

Приложение 2.

УТВЕРЖДЕНО

Директором СПб ГБУ СО ДДИ №4

А.А.Алексеев

20 14 г.



## Положение

### о приемно-карантинном отделении

#### 1. Общие положения

1. Настоящее положение определяет назначение, цели, задачи, права, ответственность и основы деятельности приемно-карантинного отделения ДДИ №4.

2. Отделение является структурным подразделением ДДИ №4.

В своей деятельности Отделение руководствуется законодательными нормативно-правовыми актами Российской Федерации, субъектов Российской Федерации и приказами директора Учреждения, организационно-распорядительными документами Учреждения и настоящим положением.

3. Заведующий и другие специалисты назначаются на должность и освобождаются от занимаемых должностей приказом директора.

4. Отделение осуществляет свою деятельность во взаимодействии с другими подразделениями ДДИ №4.

5. Ликвидация или реорганизация Отделения осуществляется по приказу директора ДДИ №4. Настоящее положение вводится в действие со дня его утверждения.

#### 2. Основные задачи и функции отделения

6. Приемно-карантинное отделение (далее ПКО) создается для организации и выполнения противоэпидемических и санитарно-гигиенических мероприятий. Прием поступающих детей в ДДИ №4 осуществляется в приемно-карантинном отделении, имеющем отдельный вход. Вход в приемно-карантинное отделение должен быть оборудован приспособлениями для доступа маломобильных групп населения и пандусом для подъезда автомашин. Набор помещений приемно-карантинного отделения включает: помещение для врачебного осмотра (кабинет врача, медицинской сестры), комнату для санитарной обработки и переодевания (ванную комнату), три палаты из расчета 6 кв.м на

1 человека, процедурный кабинет, санитарную комнату (для хранения уборочного инвентаря, грязного белья).

7. ПКО предназначается для осуществления первичного и повторного приема, обязательного медицинского осмотра детей, своевременного активного выявления у них инфекционных заболеваний и обязательной санитарной обработки обеспечиваемого, в том числе стрижка волос и ногтей.

8. При осуществлении первичного приема осмотр детей и проверка сопроводительных документов проводится сотрудниками ДДИ №4: врач ПКО, врач-психиатр, медицинская сестра, социальный работник, педагог-психолог.

9. Прием поступающих производится в кабинете врача, где производится медицинский осмотр, который включает в себя следующие медицинские мероприятия:

- опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза;
- осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, аускультация;
- антропометрические исследования;
- термометрия;
- тонометрия;
- осмотр на наличие педикулеза и чесотку;
- помывка в душе, выдача одежды (при необходимости);
- дезинфекция;
- при выявлении обязательная обработка от педикулеза и чесотки.

10. После осмотра и проведения санитарной обработки поступающий ребенок помещается в палату приемно-карантинного отделения сроком от 7 до 14 дней:

- для медицинского наблюдения в целях предупреждения заноса инфекции;
- для определения первичного социально-медико-педагогического маршрута;
- для определения корпуса и группы на постоянное проживание

11. Санитарная обработка осуществляется дежурным медицинским персоналом и включает в себя помывку в душе, дезинсекцию, дезинфекцию. Обработку личной одежды в дезинфекционной камере производит дезинфектор. При наличии педикулеза или чесотки производится обработка волосяных покровов тела.

12. Во время нахождения в ПКО за проживающими устанавливается динамическое медицинское наблюдение, которое заключается в ежедневном осмотре, в том числе выявление жалоб, измерение АД, t тела, осмотра зева, слизистых и кожных покровов, осмотра на педикулез, с занесением соответствующих записей в историю болезни.

13. При появлении признаков инфекционного заболевания в течение периода медицинского наблюдения медицинским персоналом ПКО решается вопрос о

необходимости госпитализации в медицинские организации или дальнейшем динамическом наблюдении в условиях ПКО. При возникновении случаев инфекционных и паразитарных заболеваний в ПКО персонал осуществляет мероприятия в соответствии с требованиями, предъявляемыми к профилактике инфекционных и паразитарных болезней.

14. После окончания необходимого срока пребывания в карантинном отделении и соответствующего обследования поступающий ребенок переводится в отделение милосердия, которое было определено в соответствии с его потребностями в уходе и медико-педагогическом сопровождении.

15. После перевода в отделение милосердия, матрацы, подушки, одеяла должны подвергаться обработке в дезинфекционной камере.

### **3. Права и ответственность**

16. Медицинские работники приемно-карантинного отделения имеют права:

- получать поступающие в ПКО документы и иные информационные материалы по своему профилю деятельности для ознакомления, систематизированного учета и использования в работе;
- запрашивать и получать от руководителей организации и ее структурных подразделений информацию, необходимую для выполнения возложенных на нее задач и функций.

17. Медицинские работники отделения обязаны:

- предоставлять обслуживаемым гражданам медицинские услуги надлежащего качества;
- относиться с уважением к обслуживаемым детям, не унижая их личного достоинства;
- обеспечить сохранность, закрепленных за ними основных средств;
- сохранять профессиональную тайну, не распространять сведения, полученные в результате осуществления своей деятельности;
- соблюдать нормы и правила внутреннего распорядка, санитарно-гигиенического и санитарно-противоэпидемического режима, антитеррористическую, противопожарную безопасность и технику безопасности.

18. Внутри структурного подразделения действует принцип полной взаимозаменяемости в пределах профессиональных навыков и квалификации.

19. Ответственность за качество и своевременность выполнения задач и функций данного Положения несет руководитель структурного подразделения.

20. Контроль соблюдения данного Положения осуществляет заместитель директора по медицинской части.

зам.директора по медчасти

A handwritten signature in blue ink, consisting of a stylized, cursive letter 'B' followed by a horizontal line.

А.Н.Борисенко