

1
УТВЕРЖДЕНО

Приказом и. о. директора краевого
государственного бюджетного
учреждения социального
обслуживания «Реабилитационный
центр для детей-инвалидов, детей и
подростков с ограниченными
возможностями «Радуга»
от 10 января 2023 г. №12-3/1.2-09

**ПОЛОЖЕНИЕ
ОБ ОТДЕЛЕНИИ ДИАГНОСТИКИ РАЗРАБОТКИ И РЕАЛИЗАЦИИ
ПРОГРАММ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ
КРАЕВОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
«РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ, ДЕТЕЙ И
ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ «РАДУГА»
(КГБУ СО «РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР «РАДУГА»)**

Красноярск

СОДЕРЖАНИЕ

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.....	3
2. СТРУКТУРА ОДРиРПСР	4
3. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОДРиРПСР	5
4. ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ОДРиРПСР	8
5. ПОЛНОМОЧИЯ ОДРиРПСР	9
6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ОДРиРПСР	9
7. КОНТРОЛЬ ЗА ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ ОДРиРПСР	10
8. ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С ДРУГИМИ СТРУКТУРНЫМИ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯМИ УЧРЕЖДЕНИЯ.....	10
9. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ.....	11

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение об отделении диагностики, разработки и реализации программ социальной реабилитации краевого государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Реабилитационный центр для детей-инвалидов, детей и подростков с ограниченными возможностями «Радуга» (далее – Положение) определяет деятельность отделения диагностики, разработки и реализации программ социальной реабилитации краевого государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Реабилитационный центр для детей-инвалидов, детей и подростков с ограниченными возможностями «Радуга» (далее – Учреждение).

1.2. Отделение диагностики, разработки и реализации программ социальной реабилитации (далее – ОДРиРПСР) является структурным подразделением Учреждения и расположено по адресу: 660112, г. Красноярск, ул. Воронова, 19а.

1.3. В своей деятельности специалисты ОДРиРПСР руководствуются Конституцией Российской Федерации, Конвенцией о правах ребенка (одобрена Генеральной Ассамблеей ООН 20.11.1989), законодательными и нормативными актами Российской Федерации и Красноярского края, нормативно-правовыми актами министерства социальной политики Красноярского края, Уставом Учреждения, приказами и распоряжениями директора Учреждения, настоящим Положением, иными локальными нормативными актами Учреждения, нормативно-методическими документами Министерства здравоохранения и социального развития РФ и территориальных органов управления.

1.4. Оказание социальных услуг специалистами ОДРиРПСР осуществляется в полустационарной форме социального обслуживания.

1.5. Основанием для предоставления социальных услуг ОДРиРПСР является:

- обращение гражданина из числа детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями и членов их семей за содействием в признании нуждающимся в социальном обслуживании по следующим обстоятельствам: 1) полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности; 2) наличие в семье инвалида или инвалидов, в том числе ребенка-инвалида или детей-инвалидов, нуждающихся в постоянном постороннем уходе;

- обращение гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании и имеющего индивидуальную программу предоставления социальных услуг, а также действующий договор с Учреждением о предоставлении социальных услуг.

1.6. В настоящем Положении используются следующие понятия:

социальное обслуживание граждан (далее - социальное обслуживание) - деятельность по предоставлению социальных услуг гражданам;

социальная услуга - действие или действия в сфере социального обслуживания по оказанию постоянной, периодической, разовой помощи, в том числе срочной помощи, гражданину в целях улучшения условий его

жизнедеятельности и (или) расширения его возможностей самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности;

получатель социальных услуг - гражданин, который признан нуждающимся в социальном обслуживании и которому предоставляются социальная услуга или социальные услуги;

поставщик социальных услуг - юридическое лицо независимо от его организационно-правовой формы и/или индивидуальный предприниматель, осуществляющие социальное обслуживание;

законный представитель - родитель, усыновитель или попечитель;

сопровождающее лицо – это законный представитель ребенка или любое другое физическое лицо, достигшее совершеннолетия, которое на основании предоставленного письменного заявления одного из законных представителей, уполномочено сопровождать ребенка во время его нахождения в Учреждении;

