ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ СТАЦИОНАРНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
СИСТЕМЫ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
«БОРИСОВСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ №1»

П Р И К А З

25 февраля 2019 года № 92 -О/Д

пос. Борисовка

Об утверждении Положения об интернате

В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» от 23.12.2013 г. № 442 – ФЗ, во исполнение Федерального закона от 1 декабря 2014 года № 419-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов» и пункта 1 раздела I Перечня мероприятий, утвержденного постановлением Правительства Белгородской области от 21сентября 2015 года №346-пп, реализуемых для достижения запланированных значений показателей доступности для инвалидов объектов и услуг

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить Положение о государственном бюджетном стационарном учреждении социального обслуживания системы социальной защиты населения «Борисовский психоневрологический интернат №1»(Приложение).

2. Утвердить Положение об административно – хозяйственной части ГБСУСОССЗН «Борисовский психоневрологический интернат №1».

3. Утвердить Положение об отделении сопровождаемого проживания (социально – психологическом отделении) в ГБСУСОССЗН «Борисовский психоневрологический интернат №1».

4. Утвердить Положение о социально – медицинском отделении в ГБСУСОССЗН «Борисовский психоневрологический интернат №1».

5.Утвердить Положение об отделении милосердия в ГБСУСОССЗН «Борисовский психоневрологический интернат №1».

6. Утвердить Положение об общем отделении ГБСУСОССЗН «Борисовский психоневрологический интернат №1».

7. Утвердить Положение о социально – реабилитационном отделении в ГБСУСОССЗН «Борисовский психоневрологический интернат №1».

8. Утвердить Положение о структурном подразделении бытового обслуживания в ГБСУСОССЗН «Борисовский психоневрологический интернат №1».

9.Считать утратившим силу Приказ директора ГБСУСОССЗН «Борисовский психоневрологический интернат №1» от 08 декабря 2015 года № 362-П «Об утверждении Положения об интернате».

10. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Горох Антонину Григорьевну - заместителя директора по общим вопросам.

Директор **А.Б.Петровский**

Приложение
УТВЕРЖДЕНО
приказом директора ГБСУСОССЗН «Борисовский психоневрологический интернат №1»
от _____ 2019 года № _____ – О/Д

ПОЛОЖЕНИЕ
о государственном бюджетном стационарном учреждении социального обслуживания системы социальной защиты населения «Борисовский психоневрологический интернат №1»

I. Общие положения

1. ГБСУСОССЗН «Борисовский психоневрологический интернат №1» (далее – Учреждение) создано с целью предоставления социальных услуг в стационарной форме при постоянном проживании граждан пожилого возраста и инвалидов старше 18 лет, страдающих психическими расстройствами, в том числе признанных в установленном порядке недееспособными, на основании заключения врачебной комиссии с участием врача-психиатра, содержащего сведения о наличии у лица психического расстройства, лишающего его возможности находиться в ином стационарном учреждении социального обслуживания, признанных нуждающимися в социальном обслуживании в установленных федеральным и региональным законодательством порядках (далее – пожилые граждане и инвалиды)

2. Учредителем и собственником имущества Учреждения является Белгородская область.

3. Учреждение является юридическим лицом с момента государственной регистрации в установленном законом порядке, владеет закрепленным за ним на праве оперативного управления имуществом, имеет самостоятельный баланс, лицевые счета в соответствии с действующим законодательством в органе, организующем кассовое исполнение областного бюджета, планы финансово-хозяйственной деятельности, гербовую печать со своим полным наименованием, угловой штамп, другие средства визуальной идентификации.

4. Учреждение создан в специально построенном здании, отвечающем санитарно – гигиеническим, противопожарным требованиям и требованиям техники безопасности, и располагает всеми видами коммунального благоустройства.

5. В Учреждении предусматриваются следующие структурные подразделения: административно-хозяйственная часть, отделение сопровождаемого проживания (социально-психологическое отделение), социально-медицинское отделение, отделение милосердия, общее отделение, социально-реабилитационное отделение, бытовое обслуживание.

