Приложение № 2
к приказу № 111 от 17.12.2010г.

Положение
об отделении «Милосердие»

ПОЛОЖЕНИЕ
о отделение «Милосердие» Медынского ПНИ

1. Отделение «Милосердие» как отделение интенсивного ухода и надзора предназначено для помещения больных с тяжелыми соматическими, неврологическими и психическими расстройствами, с глубокой степенью слабоумия, дезориентирование в месте, времени, обстановке, не способные к самообслуживанию, общению с окружающими и нуждающиеся в полном медицинском и бытовом уходе. Часть больных находится на постельном и полупостельном режиме содержания.

2. В отделении содержится 65 больных, на каждого больного приходится 4, 71 кв.м жилой площади. Отделение имеет в своем составе медицинский пост, оборудованный шкафами для лекарств, сейфами, холодильником, мебелью, телефонной связью, ванную комнату для помывки тяжелых больных, кладовые для белья, буфетную, оснащенную ваннами для мытья посуды с подводкой горячей и холодной воды, электротитан, тележку для транспортировки пищи из пищеблока интерната, зал для приема пищи ходячими больными, помещения для санитарок и сестры хозяйки.

3. С учетом поступления в отделение больных на поздних стадиях течения заболеваний или выраженных врожденных психоневрологических расстройств организация медицинского обслуживания направляется на обеспечение единства медицинского и социального воздействия на своевременное предупреждение обострений основного процесса и сопутствующих заболеваний, обеспечение динамического наблюдения за состоянием проживающих, поэтому:

   - один раз в год должен проводиться углубленный осмотр всех проживающих с привлечением врачей – специалистов (невропатолога, дерматовенеролога, ЛОР, хирурга, стоматолога, окулиста) закрепленного ЛПУ;
   - перед углубленным медосмотром проводятся параклинические исследования(ан. крови, мочи, по показаниям биохимия крови, кал на я/ глистов, мокроты), флюорография и рентгенография грудной клетки 1 раз в год, группа риска по туберкулезу – 2 раза в год, другие исследования проводятся по назначению врачей – специалистов;

- все проживающие находятся на «Д» учете у врачей – специалистов ЛПУ района, а медицинский персонал интерната организует проведение осмотров и обследований;
- врач психиатр и терапевт проводит ежеквартальный профосмотр для динамического наблюдения, при необходимости привлекаются узкие специалисты. Больные, находящиеся на постельном режиме осматриваются врачом ежедневно;
- лицам, получающим гипотензивные препараты, проводится измерение А/Д ежедневно, а получающим нейролептики – не реже в 10 дней;
- по договору с ЛПУ экстренная и плановая помощь врачами – специалистами проводиться должна постоянно, больные в ЛПУ должны сопровождаться медперсоналом, в случае госпитализации интернат должен выделить персонал для организации индивидуального поста;
- больные в состоянии обострения психических расстройств изолируются, за ними устанавливается постоянное наблюдение персонала.

4. Психолог, воспитатель, библиотекарь, соцработник оказывают помощь в покупке продуктов, промтоваров, снабжение литературой, в написании писем, заявлений, проведение культурно – массовых мероприятий. Все, нуждающиеся в технических средствах реабилитации получают спецобувь, костыли, трости, протезы, влаговпитывающее белье, коляски, ходунки, кресло – туалеты через Фонд социального страхования; очки, зубные протезы за личные деньги с депозита.

5. Больные с подозрением на инфекционные, паразитарные заболевания переводятся в изолятор, а контактным проводится наблюдение и обследование.

6. Проживающие, признанные недееспособными могут отпускаться домой с родственниками на срок, согласованный с врачом отделения, но не более, чем на 2 месяца при наличии заключения органа соцзащиты по месту жительства о наличии условий для проживания и с согласия опекуна.

7. Проживающие, вернувшиеся из отпуска должны иметь справку от Роспотребнадзора об отсутствии по месту проживания карантинных инфекций.