содействие в обеспечении по заключению врачей лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения;
- проведение в соответствии с назначением лечащего врача медицинских процедур (подкожные и внутримышечные введения лекарственных препаратов, наложение компрессов, перевязка, обработка пролежней, раневых поверхностей, выполнение очистительных клизм, забор материалов для проведения лабораторных исследований, оказание помощи в пользовании катетерами и другими медицинскими изделиями);
- обучение членов семьи основам медико-психологических и социально-медицинских знаний для проведения реабилитационных мероприятий в домашних условиях;
- наблюдение за состоянием здоровья (измерение температуры тела,

артериального давления).

2.3. Отделение может располагать минимальным набором лекарственных средств и изделий медицинского назначения для оказания доврачебной медицинской помощи при условии соответствующего их хранения и учета.

2.4. Деятельность отделения строится на сотрудничестве с различными государственными учреждениями, общественными, благотворительными, религиозными организациями, фондами, а также отдельными гражданами в интересах повышения эффективности обслуживания ветеранов и инвалидов боевых действий.

2.5. Информация о перечне предоставляемых социально-медицинских услугах, графики работы специалистов и др. должна находиться на стендах, вывесках в помещениях Автономного учреждения. Также должна присутствовать и быть доступной для клиентов «Книга отзывов и предложений».

3. Основные виды восстановительной терапии

3.1. Восстановительная терапия заключается в воздействии на организм ветеранов и инвалидов, для восстановления или компенсации его нарушенных функций, сниженных в результате участия в боевых действиях, восстановления или улучшения трудовых функций либо возвращение трудоспособности.

Восстановительная терапия проводится в следующих формах, в том числе в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида:

- медикаментозная терапия — применение лекарственных средств для предупреждения прогрессирования болезни, её обострений и осложнений;
- физиотерапия — применение физических природных и искусственных факторов в реабилитации инвалидов для коррекции основных патофизиологических сдвигов, усиления компенсаторных механизмов, увеличения резервных возможностей организма, восстановления физической работоспособности;
- механотерапия — применение различных механизмов и приспособлений для восстановления нарушенных функций, систем организма. Она основана на выполнении дозированных движений (преимущественно для отдельных сегментов конечностей), осуществляемых с помощью механотерапевтических аппаратов, облегчающих движение или, наоборот, требующих дополнительных усилий для его выполнения;
- кинезотерапия — применение комплекса лечебных мероприятий, включающих активную и пассивную гимнастику с целью восстановления функций при повреждениях опорно-двигательного аппарата;
- трудотерапия — применение системы методов восстановления различных нарушенных функций организма с использованием определённых видов трудовой деятельности;
- лечебная физкультура — физические упражнения (гимнастические, спортивно-прикладные), прогулки;
- массаж, мануальная терапия;

- логопедическая помощь.

4. Управление отделением

4.1. Отделение комплектуется кадрами в соответствии со штатным расписанием Автономного учреждения. Отделение возглавляет заведующий, которого назначает на должность и освобождает от должности директор Автономного учреждения.

4.2. Каждый специалист должен иметь соответствующее образование, квалификацию, профессиональную подготовку, обладать знаниями и опытом, необходимыми для выполнения должностных обязанностей.

Квалификацию специалистов следует поддерживать на высоком уровне постоянной учебной работой на курсах переподготовки и повышения квалификации или иными действенными способами.

4.3. Руководитель Автономного учреждения исходя из производственной необходимости и по согласованию с Учредителем может в пределах установленного фонда заработной платы вводить в штат Отделения должности, не предусмотренные штатным расписанием Автономного учреждения, или вводить дополнительные должности за счет ассигнований, выделенных из бюджета на эти цели.

5. Организация и порядок работы Отделения

5.1. Помещения Отделения должны быть обеспечены всеми средствами коммунально-бытового обслуживания ветеранов, инвалидов, лиц сопровождающих указанных граждан, персонала и оснащены телефонной, электронной связью и отвечать санитарно-гигиеническим и противопожарным требованиям, а также требованиям охраны труда.