6. С целью улучшения организации медицинского облуживания, ухода и осуществления мероприятий по социально – трудовой реабилитации, проживающие в интернате получатели социальных услуг размещаются по отделениям и комнатам в соответствии с режимами содержания (постельным, наблюдения), состояния здоровья.

7. В своей деятельности Учреждение руководствуется действующим законодательством Российской Федерации и Белгородской области, нормативно – правовыми актами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, Управления социальной защиты населения Белгородской области и локальными нормативными актами.

II. Задачи и функции Учреждения

8. Основными задачами Учреждения являются:

1) Осуществление социальной защиты проживающих в Учреждении путем стабильного материально-бытового обеспечения и создания наиболее адекватных их возрасту и состоянию здоровья условий жизнедеятельности.

2) Осуществление мероприятий реабилитационного, медицинского, социального и лечебно-трудового характера.

3) Организации ухода и надзора за получателями социальных услуг, их отдыха и досуга, проведение лечебно-оздоровительных и профилактических мероприятий.

4) Апробация, обобщение и внедрение в практику передового отечественного и зарубежного опыта, разработок научно-исследовательских учреждений по вопросам реабилитации, оптимизации социально-медицинского обслуживания.

5) Повышение квалификации специалистов Учреждения.

9. В соответствии с основными задачами Учреждение осуществляет:

1) Прием инвалидов, страдающих психическими заболеваниями и активное содействие их социально - трудовой адаптации.

2) Бытовое обслуживание инвалидов, предоставление им в соответствии с утвержденными нормами благоустроенного жилья с мебелью и инвентарем, постельных принадлежностей, одежды и обуви.

3) Организацию рационального, в том числе диетического питания, с учетом возраста и состояния здоровья.

4) Уход за инвалидами, страдающими психическим расстройством в соответствии с режимами содержания.

5) Диспансеризацию и лечение проживающих, организацию консультативной медицинской помощи специалистов, госпитализацию нуждающихся в лечебно - профилактические учреждения.

6) Проведение санитарно - гигиенических и противоэпидемических мероприятий.

7) Обеспечение нуждающихся слуховыми аппаратами, очками, протезно - ортопедическими изделиями.

8) Организацию культурно - массовой работы с инвалидами с учетом их состояния здоровья и возраста.

9) Осуществление согласно медицинским рекомендациям комплекса реабилитационных мероприятий по восстановлению личностного и социального статуса проживающих.

10) Мероприятия по повышению качества обслуживания, содержания и ухода, внедрению в практику передовых форм работы и методов обслуживания психических больных.

11. Финансово - хозяйственная деятельность Учреждения осуществляется в соответствии с утвержденным планом и сметой расходов.

12. В этих целях администрация Борисовского психоневрологического интерната №1 организует:

1) Обеспечение Учреждения материалами, оборудованием, инвентарем, продуктами питания, одеждой, обувью, бельем и их рациональное использование.

2) Рациональное и экономное расходование государственных средств, выделяемых на содержание психоневрологического интерната, и сохранность товарноматериальных ценностей.

3) Соблюдение правил и норм охраны труда, техники безопасности, противопожарной безопасности.

4) Реконструкцию, а также своевременный капитальный и текущий ремонт зданий, сооружений, коммуникаций.

5) Рациональное использование основных фондов и бесперебойную работу всех вспомогательных служб.

6) Благоустройство и озеленение территории.

7) Списание имущества, пришедшего в негодность.

8) Ведение бухгалтерского, оперативного и статистического учета, составление отчетности по утвержденным формам и представление ее в установленные сроки соответствующим органам.

12. Администрация Учреждения выполняет обязанности опекунов и попечителей в отношении лиц, проживающих в Борисовском психоневрологическом интернате №1 и нуждающихся в опеке и попечительстве.

