

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ «УСТЬ – ИВАНОВСКИЙ
ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ»

Директор



УТВЕРЖДАЮ
Е. В. Парунова

«25» января 2024г.

**ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА
ДЛЯ ПРОЖИВАЮЩИХ**

Общее положение

1. Государственное автономное учреждение социального обслуживания Амурской области «Усть – Ивановский психоневрологический интернат» (далее- Учреждение) является стационарным учреждением социального обслуживания, созданным для:

- постоянного, временного проживания граждан пожилого возраста(мужчин старше 60 лет и женщин старше 55 лет) и инвалидов 1 и 2 группы (старше 18 лет), страдающих психическими хроническими заболеваниями на разных стадиях, с различными расстройствами психических функций (деменция, выраженные эмоционально- волевые нарушения, нарушения целенаправленной деятельности и активности, различные степени умственной отсталости), частично или полностью утративших способность к самообслуживанию и (или) передвижению и нуждающихся в связи с этим в постоянном постороннем уходе и наблюдении, бытовом и медико-социальном обслуживании;
- предоставления необходимых социальных услуг, обеспечения соответствующих возрасту и состоянию здоровья условий жизнедеятельности, проведения мероприятий медицинского, психологического, социального характера, организации питания и ухода, посильной трудовой деятельности, отдыха и досуга, с учетом требований законодательства, предоставляемых к социальному обслуживанию.

Стационарное социальное обслуживание, осуществляется в профильных отделениях в соответствии с возрастом, состоянием здоровья и социальным положением и включает в себя мероприятия по созданию наиболее адекватных условий жизнедеятельности, реабилитационные мероприятия медицинского, социального и лечебно- трудового характера, обеспечение ухода и медицинской помощи, проведение лечебно-оздоровительных и профилактических мероприятий, организацию отдыха и досуга, проведение санитарно – гигиенических профилактических мероприятий. (*1.1)

2.Внутренний распорядок Учреждения – это регламент (порядок) выполнения профессиональной деятельности сотрудниками учреждения, обеспечивающий получение социальных услуг надлежащего качества, а также права и обязанности проживающих при получении социальных услуг.

- 3.Правила внутреннего распорядка Учреждения для проживающих включают:
- порядок принятия граждан на обслуживание и снятия с него;
 - порядок разрешения конфликтных ситуаций между Учреждением и гражданином;
 - порядок предоставления информации о состоянии здоровья гражданина;

- виды услуг, предоставляемых Учреждением, и условия их оказания;
- права и обязанности проживающих;
- структурные подразделения Учреждения, основные направления их деятельности;
- распорядок дня в отделениях;
- условия посещения проживающих родственниками.

4.Правила внутреннего распорядка Учреждения обязательны для всех проживающих, находящихся на социальном обслуживании. С правилами внутреннего распорядка Учреждения проживающие знакомятся устно, а также эта информация размещена на информационных стендах отделений.

Порядок принятия гражданина на обслуживание и снятие с него

Основаниями для помещения в Учреждение являются личное заявление лица, страдающего психическим расстройством, или лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, и заключение врачебной комиссии с участием врача-психиатра, для лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно подать личное заявление,- решение органа опеки и попечительства, принятое на основании заключения врачебной комиссии с участием врача-психиатра. (*1.2)

Вопрос о помещении граждан пожилого возраста и инвалидов в стационарные учреждения социального обслуживания без их согласия или без согласия их законных представителей, решается судом по представлению органов социальной защиты населения.

Зачисление на стационарное обслуживание осуществляется на основании путевки Министерства социальной защиты населения Амурской области. (далее- Министерство).

Право внеочередного приема на обслуживание в Учреждение предоставляется:

- 1) инвалидам войны;
- 2) участникам Великой Отечественной войны;
- 3) лицам, награжденным знаком «Жителю блокадного Ленинграда»;
- 4) супругам погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий;
- 5) бывшим несовершеннолетним узникам концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны;
- 6) гражданам, получившим или перенесшим лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы или с работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС;
- 7) инвалидам вследствие чернобыльской катастрофы;
- 8) гражданам, ставшим инвалидами в результате воздействия радиации, получившим лучевую болезнь, другие заболевания, включенные в перечень заболеваний, возникновение или обострение которых обусловлено воздействием радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча;
- 9) гражданам из подразделений особого риска, имеющим инвалидность. (*1.3)

Прием в учреждение производится в рабочие дни с 9.00 до 15.00

Перечень документов, на основании которых заявители зачисляются на обслуживание (*1.4):

- Документ, удостоверяющий личность получателя социальных услуг;
- Документ, удостоверяющий место жительства и (или) пребывания (фактического проживания) получателя социальных услуг;
- Документы (сведения), подтверждающие наличие у получателя социальных услуг обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности, служащие основанием для признания гражданина нуждающимся в социальных услугах в стационарной форме социального обслуживания;
- Индивидуальная программа;
- Справка о количестве граждан, зарегистрированных в жилом помещении;
- Документы, подтверждающие статус лица, страдающего в результате чрезвычайной ситуации, вооруженного межнационального (межэтнического) конфликта;
- Свидетельство о праве на льготы;
- Заключение медицинской организации о состоянии здоровья получателя социальных услуг* (частичной или полной утрате способности к самообслуживанию) и об отсутствии у получателя социальных услуг медицинских противопоказаний к социальному обслуживанию; (*1.5)
- Сертификат профилактических прививок;
- Индивидуальная программа реабилитации инвалида или индивидуальная программа реабилитации или абилитации, выданная федеральным государственным учреждением медико – социальной экспертизы;
- Выписка из истории болезни по основному заболеванию;
- Заключение врачебной комиссии с участием врача – психиатра, содержащее сведения о наличии у лица, поступающего в организацию социального обслуживания психоневрологического профиля, психического расстройства, лишаящего его возможности находится в организации социального обслуживания неспециализированного профиля, а в отношении дееспособного лица- также об отсутствии оснований для постановки перед судом вопроса о признании его недееспособным;
- Копию решения суда о признании гражданина недееспособным, а также копии нормативных актов о назначении недееспособному гражданину опекуна и об определении его в психоневрологическое учреждение (для лиц, признанных судом недееспособными).