курс реабилитации - комплекс мероприятий (занятий, процедур) социально-медицинского, социально-педагогического, социально-психологического характера, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных и (или) компенсацию утраченных способностей функционирования, социализацию и социальную адаптацию, формирование максимально возможной самостоятельности и независимости;

индивидуальная программа предоставления социальных услуг - документ, в котором указаны форма социального обслуживания, виды, объем, периодичность, условия, сроки предоставления социальных услуг, перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг, а также мероприятия по социальному сопровождению. Индивидуальная программа для гражданина или его законного представителя имеет рекомендательный характер, для поставщика социальных услуг - обязательный характер;

полустационарная форма социального обслуживания – предоставление социальных услуг получателям социальных услуг в течение определенного времени суток, то есть в условиях дневного или ночного их пребывания в учреждении.

абилитация – комплекс мер (услуг), направленных на формирование и развитие отсутствовавших психомоторных навыков и способностей к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности.

2. Структура ОДРиПСПР

2.1. Структура, штатное расписание и должностные инструкции специалистов ОДРиПСПР утверждаются приказом директора Учреждения в соответствии с действующим законодательством.

Численный состав ОДРиПСПР определяется штатным расписанием в соответствии с целями и задачами работы Учреждения.

Состав ОДРиПСПР может уточняться, дополняться и/или изменяться в зависимости от направлений его деятельности.

2.2. ОДРиПСПР возглавляет заведующий отделением, назначаемый и освобождаемый от должности приказом директора Учреждения по представлению заместителя директора.

Заведующий ОДРиРПСР непосредственно подчиняется заместителю директора, директору.

Заведующий ОДРиРПСР осуществляет мероприятия по организации эффективной работы ОДРиРПСР, укреплению исполнительской дисциплины, несет персональную ответственность за деятельность ОДРиРПСР, вносит предложения о поощрении и наложении взысканий на подчиненных.

В случае временного отсутствия заведующего ОДРиРПСР (отпуск, болезнь, командировка и т.д.) выполнение его обязанностей возлагается на работника, который назначается приказом директора Учреждения.

2.3. В состав ОДРиРПСР входят специалисты следующего профиля:

- заведующий отделением;
- врач ЛФК;
- невролог;
- реабилитолог;
- психотерапевт;
- физиотерапевт;
- педиатр;
- старшая медицинская сестра;
- инструктор ЛФК;
- медсестра по массажу;
- медсестра кабинета физиотерапии;
- психолог;
- логопед;
- специалист по социальной работе.

3. Цели и задачи ОДРиРПСР

3.1. Целями деятельности ОДРиРПСР являются:

3.1.1. Оказание содействия гражданам из числа детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями и членов их семей в сборе и оформлении документов для признания нуждающимися в социальном обслуживании по следующим обстоятельствам: 1) полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности; 2) наличие в семье инвалида или инвалидов, в том числе ребенка-инвалида или детей-инвалидов, нуждающихся в постоянном постороннем уходе.

3.1.2. Разработка реабилитационного маршрута детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями, находящихся на социальном обслуживании в Учреждении, на основе индивидуальной программы реабилитации/абилитации (ИПРА), выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (бюро МСЭ) и индивидуальной программы предоставления социальных услуг, выданной уполномоченным органом государственной власти в сфере социального обслуживания.

3.1.3. Реализация индивидуального маршрута реабилитации (ИМР) детей-инвалидов, детей и подростков с ограниченными возможностями, находящихся на социальном обслуживании в Учреждении (далее – дети), в виде организации и оказания квалифицированной социально-медицинской и социально-педагогической помощи.

3.2. Основные задачи работы отделения:

3.2.1. Сбор, систематизация, оформление документов, необходимых для признания детей-инвалидов, детей и подростков с ограниченными возможностями и членов их семей нуждающимися в социальном обслуживании.

3.2.2. Сбор и оформление документов, необходимых для корректировки Индивидуальных программ предоставления социальных услуг (ИППСУ) ребенку-инвалиду, и законному представителю, осуществляющему постоянный посторонний уход.