III. Услуги, оказываемые получателям социальных услуг, проживающим в Учреждении

13. Социально-бытовые:

1) предоставление площади жилых помещений, согласно утвержденным нормативам;

2) обеспечение питанием согласно утвержденным нормативам, включая диетическое питание (согласно заключению врача) по соответствующим диетам;

3) обеспечение мягким инвентарем (одеждой, обувью, нательным бельем и постельными принадлежностями) согласно утвержденным нормативам, в том числе при выписке из учреждения выдача закрепленной за гражданином одежды, белья и обуви по сезону;

4) уборка жилых помещений;

5) организация досуга и отдыха, в том числе обеспечение книгами, журналами, газетами, настольными играми;

6) предоставление в пользование мебели согласно утвержденным нормативам;

7) помощь в приеме пищи (кормление);

8) обеспечение за счет средств пожилых граждан и инвалидов книгами, журналами, газетами, настольными играми;

9) предоставление гигиенических услуг лицам, не способным по состоянию здоровья самостоятельно осуществлять за собой уход;

10) отправка за счет средств пожилых граждан и инвалидов почтовой корреспонденции.

14. Социально-медицинские:

1) выполнение процедур, связанных с сохранением здоровья пожилых граждан и инвалидов (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарств, закапывание капель, пользование катетерами и другими изделиями медицинского назначения, введение инъекций согласно назначению врача);

2) проведение оздоровительных мероприятий (оздоровительная гимнастика и прогулки на свежем воздухе);

3) систематическое наблюдение за пожилыми гражданами и инвалидами для выявления отклонений в состоянии их здоровья;

4) консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержания и сохранения здоровья пожилых граждан и инвалидов, проведения оздоровительных мероприятий, наблюдения за пожилыми гражданами и инвалидами для выявления отклонений в состоянии их здоровья);

5) проведение занятий, обучающих здоровому образу жизни;

6) проведение занятий по адаптивной физической культуре;

7) оказание первой медицинской (доврачебной) помощи (поддержание жизненно важных функций: дыхания, кровообращения);

8) оказание санитарно-гигиенической помощи (обмывание, обтирание, стрижка ногтей, причесывание, смена нательного и постельного белья);

9) оказание содействия в обеспечении лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения (согласно заключению врача);

10) оказание содействия в госпитализации, сопровождение нуждающихся в медицинские учреждения;

11) проведение первичного медицинского осмотра и первичной санитарной обработки;

12) профилактика и лечение пролежней;

13) организация прохождения диспансеризации в организациях здравоохранения.

15. Социально-психологические:

1) социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений;

2) оказание консультативной психологической помощи анонимно, в том числе с использованием телефона доверия;

3) социально-психологический патронаж.

16. Социально-педагогические:

1) обучение родственников практическим навыкам общего ухода за тяжелобольными пожилыми гражданами и инвалидами, имеющими ограничения жизнедеятельности;

2) социально-педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование;

3) формирование позитивных интересов у пожилых граждан и инвалидов (в том числе в сфере досуга);

4) организация досуга (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия).

17. Социально-трудовые услуги:

1) проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам;

2) оказание помощи в трудоустройстве;

3) организация помощи в получении образования и (или) квалификации инвалидами в соответствии с их способностями;

18. Социально-правовые услуги:

1) оказание помощи в оформлении и восстановлении документов пожилых граждан и инвалидов;

2) оказание помощи в получении юридических услуг;

3) оказание помощи в защите прав и законных интересов пожилых граждан и инвалидов;

19. Услуги, направленные на повышение коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности:

1)обучение инвалидов пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации;

2) проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания;

3) обучение навыкам поведения в быту и общественных местах;

4) оказание помощи в обучении навыкам компьютерной грамотности.

IV. Организация медицинского обслуживания в Учреждении

20. Медицинское обслуживание в Учреждении осуществляется с учетом клинического состояния, психологических особенностей, компенсаторно-адаптационных возможностей больных и социально-трудового прогноза. На основе перечисленных критериев должна быть проведена группировка контингента инвалидов и организовано их дифференцированное обслуживание в отделениях соответствующего профиля.

21. С целью улучшения организации медицинского обслуживания, проживающие в Учреждении размещаются по отделениям:

1 отделение – отделение милосердия;

2 отделение - социально – медицинское отделение;

3 отделение – социально – реабилитационное отделение;

4 отделение – отделение сопровождаемого проживания (социально – психологическое отделение);

5 отделение – общее отделение.

