

УТВЕРЖДАЮ

Директор ЛОГБУ «ЛО МРЦ»

И.В. Грищенко

« 24 » января 2022 г.



**ПОЛОЖЕНИЕ
О ПРИЕМНО-КАРАНТИННОМ ОТДЕЛЕНИИ
Ленинградского областного государственного бюджетного учреждения
«Ленинградский областной многопрофильный реабилитационный центр для детей-
инвалидов» (ЛОГБУ «ЛО МРЦ»)**

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 1.1. Приемно-карантинное отделение (далее - ПКО) является структурным подразделением ЛОГБУ «ЛО МРЦ», создано с целью организации карантинных, ограничительных мероприятий при обслуживании принятых на государственное обеспечение детей инвалидов-детства с различной степенью умственной отсталости, с сохраненной или несохраненной способностью к самообслуживанию, нуждающихся в медицинской, психолого-педагогической коррекции и обеспечения создания соответствующих их возрасту и состоянию здоровья условий жизнедеятельности, ухода и питания.
- 1.2. ПКО имеет необходимый набор помещений для проведения комплекса лечебно-профилактических, социально-реабилитационных и гигиенических мероприятий, отвечающих санитарно-эпидемиологическим, противопожарным требованиям и требованиям техники безопасности, и располагает всеми видами коммунального благоустройства.
- 1.3. В своей деятельности ПКО руководствуется действующим законодательством Российской Федерации, Постановлением Правительства Ленинградской области от 22.12.2017 № 606 «Об утверждении порядков предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Ленинградской области», другими Постановлениями и Распоряжениями Правительства Российской Федерации и Правительства Ленинградской области, приказами и распоряжениями Комитета по социальной защите населения Ленинградской области, локально-нормативными актами Учреждения, настоящим положением.
- 1.4. ПКО подчинено заместителю директора (по медицинской части). В целях оптимизации работы ПКО, а также в случае производственной необходимости, заместитель директора (по медицинской части), может осуществлять перемещение персонала ПКО как внутри отделения, так и осуществлять временный перевод персонала в другие структурные подразделения учреждения. Решение, принятое заместителем директора (по медицинской части), является обязательным для исполнения всем подчиненным персоналом.
- 1.5. Непосредственное руководство ПКО осуществляет медицинская сестра, которая подчиняется старшей сестре отделения психолого-педагогической помощи. Заведующий отделением психолого-педагогической помощи осуществляет общий контроль за работой ПКО. При этом, персонал ПКО имеет двойное подчинение: по вопросам общей организации работы подчиняется старшей медицинской сестре и заведующему отделением психолого-педагогической помощи, по вопросам веления конкретных детей - заведующим тех отделений, за которыми закреплены эти дети.
- 1.6. Медицинская сестра ПКО назначается на должность и увольняется с должности на основании соответствующего приказа директора ЛОГБУ «ЛО МРЦ», в соответствии с требованиями ТК РФ.
- 1.7. Медицинской сестре ПКО подчиняется младшая медицинская сестра по уходу за больными ПКО.
- 1.8. Штатное расписание ПКО формируется на основании федеральных и региональных нормативных актов и утверждается ежегодно директором ЛОГБУ «ЛО МРЦ». Внесение

изменений в штатное расписание отделения определяется производственной необходимостью и осуществляется в установленном порядке директором учреждения.

1.10. Переименование, ликвидация или реорганизация ПКО осуществляется на основании приказа директора Учреждения.

