

УТВЕРЖДЕНО

приказом директора

ОБУССОКО «Детский дом «Надежда»

Таценко Е.И.

№ 52 от « 10 » 12 20 22 г.

**Положение о приемно-карантинной палате в ОБУССОКО
«Детский дом «Надежда».**

1. Общие положения

1.1. Приемно-карантинная палата является структурным подразделением Областного бюджетного учреждения стационарного социального обслуживания Курской области «Детский дом «Надежда» (далее учреждение).

1.2. Палата создается, реорганизуется и ликвидируется приказом директора учреждения.

1.3. Палата предназначена для приема и временного нахождения воспитанников, поступающих в учреждение или заболевших до момента их госпитализации.

1.4. Палата в своей работе руководствуется:

- Конституцией РФ;
- Конвенцией о правах ребенка;
- СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг»;
- Федеральным законом «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»;
- Законами и другими нормативно-правовыми актами РФ и Курской области;
- Постановлениями Правительства РФ, Министерства Здравоохранения и социального развития РФ, другими законодательными и нормативными документами, регламентирующими работу государственных учреждений социального обслуживания

несовершеннолетних федерального, регионального и местного уровней государственного управления РФ;

- Уставом учреждения и настоящим положением.

2. Цели и основные задачи:

2.1. Палата предназначена для организации приема впервые поступающих в учреждение получателей социальных услуг;

2.2. Временная изоляция лиц с подозрением на инфекционное заболевание (до момента госпитализации).

2.3. Палата выполняет следующие функции:

- прием и учет воспитанников, поступающих на социальное обслуживание в интернат впервые, либо после длительного отсутствия;

- первичный осмотр и динамическое наблюдение в течение периода не менее 5 дней, направленное на выявление признаков инфекционных заболеваний у воспитанников, впервые поступающих на социальное обслуживание, либо после длительного (более 5 дней) несанкционированного отсутствия в учреждении;

- организации временной лечебно-профилактической помощи, требующей изоляции воспитанника, до момента его госпитализации (по необходимости).

3. Условия приема и нахождения получателей социальных услуг в учреждении.

3.1. Каждый поступающий должен иметь выписку из истории болезни, сведения о результатах обследования на туберкулез, сведения об имеющихся прививках или мед. отводах о них, результаты лабораторных обследований (ОАК, ОАМ, Бак анализ на группу кишечных инфекций, кал на яйца гельминтов, соскоб на энтеробиоз, RW, ВГС, Гепатит В, Спид), справку об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту проживания.

3.2. При поступлении воспитанники осматриваются врачами учреждения, при необходимости проходят санитарную обработку и помещаются в палату сроком на 1 неделю для медицинского наблюдения в целях предупреждения заноса инфекции;

3.3. На каждого поступающего заводится история болезни:

3.4. При появлении признаков инфекционного заболевания в течение наблюдения воспитанников госпитализируют в инфекционный стационар;

3.5. Изолятор предназначен также для временного помещения (изоляции) лиц с признаками инфекционных заболеваний из числа воспитанников до их госпитализации в стационар.

3.6. Всех поступающих в учреждение осматривают на наличие педикулеза и чесотки. В случае выявления этих заболеваний воспитанник, его одежда, постельное белье, помещение, где он находился, подлежат обработке в соответствии с требованиями санитарного законодательства РФ

4. Организация работы палаты:

4.1. Приемно-карантинная палата является палатой стационарного типа.

4.2. Средняя продолжительность пребывания воспитанника в палате – 7 дней. Продолжительность пребывания в приемном отделении может быть увеличена или уменьшена в зависимости от индивидуальной жизненной ситуации воспитанника и времени, необходимого для проведения мероприятий приемной палаты.

4.3. Палата устроена с соответствием с требованием СП 2.1.3678-20 и рассчитана не менее чем на 2 воспитанника.

4.4. Дежурная медицинская сестра обеспечивает:

- в течение суток контроль за состоянием здоровья и выполнение назначений, при необходимости вызывает врача для оказания медицинской помощи;
- контролирует и принимает участие в кормлении лежачих находящихся на постельном режиме) и отвечает за соблюдение питьевого режима в палате;
- следит за внешним видом воспитанников, несет ответственность за санитарное состояние помещения, руководит работой младшего персонала.

4.5. В своей работе палата взаимодействует со всеми структурными подразделениями учреждения.

4.6. В приемной палате соблюдается режим, не позволяющий контактов вновь поступивших и больных, с проживающими в отделении социальной реабилитации.

- 4.7. После завершения диагностических мероприятий и лечения воспитанники переводятся в отделение с медико-социальной реабилитации.
- 4.8. Контроль за деятельностью палаты осуществляется непосредственно директором ОБУССОКО «Детский дом «Надежда», заведующей отделением медико-социальной реабилитации, старшей медсестрой учреждения.