21.1. **В отделении милосердия** проживают получатели социальных услуг с тяжёлыми соматическими и неврологическими расстройствами, глубокой степенью слабоумия, дезориентированных в месте, времени, окружающей обстановке, не способных к самообслуживанию, обучению простейшим трудовым навыкам, к общению с окружающими, нуждающиеся в полном медицинском и бытовом уходе, инвалиды I и II группы, находящихся на постельном режиме или передвигающихся в пределах палаты с посторонней помощью.

21.2. **Социально-медицинское отделение** создано для маломобильных получателей социальных услуг, инвалидов колясочников, а также получателей социальных услуг не способных к самостоятельному бытовому обслуживанию. Для данной категории получателей социальных услуг противопоказано занятие трудовой деятельности.

Определение режима содержания и его градаций является функцией врача. При обострениях заболевания, ухудшении соматического состояния проживающий в психоневрологическом интернате переводится по заключению врача с одного режима содержания на другой. В равной степени это относится и к случаям улучшения состояния.

21.3. **Социально - реабилитационное отделение** создано для проживания наиболее здоровых получателей социальных услуг, интеллектуальный дефект которых не препятствует обучению несложным профессиям и систематическому занятию трудом, без выраженных эмоционально-волевых нарушений, способные к полному бытовому самообслуживанию, владеющие санитарно-гигиеническими навыками. Для такого отделения устанавливается свободное нахождение и перемещение проживающего по территории Учреждения и коллективный выход за пределы Учреждения в сопровождении персонала.

21.4. **Отделение сопровождаемого проживания (Социально – психологическое отделение)** создано для проживания лиц, у которых интеллектуальный дефект сочетается с выраженными расстройствами эмоционально-волевой сферы, дезорганизацией целенаправленной деятельности и поведения. На базе данного отделения создано отделение социально-трудовой реабилитации. В нём проживают наиболее трудоспособные получатели социальных услуг, интеллектуальный дефект которых не препятствует обучению несложным профессиям и систематическому занятию трудом, без выраженных эмоционально-волевых нарушений, способные к полному бытовому самообслуживанию, владеющие санитарно-гигиеническими навыками.

21.5. **Общее отделение** предназначено для проживания, реабилитации и социализации получателей социальных услуг, способных по психофизическому состоянию самостоятельно обслуживать себя, обучаться элементарным трудовым и профессиональным навыкам, способные к полному бытовому самообслуживанию, владеющие санитарно-гигиеническими навыками.

Для такого отделения устанавливается свободное нахождение и перемещение проживающего по территории Учреждения и коллективный выход за пределы Учреждения в сопровождении персонала.

Свободный режим содержания в учреждении предусматривает дифференцированный подход к определению степени самостоятельности проживающего. Свободный режим содержания в учреждении предусматривает дифференцированный подход к определению степени самостоятельности проживающего. Первой ступенью является свободное нахождение и перемещение проживающего по территории интерната; второй - коллективный выход за пределы интерната в сопровождении персонала; третьей - разовый пропуск для самостоятельного выхода; четвертой - постоянный пропуск для выхода из интерната.

В Учреждении установлены следующие режимы:

Первый режим - свободное нахождение и перемещение проживающего по территории учреждения;

второй режим - коллективный выход за пределы учреждения в сопровождении персонала;

третий режим - разовый пропуск для самостоятельного выхода;

четвертый режим - постоянный пропуск для выхода из учреждения.

В любом случае определение режима содержания и его градаций является функцией врача, где врач строго утверждает списки получателей социальных услуг к каждому режиму. При обострениях заболевания, ухудшении соматического состояния проживающий в учреждении должен быть переведен по заключению врача с одного режима содержания на другой. В равной степени это относится и к случаям улучшения состояния.