2. ЗАДАЧИ И ФУНКЦИИ ПКО, УСЛОВИЯ ПРИЕМА И ПЕРЕВОДА

- 2.1. ПКО создается для организации и выполнения противоэпидемических и санитарно-гигиенических мероприятий.
- 2.2. Прием детей, поступающих в ПКО, осуществляется через отдельный вход, в соответствии с потоками движения пациентов.
- 2.3. Набор помещений ПКО определяется директором учреждения, в соответствии с нормативной базой, требованием соответствующих санитарно-эпидемиологических норм.
- 2.4. Основными задачами ПКО являются:
 - 2.4.1. обеспечение первичного и повторного (после госпитализации, пребывания с родителями дома, другое) приема, обязательного медицинского осмотра детей, своевременного активного выявления у них инфекционных заболеваний и обязательной обработки воспитанника, в том числе, стрижка волос и волос;
 - 2.4.2. осуществление первичного приема и осмотра детей, а также проверка сопроводительных документов врачом-педиатром, врачом-психиатром, социальным работником, педагогом-психологом.
- 2.5. Прием поступающих детей осуществляется в медицинском кабинете, где врач-педиатр и врач-психиатр осуществляют общий осмотр ребенка, который включает в себя следующие мероприятия:
 - 2.5.1. просмотр документации, в том числе медицинской, на поступившего ребенка;
 - 2.5.2. опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза. К опросу активно привлекаются лица, которые сопровождают ребенка;
 - 2.5.3. осмотр ребенка, в том числе пальпация, перкуссия, аускультация;
 - 2.5.4. проведение антропометрических исследований;
 - 2.5.5. проведение термометрии и тонометрии;
 - 2.5.6. осмотр на наличие педикулеза и чесотку. При необходимости, проведение обязательной обработки;
 - 2.5.7. помывка детей, выдача одежды.
- 2.6. После осмотра и проведения поступающий ребенок помещается в палату ПКО сроком от 7 до 14 дней:
 - 2.6.1. для санитарной обработки;
 - 2.6.2. для медицинского наблюдения в целях предупреждения заноса инфекции в отделения учреждения;
 - 2.6.3. для определения первичного социально-медико-психологического маршрута;
 - 2.6.4. для определения корпуса и группы на постоянное проживание.
- 2.7. Санитарная обработка осуществляется дежурным персоналом и включает в себя: помывку в душе, а при необходимости - дезинсекцию и/или дезинфекцию. При наличии педикулеза, или чесотки производится обработки волосяного покрова ребенка.
- 2.8. Во время нахождения в ПКО за детьми устанавливается динамическое медицинское наблюдение врачом-педиатром, которое заключается в ежедневном осмотре, в том числе выявление жалоб, измерение АД, температуры тела, осмотра зева, слизистых и кожных покровов, осмотра на педикулез, с занесением соответствующих записей в историю болезни. В выходные и/или праздничные дни данную функцию осуществляет дежурный врач.
- 2.9. При выявлении признаков инфекционного заболевания, в течение периода медицинского наблюдения медицинским персоналом ПКО решается вопрос о необходимости организации госпитализации в медицинские организации или дальнейшем динамическом наблюдении ПКО. При возникновении случаев инфекционных и паразитарных заболеваний в ПКО персонал осуществляет мероприятия в соответствии с требованиями, к профилактике инфекционных и паразитарных болезней.
- 2.10. После окончания необходимого срока пребывания в ПКО и соответствующего обследования поступающий ребенок переводится в отделение, которое было определено в соответствии с его потребностями в уходе и медико-педагогическом сопровождении.

3. ПРАВА И ОБЯЗАНОСТИ

- 3.1. Работники ПКО имеют право:
 - 3.1.1. получать поступающие в ПКО документы и иные - информационные материалы по своему профилю деятельности для ознакомления, систематизированного учета и использования в работе;
 - 3.1.2. запрашивать и получать от непосредственных руководителей информацию, необходимую для выполнения возложенных на них задач и функций.
- 3.2. Работники ПКО обязаны:
 - 3.2.1. предоставлять услуги надлежащего качества;
 - 3.2.2. относиться с уважением к обслуживаемым детям, не унижая их личного достоинства;
 - 3.2.3. обеспечить сохранность, закрепленных за ними основных средств;
 - 3.2.4. сохранять профессиональную тайну, не распространять сведения, полученные в результате осуществления своей деятельности;
 - 3.2.5. соблюдать нормы и правила внутреннего распорядка, санитарно-гигиенического и санитарно-противоэпидемического режима, антитеррористическую, противопожарную безопасность и технику безопасности.
 - 3.2.6. не допускать в ПКО лиц, которым не разрешен вход директором учреждения или заместителем директора (по медицинской части), а также лицам, чье присутствие в отделении не подразумевается режимом работы отделения, противоречит задачам и функциям ПКО. Директор учреждения и заместитель директора (по медицинской части) определяют пропускной режим ПКО и их указания относительно пропуска в отделение работников учреждения, представителей контролирующих органов, родителей (законных представителей) детей, других лиц являются обязательными для исполнения всеми работниками ПКО.
- 3.3. Внутри ПКО действует принцип полной взаимозаменяемости в пределах профессиональных навыков и квалификации.
- 3.4. Медицинская сестра ПКО обязана немедленно сообщать об изменении самочувствия детей врачу-педиатру или заведующему структурного подразделения, за которым закреплен ребенок.
- 3.5. Медицинская сестра ПКО передает заместителю директора (по медицинской части) ежедневную сводку о состоянии дел в отделении, изменении самочувствия детей, поступлении или переводе их из ПКО в структурные подразделения учреждения.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

- 4.1. Ответственность за качество обслуживания детей в ПКО, выполнения задач и функций данного Положения несет заведующий отделением психолого-педагогической помощи, а также заведующий структурного подразделения, за которым закреплен конкретный ребенок.
- 4.2. Контроль соблюдения данного Положения осуществляет заместитель директора по