* результаты действительны до 6 месяцев.

Перевод в другое учреждение (*1.6)

Перевод получателей социальных услуг из одной организации стационарного социального обслуживания в другую осуществляется при наличии свободных мест на основании поданного в Министерство письменного заявления получателя социальных услуг (его представителя), а также письменного ходатайства организации стационарного социального обслуживания, в которой проживает получатель социальных услуг.

Решение о переводе принимается комиссией Министерства и оформляется протоколом в течение 5 рабочих дней со дня поступления документов.

Временное выбытие из Учреждения

Получатель социальных услуг, вправе в течение календарного года временно выбывать из организации социального обслуживания (отсутствовать) на основании письменного заявления получателя социальных услуг (представителя) с согласия директора учреждения на срок не более 1 месяца. (*1.7)

Основаниями прекращения предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания являются:

1) письменное заявление получателя социальных услуг (его представителя) об отказе в предоставлении социальных услуг, при наличии заключения врачебной комиссии с участием врача-психиатра о том, что по состоянию здоровья такое лицо способно проживать самостоятельно;

2) окончание срока предоставления социальных услуг в соответствии с индивидуальной программой и (или) истечение срока действия договора;

3) нарушение получателем социальных услуг (его представителем) условий, предусмотренных договором;

4) смерти получателя социальных услуг или ликвидация (прекращение деятельности) поставщика социальных услуг;

5) решение суда о признании получателя социальных услуг безвестно отсутствующим или умершим;

6) осуждение получателя социальных услуг к отбыванию наказания в виде лишения свободы;

7) возникновение у получателя социальных услуг медицинских противопоказаний к социальному обслуживанию, перечень которых утверждается федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения. (*1.8)

При выбытии из Учреждения гражданину выдается закрепленная за ним одежда, белье и обувь по сезону, справка с указанием времени пребывания в Учреждении и причины выбытия, а также возвращаются личные вещи и ценности, хранившиеся в Учреждении.

При отказе граждан от обслуживания, при условии, что такой отказ может повлечь ухудшение их состояния, гражданам или их законным представителям должны быть разъяснены последствия принятого решения и получено письменное подтверждение о получении ими такой информации.

Общими противопоказаниями к принятию на стационарное социальное обслуживание граждан пожилого возраста и инвалидов являются:

-Отсутствие обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина;

-Фактическое проживание гражданина за пределами Амурской области;

-Непредоставления полного пакета документов;

-Предоставление недостоверных сведений и документов;

-Наличие в документах подчисток, приписок, зачеркнутых слов и исправлений, не заверенных в установленном порядке; (*1.9)

- Туберкулез любых органов и систем с бактериовыделением, подтверждён методом посева;
- Лепра;
- Острые инфекционные заболевания либо хронические инфекционные заболевания в стадии обострения, тяжелого течения и (или) заразных для окружающих, а также лихорадки, сыпи неясной этиологии;
- Злокачественные новообразования, сопровождающиеся обильным выделениями;
- Хронические и затяжные психические расстройства с тяжелыми или часто обостряющимися болезненными проявлениями, в том числе связанные с употреблением психоактивных веществ, эпилепсия с частыми припадками;
- Гангрена и некроз легкого, абсцесс легкого;
- Трахеостома, каловые, мочевые свищи, пожизненная нефростома, стома мочевого пузыря, не контролируемое хирургически недержание мочи, противоестественный анус;
- Тяжелые хронические заболевания кожи с множественными высыпаниями и обильным отделением;
- Пороки развития лица и черепа с нарушением функции дыхания, жевания, проглатывания;
- Заболевания, осложнённые гангреной конечности. (* 1.5)

На каждого поступающего в Учреждение заводятся:

1. Личное дело, в котором хранятся:

-выписка из домовой книги или справка о регистрации по месту жительства и составе семьи, правоустанавливающие документы на жилое помещение и иное недвижимое имущество (свидетельство о государственной регистрации права собственности, договор социального найма жилого помещения, ордер), договоры об использовании жилых помещений, принадлежащих подопечному на праве собственности, опись имущества подопечного и документы, содержащие сведения о лицах, отвечающих за его сохранность, акты о проверке условий жизни недееспособного гражданина или об исполнении попечителем своих обязанностей, договоры об открытии на имя подопечного счетов в кредитных организациях, документы, содержащие сведения о наличии и месте жительства (место нахождения) близких родственников, полис обязательного медицинского страхования, пенсионное удостоверение, справка (установленного образца) об инвалидности подопечного, его индивидуальная программа реабилитации или абилитации, предварительные разрешения органа опеки и попечительства о распоряжении доходами подопечного, а также об осуществлении имущественных прав, указания органа опеки и попечительства в отношении распоряжения имуществом подопечного, документы, подтверждающие расходование денежных средств подопечного и отчет об использовании денежных средств, договоры (купли-продажи, доверительного управления имуществом, поручения, иные договоры), заключенные в интересах подопечного, свидетельство о праве на наследство, справка с места работы (учебы) подопечного, справка о размере пенсии подопечного, выданная территориальным органом Пенсионного фонда Российской Федерации или иным органом, осуществляющим пенсионное обеспечение, справка об ознакомлении гражданина, выразившего желание стать опекуном или попечителем совершеннолетнего подопечного (далее - гражданин, выразивший желание стать