22. Учитывая, что в Учреждение поступают инвалиды, страдающие психическим расстройством на поздних стадиях течения заболевания с расстройством психических функций преимущественно в форме деменции, выраженными эмоционально-волевыми нарушениями, нарушениями целенаправленной деятельности и активности, а также лица с глубокими степенями умственной отсталости, организация медицинского обслуживания, проживающих в Учреждении, должна быть направлена на обеспечение единства медицинских, трудотерапевтических и социальных воздействий, на выявление сопутствующих заболеваний на ранних стадиях, своевременное предупреждение обострений основного процесса и сопутствующих соматических заболеваний, обеспечение динамического наблюдения за состоянием здоровья проживающих.

23. Один раз в год проводится углубленный осмотр всех проживающих в Учреждении с привлечением врачей-специалистов (окулиста, невропатолога, дерматолога, хирурга и др.) закрепленных лечебно-профилактических учреждений.

24. За всеми получателями социальных услуг в Учреждении осуществляется динамическое наблюдение врачом интерната в виде профилактических осмотров, которые проводятся один раз в квартал. При наличии медицинских показаний к этим осмотрам привлекаются врачи узких специальностей.

25. Наряду с проведением углубленных и профилактических осмотров, диспансерного наблюдения и активного лечения проживающих, в Учреждении, оказываются все виды терапевтической помощи, первая помощь при хирургических, гинекологических и других заболеваниях, лечение глазных, отоларингологических заболеваний по назначению соответствующих специалистов; экстренная и плановая помощь оказывается врачами- специалистами закрепленных лечебно-профилактических учреждений органов здравоохранения.

Больные в состоянии обострения психического заболевания, а также нуждающиеся в терапевтической, хирургической и другой помощи, которую невозможно обеспечить в условиях Учреждения, инфекционные больные, должны направляться в лечебные учреждения органов здравоохранения.

Больные, направляемые в лечебные учреждения, сопровождаются медицинским персоналом. В случае необходимости Учреждения выделяет на время их нахождения в больнице выделить персонал для обеспечения индивидуального поста.

26. В Учреждении установлен распорядок дня, в котором определено время подъема, проведения санитарно-гигиенических мероприятий, лечебных процедур, приема пищи, выполнения работ и заданий в лечебнопроизводственных мастерских, прогулок и культурных мероприятий.

27. В Учреждении имеется приемно-карантинное отделение, изолятор, медицинский блок. Медицинские кабинеты имеет оборудование и медикаменты для оказания необходимой медицинской помощи.

28. Каждый поступающий в Учреждение должен иметь медицинскую карту с заключениями терапевта, фтизиатра, хирурга, дерматолога, окулиста, стоматолога о возможности помещения в Учреждение по состоянию здоровья; результаты

бактериологического обследования на патогенную кишечную группу; справку из санэпидстанции об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства и другие документы, указанные в Постановлении Правительства Белгородской области «Об утверждении порядков предоставления социальных услуг» от 27.10.2014г. №401-пп.

29. Для осуществления медико-санитарного обслуживания проживающих должен проводиться комплекс противоэпидемических, лечебных, коррекционно-восстановительных и санитарно-гигиенических мероприятий.

V. Порядок приема, содержания и выписки из Учреждения

30. Порядок представляет собой перечень необходимых условий и документов для определения инвалидов в стационарное учреждение, нуждающихся в помощи и поддержке со стороны государства.

31. Основанием для рассмотрения вопроса о предоставлении социального обслуживания является поданное в письменной или электронной форме заявление гражданина согласно форме, утвержденной законодательством, или его законного представителя о предоставлении социального обслуживания в орган социальной защиты населения по месту жительства, переданные заявления или обращение в рамках межведомственного взаимодействия.