Причины корректировки ИППСУ: переоформление инвалидности, окончание срока действия ИППСУ, добавление социальных услуг, добавление поставщиков социальных услуг, смена паспортных данных.

3.2.3. Взаимодействие с уполномоченным органом государственной власти в сфере социального обслуживания по вопросам признания детей-инвалидов, детей и подростков с ограниченными возможностями и членов их семей нуждающимися в социальном обслуживании, разработке индивидуальной программы предоставления социальных услуг.

3.2.4. Оформление договоров на оказание социальных услуг с детьми-инвалидами, детьми с ограниченными возможностями и членами их семей, признанными нуждающимися в социальном обслуживании.

3.2.5. Формирование и передача в уполномоченный орган социальной защиты сведений о детях-инвалидах, детях и подростках с ограниченными возможностями и членах их семей, находящихся на социальном обслуживании в Учреждении (далее – дети, семьи), для включения в Регистр получателей социальных услуг Красноярского края.

3.2.6. Диагностическое обследование детей специалистами ОДРиРПСР в рамках мультидисциплинарного приема (невролог, врач ЛФК, реабилитолог, психолог, логопед) с целью диагностики состояния физического и психического здоровья ребенка, определения первичных и вторичных отклонений в состоянии здоровья и зоны ближайшего развития.

3.2.7. Организация работы социального психолого-медико-педагогического консилиума (СПМПК) Учреждения для разработки внутреннего индивидуального маршрута социальной реабилитации (ИМР), с определением формы социального обслуживания, перечня мероприятий и их периодичности, рекомендуемых специалистов.

3.2.8. Корректировка ИМР, оценка динамики развития ребенка после курса реабилитации на заседаниях итогового СПМПК, с формированием рекомендаций на межкурсовой период и эпикризмов по запросу родителей.

3.2.9. Формирование и ведение реабилитационных дел детей: оформление согласно номенклатуре.

3.2.10. Осуществление мероприятий психотерапевтического профиля для получателей социальных услуг (диагностика, консультирование, тренинги).

3.2.11. Назначение и проведение физиотерапевтических процедур для получения наилучшего результата в комплексной реабилитации/абилитации детей.

3.2.12. Проведение коррекционных логопедических занятий.

3.2.13. Систематическое наблюдение педиатра за состоянием здоровья детей во время их пребывания в центре, с целью выявления отклонений в состоянии их здоровья (оценка физического и нервно-психического развития детей, динамическое наблюдение за детьми отделения дневного пребывания).

3.2.14. При необходимости, оказание первичной доврачебной, врачебной медико-санитарной помощи детям.

3.2.15. Координация педиатром деятельности по подбору технических средств реабилитации (ТСР) для маломобильных детей, контроль использования их на занятиях и формирование рекомендаций родителям по использованию ТСР в домашних условиях.

3.2.16. Контроль за организацией питания детей в Учреждении.

3.2.17. Проведение детям лечебно-восстановительных и абилитационных/реабилитационных мероприятий в соответствии с рекомендациями социального психолого-медико-педагогического консилиума (далее - СПМПК) Учреждения: лечебная физкультура, массаж, физиотерапия и др.

3.2.18. Контроль процесса реабилитации в динамике, определение реабилитационного потенциала ребенка и анализ эффективности реабилитационных мероприятий.

3.2.19. Обучение специалистов Учреждения, детей и членов их семей основным правилам позиционирования, использования технических средств реабилитации, реабилитационной техники и вспомогательных приспособлений. Рекомендации специалистам учреждения по обеспечению правильного позиционирования детей на занятиях и контроль за их соблюдением.

3.2.20. Взаимодействие специалистов ОДРиРПСР с законными представителями детей для достижения непрерывности реабилитационных мероприятий и социальной адаптации ребенка и семьи, консультирование по социально-медицинским вопросам, обучение основам медико-социальных знаний, навыков и умений для проведения абилитационных/реабилитационных мероприятий в домашних условиях.