опекуном), с медицинским диагнозом подопечного, ежегодные отчеты опекуна о хранении, об использовании имущества недееспособного гражданина и управлении этим имуществом (далее - отчеты опекуна) и отчеты попечителя об использовании имущества не полностью дееспособного гражданина и управлении этим имуществом (далее - отчеты попечителя) с приложением документов (копий товарных чеков, квитанций об уплате налогов, страховых сумм и других платежных документов), утвержденные руководителем органа опеки и попечительства, удостоверение (свидетельство), подтверждающее право на меры социальной поддержки, установленные законодательством Российской Федерации для отдельных категорий граждан, СНИЛС, путевка, иные заявления и документы. (*1.10)

2.История болезни, к которой приобщаются медицинская карта, выписка из истории болезни, флюорография или R-пакет, заключение ЦВКК, результаты анализов и все медицинские документы.

Денежные суммы, драгоценности и ценные бумаги, документы граждан, принятых в Учреждение, по их желанию принимаются на хранение в установленном порядке администрацией до востребования владельцем или лицом, у которого имеется свидетельство о праве на наследство, выданное в установленном законом порядке. Порядок приема, учета, хранения и выдачи указанных ценностей определяется инструкцией.

При поступлении в Учреждение:

Граждане в день прибытия в Учреждение осматриваются врачом - терапевтом, при необходимости проходят санитарную обработку и размещаются в приемно-карантинном отделении на срок не более 7 дней для медицинского наблюдения в целях предупреждения заноса инфекции. В палаты приемно-карантинного отделения также помещаются проживающие, отсутствующие в Учреждении в течение 5 и более дней, на срок не менее одной недели.

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

При появлении признаков инфекционного заболевания в течение периода медицинского наблюдения проживающие переводятся в изолятор до их госпитализации в инфекционный стационар.

Изолятор предназначен также для временного помещения (изоляция) лиц с признаками инфекционных заболеваний из числа постоянно проживающих в Учреждении до их госпитализации в стационар.

Одежда и вещи, пригодные к использованию, дезинфицируются и сдаются на хранение по описи, которая составляется в двух экземплярах (один экземпляр выдается гражданину, другой – у сестры - хозяйки).

Размещение проживающих по корпусам, отделениям и жилым комнатам осуществляется с учетом возраста, пола, состояния здоровья и личного желания. Перевод из одной жилой комнаты в другую осуществляется с разрешения лечащего врача (* 1.16).

Порядок разрешения конфликтных ситуаций между Учреждением и гражданином

К числу наиболее типичных конфликтных ситуаций относятся:

- оказание гражданину социальных услуг ненадлежащего качества;
- нарушения в работе Учреждения, наносящие ущерб здоровью гражданина;
- нарушение норм этики и деонтологии со стороны работников в отношении гражданина и его родственников.

В случае нарушения прав гражданина в сфере социального обслуживания он (его законный представитель) может обращаться с жалобой непосредственно к директору Учреждения или его заместителю по медицинской части.

Жалоба подается в письменном виде: первый экземпляр – директору Учреждения (либо его заместителю по медицинской части), а второй экземпляр остается на руках у подающего жалобу. При этом следует получить подпись секретаря с указанием входящего номера, либо подпись директора Учреждения (его заместителя по медицинской части) с указанием даты (в случае неотложной ситуации – с указанием времени подачи жалобы).

Жалоба должна содержать конкретную информацию, вопросы и четко сформулированные требования, подпись гражданина с указанием фамилии, имени и отчества. При наличии подтверждающих документов, они должны быть приложены.

Ответ гражданину на жалобу предоставляется в письменном виде в течение 30 календарных дней.

В спорных ситуациях гражданин имеет право обращаться в вышестоящий орган или суд в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Порядок предоставления информации о состоянии здоровья гражданина

Информация о состоянии здоровья предоставляется клиенту в доступной, соответствующей требованиям медицинской этики и деонтологии форме лечащим врачом, заведующим отделением, заместителем директора по медицинской части или директором. Она должна содержать сведения о методах обследования и лечения, результатах обследования, наличии заболевания, диагнозе и прогнозе, возможных вариантах медицинского вмешательства и их последствиях, а также о результатах проведенного лечения и возможных осложнениях.

Клиент, имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать на основании такой документации консультации у других специалистов. Супруг (супруга), близкие родственники (дети, родители, усыновленные, усыновители, родные братья и родные сестры, внуки, дедушки, бабушки) либо иные лица, указанные клиентом или его законным представителем в **письменном согласии** на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, имеют право непосредственно знакомиться с медицинской документацией клиента, в том числе после его смерти, если клиент не запретил разглашение сведений, составляющих врачебную тайну. (* 1.17)

В случае отказа гражданина от получения информации о состоянии своего здоровья делается соответствующая запись в документации.