К заявлению о принятии в психоневрологический интернат прилагаются следующие документы:

- медицинская карта установленной формы, оформленная в лечебно-профилактическом учреждении, где проходил лечение или наблюдался заявитель, с указанием четкой информации о состоянии здоровья заявителя на момент обращения врачами-специалистами - терапевта, фтизиатра, дерматолога-венеролога, стоматолога, хирурга, офтальмолога, психиатра, онколога, инфекциониста, гинеколога, невролога; степени транспортабельности (мобильности) - передвигается самостоятельно, находится на постельном режиме, передвигается по комнате, на кресле-коляске;

- подробная выписка из истории болезни или амбулаторной карты с указанием перенесенных заболеваний, операций, факторов риска;

- заключение врачебной комиссии лечебно-профилактического учреждения с привлечением врача-психиатра установленной формы, с указанием: наличия психического расстройства (развернутый диагноз), лишающего его возможности находиться в неспециализированном учреждении для социального обслуживания; неспособности дееспособного лица, а также лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, написать заявление о принятии на стационарное социальное обслуживание лично (при наличии); в отношении дееспособного лица - также и об отсутствии оснований для постановки перед судом вопроса о признании его недееспособным; рекомендуемого типа интерната;

- результаты лабораторных исследований: на дифтерию (действителен 14 дней с момента забора материала); на группу возбудителей кишечных инфекций (действителен 14 дней с момента забора материала); яйца гельминтов (действителен 10 дней); на реакцию Вассермана (RW) (действителен 45 дней), на наличие австралийского антигена в крови HBs (гепатит В) (действителен 3 месяца); на маркер гепатита С (HCV) (действителен 3 месяца);

- флюорографическое исследование или результат исследования мокроты на БК (действителен 1 год);

- справка о профилактических прививках (прививочный сертификат);

- копия страхового медицинского полиса обязательного страхования граждан и страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;

- копии справки бюро медико-социальной экспертизы и индивидуальной программы реабилитации (для лиц, признанных инвалидами);

- копия решения суда о признании лица недееспособным (при наличии);

- копия решения суда о признании лица ограниченно дееспособным (при наличии);

- копия решения органа опеки и попечительства о назначении опекуна (попечителя) или о возложении обязанностей опекуна (попечителя) (в отношении лиц, нуждающихся в установлении опеки (попечительства);

- копия решения органа опеки и попечительства о помещении в психоневрологический интернат, принятого на основании заключения врачебной комиссии с участием врача-психиатра (в отношении лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно подать личное заявление о помещении в психоневрологический интернат);

- копия документа, удостоверяющего личность;

- копия документа, подтверждающего регистрацию по месту жительства (пребывания);

- копии документа, удостоверяющего вид на жительство, и справки о регистрации по месту жительства (для иностранных граждан и лиц без гражданства);

- справка, копия свидетельства, удостоверения или иного документа установленного образца о праве на льготы в соответствии с действующим законодательством (при наличии);

- справка бюро технической инвентаризации о зарегистрированных объектах недвижимого имущества, находящихся в пользовании либо аренде заявителя;

- свидетельство о государственной регистрации права на недвижимое имущество или документ о закреплении за заявителем жилой площади (при наличии);

- справка о составе семьи по месту регистрации заявителя с указанием даты рождения каждого члена семьи и родственных отношений;

- справка о доходах каждого члена семьи, зарегистрированного совместно с заявителем;

- справка районной санитарно-эпидемиологической службы об отсутствии инфекционных заболеваний по месту жительства (эпидокружение).

32. На каждого поступившего в Учреждение инвалида, страдающего психическим расстройством заводятся:

32.1. Личное дело, в котором хранятся:

- копия страхового медицинского полиса обязательного страхования граждан и страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;

- копии справки бюро медико-социальной экспертизы и индивидуальной программы реабилитации (для лиц, признанных инвалидами);

- копия решения суда о признании лица недееспособным (при наличии);

- копия решения суда о признании лица ограниченно дееспособным (при наличии);

- копия решения органа опеки и попечительства о назначении опекуна (попечителя) или о возложении обязанностей опекуна (попечителя) (в отношении лиц, нуждающихся в установлении опеки (попечительства);

- копия решения органа опеки и попечительства о помещении в психоневрологический интернат, принятого на основании заключения врачебной комиссии с участием врача-психиатра (в отношении лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно подать личное заявление о помещении в психоневрологический интернат);

- копия документа, удостоверяющего личность;

- копия документа, подтверждающего регистрацию по месту жительства (пребывания);

- копии документа, удостоверяющего вид на жительство, и справки о регистрации по месту жительства (для иностранных граждан и лиц без гражданства);