3.2.21. Контроль за соблюдением в Учреждении санитарно-гигиенического и противоэпидемического режимов, санитарных правил и норм, реализации Программы производственного контроля.

3.2.22. Планирование и укомплектование медицинской аппаратурой, инструментарием, медикаментами, расходными материалами, хозяйственным инвентарем и реабилитационным оборудованием.

3.2.23. Контроль за оборотом дезинфицирующих и моющих средств. Обучение младшего педагогического персонала применению дезинфицирующих и моющих средств в повседневной деятельности и в условиях карантинных мероприятий.

3.2.24. Проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, проведение санитарно - просветительской работы для

родителей детей - инвалидов и специалистов Центра по укреплению здоровья и профилактике заболеваний.

3.2.25. Дополнительное профессиональное образование, повышение квалификации, участие в семинарах, мастер-классах, конференциях, с целью развития профессиональных компетенций.

3.2.26. Обеспечение взаимодействия с законными представителями детей для достижения непрерывности реабилитационных мероприятий и социальной адаптации ребенка и семьи. Обучение родителей основам медико-социальных знаний, навыков и умений для проведения реабилитационных мероприятий в домашних условиях.

3.2.27. Изучение и внедрение традиционных, инновационных методик и технологий реабилитации детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями.

4. Организация работы ОДРиРПСР

4.1. ОДРиРПСР начинает свою работу с 8:30 до 18:00 в будние дни, в соответствии с режимом работы специалистов ОДРиРПСР.

4.2. Социальные услуги специалистами ОДРиРПСР оказываются в полустационарной форме.

4.3. Возможность получения и перечень абилитационных/реабилитационных мероприятий для детей определяется решением СПМПК Учреждения при разработке индивидуального маршрута реабилитации.

4.4. Комплекс абилитационных/реабилитационных мероприятий для получателей социальных услуг осуществляется в рамках курса реабилитации. Периодичность посещения абилитационных/реабилитационных мероприятий определяется в индивидуальном порядке в соответствии с приказом министерства социальной политики Красноярского края от 19.03.2021 года. № 27-н «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг, включая перечень документов, необходимых для предоставления социальных услуг, и порядка предоставления получателями социальных услуг сведений и документов, необходимых для предоставления социальных услуг».

4.5. Продление курса реабилитации в связи с болезнью ребенка возможно только при наличии свободных мест на следующем курсе реабилитации.

4.6. Документация ОДРиРПСР:

4.6.1. Документация в ОДРиРПСР ведется согласно утвержденной Номенклатуре дел Учреждения.

4.6.2. В ОДРиРПСР ведется учет видов и объемов оказанных социальных услуг.

4.6.3. Секретарем ОДРиРПСР контролируется правильность формирования реабилитационного дела на каждого ребенка, находящегося на обслуживании в Учреждении, отражающее полную информацию о ребенке, его семье и предоставляемых услугах, данные обследований специалистами.

4.6.4. В ОДРиРПСР ведется документация, связанная с деятельностью СПМПК Учреждения (журнал регистрации заседаний, протоколы заседаний, выписки из

решений, индивидуальный маршрут реабилитации, эпикриз), а также списки зачисленных и снятых с обслуживания детей.

4.6.5. Специалисты ОДРиРПСР ведут на каждого ребенка необходимую документацию медицинского характера, в зависимости от специфики деятельности (Карта моторного развития, Карта массажа, Антропометрия).

4.6.6. В конце курса реабилитации каждый специалист ОДРиРПСР фиксирует динамику в развитии ребенка и представляет ее специалистам СПМПК Учреждения на итоговое заседание.

4.6.7. Медицинская деятельность, осуществляемая в рамках работы ОДРиРПСР, подлежит лицензированию в соответствии с действующим законодательством.