Информация, содержащаяся в медицинской документации, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия гражданина только по основаниям, предусмотренным законодательными актами. (*1.11)

Виды услуг, предоставляемых Учреждением и условия их оказания

Социальные услуги, оказываемые Учреждением в зависимости от их назначения, подразделяются на следующие основные виды:

-социально-бытовые, направленные на поддержание жизнедеятельности граждан в быту;

-социально-медицинские, направленные на поддержание и улучшение здоровья граждан;

-социально-психологические, предусматривающие коррекцию психологического состояния граждан в целях их социальной адаптации;

-социально-педагогические, направленные на профилактику отклонений в поведении и аномалий личного развития, формирование позитивных интересов, в том числе в сфере досуга, организацию досуга;

-социально-трудовые, направленные на поддержание и обучение доступным профессиональным навыкам;

-социально-правовые, направленные на поддержание или изменение правового статуса, оказание юридической помощи, защиту законных прав и интересов граждан;

-услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности - направлены на повышения уровня и качество жизни.

Социально-бытовые услуги:

- обеспечение питанием, включая диетическое питание по медицинским показаниям, согласно нормам, утвержденным Правительством области;

- предоставление площади жилых помещений, помещений для бытового и культурного обслуживания;

- предоставление в пользование мебели;

- обеспечение мягким инвентарем (одеждой, обувью, нательным бельем и постельными принадлежностями) согласно нормативам, утвержденным Правительством области;

- предоставление посуды и столовых приборов;

- уборка жилых помещений;

- предоставление услуг по стирке белья, чистке одежды;

- обеспечение за счет средств получателей социальных услуг книгами, журналами, газетами, настольными играми;

- обеспечение ухода с учетом состояния здоровья;

- оказания парикмахерских услуг;

- помощь в приеме пищи (кормление);

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

- отправка за счет средств получателя социальных услуг почтовой корреспонденции;

Социально-медицинские услуги:

- выполнение процедур, связанных с наблюдением за состоянием здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарств и др.);
- проведение оздоровительных мероприятий;
- систематическое наблюдение за получателями социальных услуг в целях выявления отклонений в состоянии их здоровья;
- консультирование по социально – медицинским вопросам (поддержания и сохранения здоровья получателей социальных услуг, проведения оздоровительных мероприятий, наблюдения за получателями социальных услуг в целях выявления отклонений в состоянии их здоровья);
- проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни;

Социально-психологические услуги:

- психологическая помощь и поддержка;
- социально – психологическое консультирование;

Социально-педагогические услуги:

- организация досуга (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия);

Социально- трудовые услуги:

- проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей и обучению доступным навыкам;

Социально-правовые услуги:

- оказание помощи в оформлении и восстановлении документов получателей социальных услуг;
- оказание помощи в получении юридических услуг;

Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг:

- проведение социально – реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания;
- обучение навыкам поведения в быту и общественных местах. (*1.12)

Стоимость социальных услуг, предоставляемых гражданам пожилого возраста и инвалидам, определяется исходя из тарифов на платные социальные услуги, установленных для нашего региона.

В оплату (частичную или полную) социальных услуг, предоставляемых гражданам пожилого возраста и инвалидам, не включаются расходы по оказанию медицинской помощи в объеме территориальных программ обязательного медицинского страхования, обеспечению соблюдения санитарных правил в учреждении, финансирование которых осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Дополнительные социальные услуги, не входящие в перечень, предоставляются с целью более полного удовлетворения граждан в социально-бытовых, социально-медицинских, социально-правовых потребностях. Они оказываются гражданам пожилого возраста и инвалидам на условиях полной оплаты по просьбе обслуживаемых.

Изменение и расторжение договора осуществляются в соответствии с действующим законодательством.

С целью взимания платы за стационарное обслуживание с проживающих, в установленном порядке признанных недееспособными, составляется договор о стационарном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов, который с одной стороны подписывается директором Учреждения, с другой стороны - органом, наделенным государственными полномочиями в сфере опеки и попечительства органов местного самоуправления. Размер ежемесячной платы за предоставление социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания рассчитывается на основе тарифов на социальные услуги, но не может превышать семьдесят пять процентов среднедушевого дохода получателя социальных услуг.

При изменении условий предоставления и размера оплаты социального обслуживания в договор вносятся соответствующие изменения путем оформления дополнительного соглашения к договору.

Размер ежемесячной платы определяется Учреждением в соответствии с договором на стационарное обслуживание и оказание социальных услуг гражданам пожилого возраста или инвалидам с учетом утвержденных в установленном порядке норм питания, нормативов обеспечения мягким инвентарем, сложившегося в регионе уровня потребительских цен, тарифов на оплату коммунальных услуг и не превышает 75 процентов среднедушевого дохода с учетом региональной социальной доплаты к пенсии.

В случае если плата за предоставление социальных услуг, оказываемых получателям социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, превышает стоимость фактически оказанных услуг (вследствие отсутствия получателя социальной услуги в организации социального обслуживания), соответствующая разница (рассчитанная пропорционально количеству календарных дней отсутствия получателя социальных услуг в организации социального обслуживания) возвращается по заявлению получателю социальных услуг либо его законному представителю.

