

**Рассмотрено**  
**на расширенном заседании**  
**специализированной секции РАМС**  
**«Сестринское дело в реабилитации»**  
**17.03.2016 г.**

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**О СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ СЕКЦИИ**  
**«СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В РЕАБИЛИТАЦИИ»**  
**Общероссийской общественной организации**  
**«Ассоциации медицинских сестер России»**

**I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1.1. Специализированная секция «Сестринское дело в реабилитации» (далее – Секция) Ассоциации медицинских сестер России (далее – РАМС), является структурным подразделением РАМС.

1.2. Секция создана для развития профессионализма, повышения качества оказания медицинской помощи населению, продвижение новаторских идей, распространение передового опыта, повышение престижа и статуса специалистов по медицинской реабилитации (медицинская сестра по массажу, медицинская сестра по физиотерапии, инструктор ЛФК, инструктор-методист по ЛФК).

1.3. Секция в своей деятельности руководствуется Конституцией Российской Федерации, нормативными документами Министерства здравоохранения Российской Федерации, Уставом РАМС и настоящим положением.

1.4. Секция осуществляет возложенные на нее полномочия во взаимодействии с профессиональным, этическим и информационно-аналитическим комитетами и специализированными секциями РАМС.

1.5. Секция осуществляет свою деятельность в тесном взаимодействии с аналогичными специализированными секциями по медицинской реабилитации, созданными на уровне региональных ассоциаций.

**II. ЗАДАЧИ СЕКЦИИ**

2.1. Определение наиболее актуальных проблем по специальностям «Медицинский массаж», «Лечебная физкультура», «Физиотерапия», разработка перспективных предложений по их решению.

2.2. Участие в разработке и внедрении профессиональных стандартов.

2.3. Развитие современных технологий в деятельности специалистов по медицинской реабилитации.

2.4. Обобщение и распространение передового опыта профессиональной деятельности специалистов по медицинской реабилитации.

2.5. Координация направлений исследований проводимых специалистами по медицинской реабилитации.

2.6. Содействие профессиональной солидарности, повышенному гуманному и милосердному отношению к гражданам в медицинском сообществе.

### **III. КОМПЕТЕНЦИИ СЕКЦИИ**

3.1. Участие в разработке нормативно-правовой базы здравоохранения в сфере кадровой политики в области медицинской реабилитации.

3.2. Участие в разработке нормативно-правовой базы здравоохранения по организации нормирования труда специалистов со средним медицинским и высшим немедицинским образованием (инструктор-методист по ЛФК).

3.3. Участие в разработке нормативно-правовой базы профессиональной подготовки специалистов со средним медицинским и высшим немедицинским образованием (инструктор-методист по ЛФК).

3.4. Участие в разработке профессиональных стандартов для специалистов по медицинской реабилитации.

3.5. Определение перечня медицинских услуг в практике специалистов по медицинской реабилитации и проведение анализа их деятельности.

3.6. Разработка и содействие внедрению современных технологий медицинских услуг в деятельность специалистов по медицинской реабилитации.

3.7. Участие в разработке содержательного компонента ФГОС СПО, а также ФГОС последипломной подготовки.

3.8. Содействие внедрению накопительной системы последиplomного образования специалистов по специальностям «Медицинский массаж», «Лечебная физкультура», «Физиотерапия».

3.9. Содействие в подготовке и введении системы очно-заочного (дистанционного) дополнительного профессионального образования специалистов со средним медицинским и высшим немедицинским образованием (инструктор-методист по ЛФК).

3.10. Участие в разработке стандартов оснащения рабочих мест специалистов по медицинской реабилитации.

3.11. Содействие внедрению системы непрерывного профессионального образования специалистов со средним медицинским и высшим сестринским образованием.

3.12. Участие в разработке методологии специальной оценки рабочих мест специалистов в соответствии с профессиональными стандартами их деятельности.