5. Полномочия ОДРиРПСР

5.1. Для реализации основных задач специалисты ОДРиРПСР имеют право:

- самостоятельно разрабатывать и применять способы и методы осуществления своей профессиональной деятельности (не противоречащие действующим нормам, стандартам);

- по согласованию с заместителем директора, директором Учреждения запрашивать информацию и документы от заведующих структурных подразделений и иных сотрудников Учреждения, необходимую для выполнения задач ОДРиРПСР;

- привлекать к сотрудничеству различные государственные органы, органы местного самоуправления и общественные объединения для решения вопросов социальной помощи семьям с детьми-инвалидами, детьми с ограниченными возможностями;

- повышать свою квалификацию;

- разрабатывать и представлять на рассмотрение администрации Учреждения предложения по совершенствованию форм и методов социального обслуживания, улучшению деятельности ОДРиРПСР, по изменению документации ОДРиРПСР;

- рассматривать вопросы и принимать решения строго в границах своей компетенции.

6. Ответственность ОДРиРПСР

6.1. Заведующий ОДРиРПСР несет ответственность:

- за невыполнение возложенных на ОДРиРПСР задач, состояние трудовой дисциплины, невыполнение распорядка рабочего дня;

- за несвоевременную, неоперативную и некачественную подготовку и неисполнение приказов и распоряжений администрации Учреждения, ведение делопроизводства не в соответствии с утвержденной Номенклатурой дел и инструкциями;

- за необеспечение сохранности имущества, находящегося в пользовании сотрудников ОДРиРПСР;

- за несоблюдение подчиненными сотрудниками правил пожарной безопасности, охраны труда, антитеррористических правил поведения, запрета курения в Учреждении, антикоррупционных правил;
- за разглашение подчиненными сотрудниками информации о персональных данных и личной жизни получателей социальных услуг, ставшей им известными в процессе работы;
- за несоблюдение или нарушение подчиненными сотрудниками графика прохождения медосмотра, медицинского обследования или профилактической вакцинации;
- за несвоевременное предоставление плана работы ОДРиРПСР, отчетной документации, табеля учета рабочего времени, оценочных листов и другой, необходимой для функционирования Учреждения, информации.

7. Контроль за деятельностью ОДРиРПСР

7.1. Контроль за деятельностью ОДРиРПСР непосредственно осуществляет заместитель директора, директор Учреждения.

8. Взаимодействие с другими структурными подразделениями Учреждения

8.1. Заведующий ОДРиРПСР получает информацию нормативно-правового и организационно-методического характера от заместителя директора, директора.

8.2. Заведующий ОДРиРПСР представляет заместителю директора планы работы ОДРиРПСР, отчеты и аналитические справки о деятельности ОДРиРПСР; специалисту отдела кадров – табель учета рабочего времени сотрудников ОДРиРПСР, списки детей для зачисления и снятия с обслуживания; оценочной комиссии всех отделений Учреждения – оценочные листы сотрудников ОДРиРПСР.

8.3. Сотрудники ОДРиРПСР получают от заведующего ОДРиРПСР информацию нормативно-правового и организационно-методического характера. Указания заведующего ОДРиРПСР являются обязательными для исполнения всеми сотрудниками отделения;

8.4. Сотрудники ОДРиРПСР обмениваются информацией по вопросам, входящим в их компетенцию с заведующим ОДРиРПСР, а также специалистами других структурных подразделений.

8.5. Заведующий ОДРиРПСР запрашивает информацию и документы от заведующих структурными подразделениями и других сотрудников Учреждения, необходимую для выполнения задач ОДРиРПСР.

8.6. Сотрудники ОДРиРПСР взаимодействуют в установленном порядке с организациями, учреждениями, комиссиями по решению вопросов, касающихся направлений деятельности ОДРиРПСР.

9. Заключительные положения

9.1. Настоящее Положение, а также изменения и дополнения к нему, утверждаются приказом директора Учреждения в следующих случаях:

- при плановом пересмотре Положения;
- при организационно-штатных мероприятиях;
- при изменении нормативных оснований деятельности.

9.2. Плановый пересмотр Положения осуществляет директор Учреждения не реже одного раза в 2 года.

9.3. Прекращение деятельности ОДРиРПСР проводится в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Заведующий ОДРиРПСР

О.П. Куркина

Прошито, пронумеровано
в количестве 10 листов

И.о. директора КГБУ СО
«Реабилитационный центр «Радуга»

Д.О. Барон

«10» Июль 2022 года