Средства, поступающие от оплаты социальных услуг, зачисляются на счет Учреждения и направляются на дальнейшее развитие социального обслуживания и стимулирование труда социальных работников, медицинских работников, обслуживающего персонала Учреждения.

Средства, поступающие от оплаты стационарного обслуживания и оказания социальных услуг, расходуются на создание гражданам пожилого возраста и инвалидам соответствующих их возрасту и состоянию здоровья условий жизнедеятельности (частичные затраты на приобретение продуктов питания, мягкого инвентаря, медикаментов, моющих и дезинфицирующих средств, транспортные услуги, услуги по содержанию имущества и помещений, приобретение технологического, медицинского, реабилитационного оборудования, текущий ремонт помещений, связанных с обслуживанием граждан, ремонт учреждения, организацию противопожарных мероприятий, культурно-массовых мероприятий, мероприятий по развитию лечебно-трудовых процессов, приобретение мебели и инвентаря, другие расходы, связанные с жизнедеятельностью граждан пожилого возраста и инвалидов, проживающих в Учреждении.

Личные средства граждан пожилого возраста и инвалидов, признанных недееспособными, в том числе 25 процентов пенсии, расходуются на дополнительные услуги по решению комиссии учреждения.

Лицам, признанным в установленном законом порядке недееспособными, пенсия выплачивается путем ее перечисления на номинальный счет.

Опекуном лиц, признанных в установленном законом порядке недееспособными, является администрация Учреждения в лице директора.

В том случае, если в соответствии с законодательством Российской Федерации установлена плата за стационарное обслуживание граждан пожилого возраста и инвалидов, то пенсия по заявлению пенсионера полностью или в определенной им части направляется территориальным органом Пенсионного фонда Российской Федерации в Учреждение, в счет установленной платы за стационарное обслуживание. (*1.13)

Часть пенсии на счет Учреждения перечисляется территориальным органом Пенсионного фонда Российской Федерации одновременно с выплатой причитающейся пенсионеру пенсии.

Администрация Учреждения представляет в орган, осуществляющий пенсионное обеспечение, по месту нахождения Учреждения список недееспособных пенсионеров, опекуном которых оно является. В представленном списке указывается фамилия, имя, отчество пенсионера, дата рождения, полный адрес места жительства, где пенсионер получал пенсию до помещения в Учреждение, дата поступления в Учреждение.

Орган, осуществляющий пенсионное обеспечение, проверяет сведения, указанные в списке, и при необходимости запрашивает отсутствующие пенсионные дела получателей из органа, осуществляющего пенсионное обеспечение, по прежнему месту жительства.

По результатам проверки администрация Учреждения представляет уточненный список пенсионеров, заверенный подписями руководителя Учреждения, главного бухгалтера и печатью. Одновременно органу, осуществляющему пенсионное обеспечение, сообщаются банковские реквизиты Учреждения. В дальнейшем сведения о недееспособных пенсионерах, прибывающих в Учреждение и не имеющих опекунов, направляются в органы, осуществляющие пенсионное обеспечение, по мере их поступления в Учреждение.

Суммы пенсий, хранящиеся на номинальном счете, используются на личные нужды пенсионеров в соответствии с решением комиссии, которая создается руководителем Учреждения. Председателем этой комиссии является руководитель Учреждения.

Комиссия составляет перечень товаров на личные нужды пенсионера и назначает лиц, ответственных за приобретение товаров и их выдачу. Решение комиссии оформляется протоколом. Протоколы должны быть прошиты, пронумерованы и скреплены печатью Учреждения. Комиссия осуществляет контроль за целевым расходованием средств.

Бухгалтерия Учреждения снимает и выдает (либо перечисляет поставщику) суммы пенсии с указанного счета на основании решения комиссии.

Приобретение товаров на личные нужды пенсионеров подтверждается платежными поручениями, чеками, счетами - накладными. Выдача товаров оформляется актом, который подписывается лицами, ответственными за их приобретение и выдачу. Акт утверждается руководителем Учреждения.

Денежные средства, в том числе находящиеся на банковских счетах, а также средства от реализации имущества граждан пожилого возраста и инвалидов, проживавших и умерших в Учреждении, не оставивших завещания и не имевших наследников, переходят в собственность государства и могут направляться на развитие социального обслуживания. Контроль за целевым расходованием указанных средств осуществляется органами социальной защиты населения.

Согласно Приказа № 404н от 27.04.2021 г. «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определённых групп взрослого населения», профилактические медицинские осмотры проводятся ежегодно, диспансеризация в возрасте от 18 до 39 лет включительно, проводится 1 раз в 3 года, в возрасте 40 лет и старше, ежегодно. Проведение углубленного медицинского осмотра всех проживающих, который проводится один раз в год с привлечением специалистов (окулист, невролог, дерматолог, хирург и др.), закрепленных лечебно – профилактических учреждений.

В процедуру углубленного медицинского осмотра, наряду с полным клиническим обследованием, включаются данные параклинических исследований (клинический анализ крови, мочи, по показаниям - биохимические исследования, рентгеноскопия или рентгенография, другие объективные методы). 2 раз в год все проживающие проходят флюорографию. При выявлении больных, нуждающихся в диспансерном наблюдении, последние ставятся на диспансерный учет. Диспансерное наблюдение осуществляется специалистами закрепленных лечебно-профилактических учреждений органов здравоохранения. Медицинский персонал Учреждения организует проведение диспансеризации и углубленных осмотров.