3.13. Разработка методических рекомендаций по проведению анализа потребности в расходных материалах в соответствии с технологиями выполнения медицинских услуг.

3.14. Участие в разработке индикаторов качества деятельности специалистов по медицинской реабилитации: структурных, технологических, результативных.

3.15. Участие в организации мероприятий, проводимых РАМС: научно-практических конференциях, конгрессах, форумах, семинарах, акциях и профессиональных конкурсах.

3.16. Участие в разработке лицензионных и аккредитационных нормативов оценки деятельности специалистов со средним медицинским образованием.

3.17. Участие в развитии международного сотрудничества по специальностям «Медицинский массаж», «Лечебная физкультура», «Физиотерапия», распространение международного опыта.

3.18. Создание платформы для непрерывного общения специалистов, предоставление консультаций и методической помощи от лица РАМС с помощью сайта организации.

3.19. Информирование членов РАМС о своей деятельности на сайте Ассоциации медицинских сестер России и через СМИ.

### **VI. СТРУКТУРА СЕКЦИИ, ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ И ОТЧЕТНОСТЬ**

4.1. Председатель секции избирается из числа членов РАМС на заседании Правления, считается избранным, если за него проголосовало более половины членов Правления от числа присутствующих.

4.2. Секция формируется из членов РАМС ориентированных на достижение цели в профессиональном образовании, внедрении инновационных технологий и научных исследований.

4.3. Положение о Секции и его члены утверждаются Правлением РАМС.

4.4. Председатель руководит деятельностью Секции, обеспечивает выполнение его задач и функций, распределяет обязанности среди его членов, вносит предложения по их поощрению.

4.5. Из числа членов Секции и других привлеченных специалистов создаются рабочие группы, а при необходимости экспертные советы.

4.6. Заседания Секции проводятся по мере необходимости, но не реже 2 – х раз в год.

4.7. Заседание Секции считается правомочным, если на нем присутствует не менее половины его членов.

4.8. Члены Секции извещаются о планируемом заседании не позднее, чем за 10 дней до его проведения.

4.9. Техническую работу по оформлению протокола ведет секретарь Секции.

4.10. Порядок принятия решений секции:

- решение принимается большинством голосов в процессе обсуждения вопроса, вынесенного на заседание секции;
- решение оформляется письменно за подписью Председателя Секции и секретаря заседания.

4.11. Секция представляет письменный отчет о своей деятельности председателю профессионального комитета РАМС 1 раз в год и после проведенного заседания.

4.12. В отсутствие председателя Секции его обязанности выполняет заместитель.

## **V. ПРАВА И ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ПРЕДСЕДАТЕЛЯ СЕКЦИИ**

5. 1. Председатель Секции реализует право на обращение за консультативной, организационной, методической, финансовой помощью, направленной на развитие Секции, в адрес Правления РАМС.

5. 2. Председатель Секции в случае необходимости принимает участие в заседаниях Координационного совета и профессионального комитета РАМС, вносит предложения по развитию Секции на обсуждение Правления РАМС.

5. 3. Председатель Секции несет ответственность за делопроизводство секции.

5. 4. Председатель Секции своевременно уведомляет президента РАМС о любых изменениях в составе Секции.

5. 5. Председатель Секции в случае передачи полномочий новому председателю передает в его ведение всю документацию, связанную с работой Секции, делится приобретенным опытом.

## **VI. ДОКУМЕНТАЦИЯ**

6. 1. Положение о специализированной Секции.

6. 2. Списочный состав Секции: данные о председателе, членах Секции, контакты.

6. 3. Перспективный план деятельности Секции.

6. 4. Предложения и решения Секции, экспертных и рабочих групп.

6. 5. Отчеты:

- аналитический по проблемам;
- годовой по реализованным мероприятиям текущей деятельности.

## **VII. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

7. 1. Изменения и дополнения к настоящему положению выносятся на рассмотрение Правления РАМС.

7. 2. Изменение состава секции выносится на рассмотрение Правления РАМС.