5.2. Специальное и табельное техническое оснащение Автономного учреждения (специальное и табельное оборудование, приборы, аппаратура, технические средства реабилитации ветеранов и инвалидов) должно обеспечить надлежащее качество социально-медицинских услуг, предоставляемых ветеранам и инвалидам, и отвечать требованиям соответствующих стандартов, технических условий, иных документов.

5.3. Специальное и табельное оборудование, приборы, аппаратуру и технические средства реабилитации ветеранов и инвалидов следует использовать строго по назначению в соответствии с эксплуатационными документами, содержать в технически исправном состоянии, которое следует систематически проверять.

5.4. Неисправное техническое оборудование должно быть снято с эксплуатации, заменено или отремонтировано (если оно подлежит ремонту), а пригодность отремонтированного оборудования должна быть подтверждена его проверкой.

5.5. Отделение осуществляет обслуживание ветеранов и инвалидов боевых действий в соответствии с медико-социальными показаниями по

назначениям и рекомендациям:

- МСЭ;
- учреждений здравоохранения;
- специалистов Отделения.

5.6. Перечень необходимых документов для зачисления на обслуживание в Отделение:

- заявление о зачислении на обслуживание в Автономное учреждение (опекуна, попечителя);
- документ удостоверяющий личность (паспорт);
- документ подтверждающий категорию (удостоверение ветерана боевых действий или инвалида боевых действий);
- при наличии инвалидности - справка МСЭ;
- при наличии инвалидности - карта ИПР, выданная МСЭ;
- информация о родственниках (адрес, телефон), к которым можно обратиться в экстренных случаях.

5.7. Инвалид боевых действий вправе отказаться от того или иного вида, формы и объема реабилитационных услуг, установленных для него в индивидуальной программе реабилитации, а также от реализации программы в целом. Отказ инвалида (или лица, представляющего его интересы) от индивидуальной программы в целом или от реализации отдельных ее частей освобождает Автономное учреждение от ответственности за ее исполнение.

5.8. Основанием для отказа в предоставлении услуг ветеранам и инвалидам боевых действий может являться:

- предоставление заявителем неправильно оформленных или утративших силу документов (документ, удостоверяющий личность, регистрация по месту жительства, справка МСЭ об установлении инвалидности);
- отсутствие полного пакета документов, необходимых для решения вопроса об оказании услуги;
- предоставление заявителем заведомо недостоверной информации;
- невозможность оказания услуги в силу обстоятельств, ранее не известных при приеме документов;
- наличие у заявителя бактерио- или вирусоносительства, карантинных инфекционных заболеваний, активных форм туберкулеза, тяжелых психических расстройств и других заболеваний, требующих лечения в специализированных учреждениях здравоохранения.

5.9. Реабилитационные мероприятия проводятся индивидуально и группами численностью от 5 до 10 человек в зависимости от состояния здоровья и возраста ветеранов и инвалидов боевых действий.

5.10. Проведение курса реабилитации может быть прекращено:

- в связи с длительной неявкой по неуважительным причинам;
- в случае нарушения клиентами норм и правил поведения, установленных в Автономном учреждении;
- на основании заявления (опекуна, попечителя);
- в случае выявления медицинских противопоказаний.

5.11. Зачисление ветеранов и инвалидов боевых действий на обслуживание и их снятие оформляется приказом директора Автономного учреждения.

5.12. Заведующий и сотрудники Отделения во время нахождения в нем ветеранов и инвалидов боевых действий, несут ответственность за их жизнь, здоровье и безопасность. Мера ответственности определяется действующим законодательством Российской Федерации.

5.13. Сведения личного характера об обслуживаемых гражданах, ставшие известными сотрудникам Отделения при оказании ими социально-медицинских услуг, составляют профессиональную тайну. Сотрудники, виновные в разглашении этой тайны, несут ответственность в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

5.14. Средства, поступающие от оплаты социально-медицинских услуг и иной приносящей доход деятельности, полученные в текущем (календарном) месяце перечисляются на лицевой счет Автономного учреждения в целях осуществления финансовых операций, согласно утвержденной сметы доходов и расходов.