- справка, копия свидетельства, удостоверения или иного документа установленного образца о праве на льготы в соответствии с действующим законодательством (при наличии);

- справка бюро технической инвентаризации о зарегистрированных объектах недвижимого имущества, находящихся в пользовании либо аренде заявителя;

- свидетельство о государственной регистрации права на недвижимое имущество или документ о закреплении за заявителем жилой площади (при наличии);

- справка о составе семьи по месту регистрации заявителя с указанием даты рождения каждого члена семьи и родственных отношений;

- справка о доходах каждого члена семьи, зарегистрированного совместно с заявителем;

- справка районной санитарно-эпидемиологической службы об отсутствии инфекционных заболеваний по месту жительства (эпидокружение).

Личные дела инвалидов хранятся у специалиста по социальной работе Учреждения.

Паспорт инвалида, принятого в Учреждение, хранится у делопроизводителя Учреждения, в специальном несгораемом шкафу.

32.2. История болезни, к которой приобщаются все медицинские документы со времени нахождения инвалида, страдающего психическим расстройством в Учреждении, хранятся в медицинском отделении:

- медицинская карта установленной формы, оформленная в лечебно-профилактическом учреждении, где проходил лечение или наблюдался заявитель, с указанием четкой информации о состоянии здоровья заявителя на момент обращения врачами-специалистами - терапевта, фтизиатра, дерматолога-венеролога, стоматолога, хирурга, офтальмолога, психиатра, онколога, инфекциониста, гинеколога, невролога; степени транспортабельности (мобильности) - передвигается самостоятельно, находится на постельном режиме, передвигается по комнате, на кресле-коляске;

- подробная выписка из истории болезни или амбулаторной карты с указанием перенесенных заболеваний, операций, факторов риска;

- заключение врачебной комиссии лечебно-профилактического учреждения с привлечением врача-психиатра установленной формы, с указанием: наличия психического расстройства (развернутый диагноз), лишающего его возможности находиться в неспециализированном учреждении для социального обслуживания; неспособности дееспособного лица, а также лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, написать заявление о принятии на стационарное социальное обслуживание лично (при наличии); в отношении дееспособного лица - также и об отсутствии оснований для постановки перед судом вопроса о признании его недееспособным; рекомендуемого типа интерната;

- результаты лабораторных исследований: на дифтерию (действителен 14 дней с момента забора материала); на группу возбудителей кишечных инфекций (действителен 14 дней с момента забора материала); яйца гельминтов (действителен 10 дней); на реакцию Вассермана (RW) (действителен 45 дней), на наличие австралийского антигена в крови HBs (гепатит В) (действителен 3 месяца); на маркер гепатита С (HCV) (действителен 3 месяца);

- флюорографическое исследование или результат исследования мокроты на БК (действителен 1 год);

- справка о профилактических прививках (прививочный сертификат).

32.3. Проживающие в Учреждении пожилые граждане и инвалиды имеют право на:

1) уважительное и гуманное отношение со стороны работников Учреждения;

2) получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах социальных услуг, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги и об их стоимости, о возможности получения этих услуг бесплатно, а также о поставщиках социальных услуг;

3) выбор поставщика или поставщиков социальных услуг;

4) отказ от предоставления социальных услуг;

5) защиту своих прав и законных интересов в соответствии с законодательством РФ;

6) обеспечение условий пребывания в Учреждении, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, а также на надлежащий уход;

7) свободное посещение законными представителями, адвокатами, нотариусами, представителями общественных и (или) иных организаций, священнослужителями, а также родственниками и другими лицами в дневное и вечернее время;

8) социальное сопровождение в соответствии со статьей 22 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;

9) предоставление дополнительных платных услуг, перечень которых утвержден в отраслевом органе исполнительной власти области.

33. Денежные суммы, драгоценности и ценные бумаги лиц, поступающих в Учреждение, принимаются на хранение в установленном порядке администрацией до востребования их владельцем или лицом, у которого имеется свидетельство о праве на наследство, выданное в установленном Законом порядке.