По вопросам, связанным со сменой профиля отделения, изменением режима содержания, временным выбытием, выпиской из Учреждения, направлением на МСЭ, собирается врачебная комиссия.

Клиенты, в состоянии обострения психического заболевания, а также нуждающиеся в терапевтической, хирургической, гинекологической и другой помощи, которую невозможно обеспечить в условиях Учреждения, инфекционные больные, направляются на обследование и лечение в государственные учреждения здравоохранения. Оплата лечения граждан пожилого возраста и инвалидов в указанных учреждениях здравоохранения осуществляется в установленном порядке за счет соответствующих бюджетных ассигнований и средств медицинского страхования.

Клиенты, направляемые в лечебные учреждения, сопровождаются медицинским персоналом (медицинской сестрой). В случае необходимости Учреждением на время их нахождения в больнице выделяется персонал для обеспечения индивидуального поста. (*1.14).

Права и обязанности проживающих

1. При получении социальных услуг граждане имеют право на:

1) выбор учреждения и формы социального обслуживания в порядке, установленном органами социальной защиты населения Амурской области;

- 2) получение достоверной и своевременной информации о своих правах, обязанностях, видах и формах социального обслуживания, показаниях на получение социальных услуг, об условиях проживания и других условиях представления этих услуг;
- 3) социальное обслуживание с их согласия, за исключением случаев, предусмотренных федеральными законами, когда согласия гражданина не требуется;
- 4) обеспечение им условий проживания, отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям;
- 5) уход, медицинское, санитарно-гигиеническое, культурно-массовое, административно-бытовое обслуживание;
- 6) социально-медицинскую реабилитацию и социальную адаптацию;
- 7) добровольное участие в лечебно-трудовом процессе с учетом состояния здоровья, интересов, желаний в соответствии с медицинским заключением и трудовыми рекомендациями;
- 8) медико-социальную экспертизу, проводимую по медицинским показаниям, для установления или изменения группы инвалидности;
- 9) свободное посещение их адвокатом, нотариусом, законными представителями, представителями общественных объединений и священнослужителем, а также родственниками и другими лицами;
- 10) бесплатную юридическую помощь в рамках государственной системы бесплатной юридической помощи в соответствии с Федеральным законом "О бесплатной юридической помощи в Российской Федерации";
- 11) встречу наедине с адвокатом, священнослужителем;
- 12) сохранение занимаемых ими по договору найма или аренды жилых помещений в домах государственного, муниципального и общественного жилищных фондов в течение шести месяцев с момента поступления в Учреждение, а в случаях, если в жилых помещениях остались проживать члены их семей, - в течение всего времени пребывания в Учреждении. В случае отказа от услуг Учреждения по истечении указанного срока граждане пожилого возраста и инвалиды, освободившие жилые помещения в связи с их помещением в Учреждение, имеют право на внеочередное обеспечение жилым помещением, если им не может быть возвращено ранее занимаемое ими жилое помещение;
- 13) участие в общественных комиссиях по защите прав граждан пожилого возраста и инвалидов;
- 14) конфиденциальность информации личного характера, ставшей известной работникам Учреждения при оказании социальных услуг;
- 15) уважительное и гуманное отношение со стороны работников Учреждения;
- 16) иметь и приобретать предметы первой необходимости, пользоваться собственной одеждой, обувью, постельными принадлежностями, а также с разрешения директора, радиоприемников, телевизоров, холодильников, музыкальных инструментов, личной библиотеки и т. п.;
- 17) обращение непосредственно к директору, его заместителю по медицинской части, заведующему отделением по вопросам лечения, обследования и охраны своих прав;
- 18) обращение с жалобами и заявлениями в органы представительной и исполнительной власти, суд, прокуратуру, к адвокату, а также в общественные организации инвалидов;
- 19) выписывание газет и журналов;

- 20) получать общее образование, в том числе по адаптивной образовательной программе;
- 21) свободу от наказаний. Не допускаются в целях наказания граждан пожилого возраста и инвалидов или создания удобств для персонала Учреждения использование лекарственных средств, средств физического сдерживания, а также изоляция граждан пожилого возраста и инвалидов. Лица, виновные в нарушении указанной нормы, несут дисциплинарную, административную или уголовную ответственность, установленную законодательством Российской Федерации.
- 21) отказ от социального обслуживания;
- 22) другие гражданские права;
- 23) вести переписку без цензуры;
- 24) получать и отправлять посылки, бандероли и денежные переводы;
- 25) пользоваться телефоном;
- 26) принимать посетителей. (*1.15)

2. При получении социальных услуг клиенты обязаны:

- соблюдать внутренний распорядок, установленный в Учреждении;
- беречь полученное в пользование имущество;
- соблюдать чистоту и порядок в жилых комнатах, помещениях общего пользования и на прилегающей территории;
- возмещать Учреждению нанесенный ущерб, если вина проживающего в нанесении ущерба будет доказана в установленном законом порядке;
- соблюдать требования противопожарной безопасности;
- немедленно докладывать администрации Учреждения обо всех имеющихся нарушениях;
- быть вежливыми и терпимыми к окружающим.