34. Граждане, проживающие в Учреждении, с разрешения администрации могут пользоваться принадлежащими им пригодными вещами.

36. Временное выбытие из Учреждения инвалидов может быть осуществлено с разрешения вышестоящей (по подчиненности) организации и по заявлению родственников. Расходы, связанные с поездкой к родственникам или другим лицам, не возмещаются.

35. Выписка инвалида из Учреждения производится с разрешения вышестоящей (по подчиненности) организации и по просьбе родственников, которые могут его содержать и обеспечить необходимый уход за ним.

36. **При выбытии из интерната** получателю социальных услуг выдается закрепленная за ним одежда, белье и обувь по сезону, справка с указанием времени пребывания в психоневрологическом интернате и причины выбытия, возвращаются личные вещи и ценности, хранящиеся в интернате, а также следующие документы:

- справка МСЭ о группе инвалидности;
- медицинская карта;
- полис ОМС;
- паспорт;
-пенсионное удостоверение;
-трудовая книжка (при наличии).

VI. Организация деятельности Учреждения

37. Учреждение имеет право:

37.1. Заключать договора с учреждениями, организациями, предприятиями и физическими лицами на предоставление работ и услуг, в соответствии с видами деятельности Учреждения.

37.2. Осуществлять внешнеэкономические связи в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

37.3. Планировать свою деятельность и определить перспективы развития по согласованию с управлением социальной защиты населения Белгородской области.

37.4. В пределах фонда заработной платы устанавливать размер надбавок, доплат, поощрений и других выплат стимулирующего характера на основании коллективного договора и в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и Белгородской области, регулирующего правоотношения в данной области.

37.5. Исполнить возложенные на него функции опекунов и попечителей в отношении граждан, проживающих в Учреждении, нуждающихся в опеке и попечительстве.

37.6. Оказать социальные услуги, перечень которых утвержден федеральным законодательством Российской Федерации и законодательством Белгородской области, в соответствии с требованиями национальных стандартов Российской Федерации в сфере социального обслуживания населения.

38. Учреждение обязано:

38.1. Обеспечить неприкосновенность личности и безопасность проживающих в нем граждан.

38.2. Исполнить возложенные на него функции опекунов и попечителей в отношении граждан, проживающих в Учреждении, нуждающихся в опеке и попечительстве.

38.3. Представлять в управление социальной защиты населения Белгородской области необходимую сметно-финансовую документацию в полном объеме утвержденных форм по всем видам деятельности.

38.4. Согласовывать с управлением социальной защиты населения Белгородской области структуру Учреждения.

38.5. Нести ответственность в соответствии с действующим законодательством за нарушение договорных обязательств.

38.6. Возмещать ущерб, причиненный нерациональным использованием земли и других природных ресурсов, загрязнением окружающей среды, нарушением правил безопасности, санитарно-гигиенических норм и требований по защите здоровья работников, проживающих граждан.

38.7. Обеспечить своих работников безопасными условиями труда и нести ответственность в установленном законом порядке за ущерб, причиненный здоровью работника, при исполнении трудовых обязанностей.

38.8. Нести ответственности за сохранность документов, хранить и использовать в установленном порядке документы по личному составу.

38.9. Осуществлять оперативный бухгалтерский учет результатов производственной, хозяйственной и иной деятельности, вести статистическую и бухгалтерскую отчетность, отчитываться о результатах деятельности в порядке и сроки, установленные законодательством Российской Федерации.

VIII. Учет, отчетность и контроль деятельности Учреждения

39.1. Учреждение ведет бухгалтерский учёт и статистическую отчётность своей деятельности в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

39.2. Контроль за деятельностью Учреждения осуществляют: Управление, Контрольно-счетная палата Белгородской области, территориальное управление Росфиннадзора в Белгородской области, органы государственной статистики и налоговые органы, иные органы исполнительной власти области по вопросам, относящимся к их компетенции, на которые в соответствии с действующим законодательством возложена проверка деятельности государственных учреждений.

39.3. За искажение государственной отчётности должностные лица Учреждения несут установленную законодательством дисциплинарную, административную и уголовную ответственность.