3. Проживающим в Учреждении запрещается:

- хранить в жилых комнатах легковоспламеняющиеся предметы, отравляющие и наркотические вещества, газовые баллончики, пиротехнику, оружие, колюще-режущие предметы, скоропортящиеся продукты;
- готовить пищу в жилых комнатах;
- приносить, употреблять наркотические вещества, приходить и находиться на территории и в помещениях интерната в состоянии наркотического опьянения;
- распивать спиртные напитки в помещении и на территории Учреждения, находиться на территории и в помещениях Учреждения в нетрезвом состоянии, курить в не установленных местах;
- проводить в жилые комнаты посторонних лиц без разрешения администрации Учреждения;
- играть в азартные игры;
- самовольно переселяться из корпуса в корпус и из комнаты в комнату, без разрешения лечащего врача;
- ложиться в постель в верхней одежде;
- сорить в помещениях Учреждения и на его территории;

- использовать непристойные жесты и ненормативную лексику;
- принимать участие в действиях, содержащих состав преступления;
- вызывающим поведением создавать ситуацию, угрожающую физическому и моральному здоровью личности, применять силу, наносить увечья;
- участвовать в действиях, ведущих к беспорядкам;
- портить имущество Учреждения;
- самовольно переносить инвентарь и имущество из одной комнаты в другую, из одного корпуса в другой;
- производить переделку и исправление электропроводки, заменять электрические лампочки и включать дополнительные источники света;
- наклеивать на стенах календари, плакаты и др.;
- включать аудио-, видеотехнику, телевизоры и другую аппаратуру с громкостью, превосходящей слышимость в пределах комнаты, а также громко петь;
- пользоваться электронагревательными приборами в жилых комнатах;
- оскорбительно относиться к обслуживающему персоналу и другим проживающим в отделении;
- оставлять на хранение чужие вещи;
- самовольно выходить на технические этажи (в подвалы, на крыши) и в другие технические помещения.

Лица, проживающие в Учреждении и совершившие противоправные действия, привлекаются к административной и уголовной ответственности в установленном законом порядке.

Структурные подразделения Учреждения, основные направления их деятельности

Общее руководство Учреждением осуществляют:

- Директор
- Заместитель директора по общим вопросам
- Заместитель директора по медицинской части

Структурными подразделениями Учреждения являются:

1) Администрация Учреждения:

- 1.1. Общее руководство;
- 1.2. Правовое обслуживание и информационно техническое обслуживание;
- 1.3. Бухгалтерский учет и финансово-экономическая деятельность;
- 1.4. Делопроизводство;
- 1.5. Комплектование и учёт кадров;

2) Хозяйственный отдел:

- 2.1. Материально-техническое снабжение;
- 2.2. Ремонтно-техническое и энергетическое обслуживание;
- 2.3. Транспортное обслуживание;
- 2.4. Обслуживание и содержание зданий и сооружений;

3) Пищеблок;

4) Банно-прачечный комплекс;

5) Социально-трудова реабилитация и культурно-массовое обслуживание;

6) Медицинская часть:

6.1. Медицинский блок;

6.2. Социально – медицинское отделение № 1 - в это отделение размещаются клиенты, у которых интеллектуальный дефект сочетается с выраженными расстройствами эмоционально – волевой сферы, дезорганизацией целенаправленной деятельности и поведения. Полностью или частично утратившие санитарно – гигиенические навыки, способность осуществлять самообслуживание, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания. Нуждаются в постоянной стимуляции и контроле со стороны персонала, коррекции их поведения и целенаправленной деятельности (Отделения №1; №2).

6.3. Социально – медицинское отделение № 2 - в это отделение размещаются клиенты, у которых интеллектуальный дефект сочетается с выраженными расстройствами эмоционально – волевой сферы, дезорганизацией целенаправленной деятельности и поведения. Полностью или частично утратившие санитарно – гигиенические навыки, способность осуществлять самообслуживание, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания. Нуждаются в постоянной стимуляции и контроле со стороны персонала, коррекции их поведения и целенаправленной деятельности (Отделения №3; №4).

6.4. Отделение милосердия с лечебно-охранительным режимом содержания. Это отделение, в котором находятся проживающие с тяжелыми соматическими и неврологическими расстройствами, с глубокой степенью слабоумия, дезориентированные в месте, времени, окружающей обстановке, не способные к самообслуживанию, обучению простейшим трудовым навыкам, общению с окружающими, самостоятельному передвижению, нуждающиеся в полном медицинском и бытовом уходе (Отделение №6).

6.5. Социально-реабилитационное отделение – в него направляются наиболее сохранные клиенты, интеллектуальный дефект которых не препятствует овладению простыми трудовыми навыками, без выраженных эмоциональных нарушений, способные к полному бытовому самообслуживанию, владеющие санитарно – гигиеническими навыками (Отделение №5).

Проживающие отделения могут находиться на свободном режиме содержания, свободно перемещаться по территории интерната, выходить за пределы учреждения в сопровождении персонала.

Обслуживаемые граждане могут при их добровольном согласии и в соответствии с медицинскими рекомендациями участвовать в посильной трудовой деятельности под руководством инструктора по трудовой терапии и под наблюдением медицинского работника.

В Учреждении могут создаваться иные структурные подразделения, деятельность которых отвечает его целям и задачам.

Структурные подразделения Учреждения в своей деятельности подчиняются директору.

Общими направлениями деятельности профильных отделений Учреждения являются:

- оказание социальной, бытовой, медицинской, психологической, консультативной и иной помощи гражданам пожилого возраста и инвалидам;

- содействие в активизации у граждан пожилого возраста и инвалидов, обслуживаемых Учреждением, возможностей самореализации своих потребностей;
- обеспечение и защита прав и преимуществ граждан пожилого возраста и инвалидов, установленных действующим законодательством.

Учреждение осуществляет виды деятельности в соответствии с Общероссийским классификатором видов экономической деятельности, указанные в разделе 3 Устава Учреждения:

- предоставления социальных услуг с обеспечением проживания;
- врачебная практика;
- стоматологическая практика;
- деятельность среднего медицинского персонала;
- деятельность медицинской лаборатории.

РАСПОРЯДОК ДНЯ В ОТДЕЛЕНИЯХ

В Учреждении устанавливается распорядок дня, в котором определяется время подъема, проведения санитарно – гигиенических мероприятий, лечебных процедур, приема пищи, выполнения заданий в рамках лечебно-трудовой деятельности, прогулок и культурно – массовых мероприятий.

07:00-08:00	Подъем, проведение гигиенических процедур
08:00-08:30	Завтрак
08:30-09:00	Лечебные процедуры (приём лекарственных препаратов перевязки)
09:00-09:15	Утренняя гимнастика
09:15-12:00	Свободное время (культурно-массовые и спортивные мероприятия кружковая работа, занятие с психологом, инструктором по адаптивной физкультуре)
12:00-13:00	Подготовка к обеду, обед
13:00-13:10	Приём лекарственных препаратов
13:10-15:00	Свободное время (дневной сон по желанию, культурно - массовые и спортивные мероприятия, кружковая работа, прогулки на свежем воздухе)
15:00-15:30	Полдник
15:30-18:00	Свободное время (прогулка на свежем воздухе, просмотр телепередач, видеороликов, чтение книг, настольные игры)
18:00-19:00	Подготовка к ужину, ужин
19:00-19:40	Лечебные процедуры (приём лекарственных препаратов)
19:40-22:00	Проведение гигиенических процедур, контроль витальных показателей, свободное время)
23:00-07:00	Подготовка ко сну, сон

Режим проветривания устанавливается медицинским персоналом в зависимости от погодных условий и состава проживающих в комнате и осуществляется под контролем среднего медицинского персонала, в том числе старшей медицинской сестры.

Генеральную уборку помещений с применением моющих и дезинфицирующих средств, проводят 2 раза в месяц. Во время генеральной уборки постельные

принадлежности проветривают, ковры подвергают чистке пылесосом или выколачивают на улице. Ежегодно, а также по мере загрязнения постельные принадлежности подвергаются химчистке или стирке.

Смена нательного и постельного белья производится регулярно в банные дни, не реже одного раза в 7 дней. В отдельных случаях (при усилении потоотделения, недержании мочи и др.) смена белья производится по мере надобности. Гигиеническая обработка проживающих, в том числе осмотр на педикулез и чесотку, осуществляется один раз в 7 дней.

Прикроватные тумбочки осматриваются персоналом отделения ежедневно. Ежедневно дежурный медицинский персонал проверяет соблюдение правил и сроков годности (хранения) пищевых продуктов, хранящихся в холодильниках и тумбочках проживающих. Хранение скоропортящихся продуктов питания в прикроватных тумбочках не разрешается. При обнаружении пищевых продуктов с истекшим сроком годности (хранения), хранящиеся без целлофановых пакетов (в холодильнике), без указания фамилии проживающего, а также имеющие признаки порчи они изымаются в пищевые отходы. О правилах хранения проживающий должен быть проинформирован при поступлении в Учреждение.

Питаются проживающие в помещении столовой или буфетно-раздаточной, за исключением тех, которым по назначению врача пища подается в жилую комнату.

В спальнях и прилегающей к ним территории в часы послеобеденного и ночного отдыха должна соблюдаться тишина. Покой проживающих не должен нарушаться пением, громкими разговорами, включенными радиоприемниками и телевизорами, игрой на музыкальных инструментах и т. д. Уборка помещений в часы отдыха не разрешается.

Стирка и сушка белья, чистка и одежды, и обуви, утюжка белья, курение разрешаются в специально отведенных администрацией помещениях и местах.

УСЛОВИЯ ПОСЕЩЕНИЯ ПРОЖИВАЮЩИХ РОДСТВЕННИКАМИ

Свидания с родственниками и знакомыми разрешаются только лечащим врачом, в специально отведенных помещениях, в установленные дни и часы.

График посещения:

с 8.00 до 23.00

В зависимости от состояния клиента, в свидании может быть отказано, а именно:

- если проживающий находится в психомоторном возбуждении;
- если у проживающего определяются признаки активной психопатологической продукции;
- если проживающий находится в инфекционном изоляторе или приемно – карантинном отделении;
- по рекомендациям лечащего врача, в интересах здоровья или безопасности проживающих, а также в интересах здоровья и безопасности других лиц.

Примечание 1

- 1.1. Устав ГАУ СО «Усть – Ивановский психоневрологический интернат»;
- 1.2. п. 1, ст. 41 Закона РФ от 02.07.1992 г. № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав при ее оказании»;
- 1.3. п. 1.12, р. 1 - Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания в АО, утвержденного постановлением Правительства Амурской области от 18.05.2015 г. № 227 (далее *Порядок*);
- 1.4. п. 5.1, 5.2, р 5 - Порядка;
- 1.5. Приложение 1 к приказу Министерства здравоохранения РФ от 29.04.2015 г. № 216н «Об утверждении перечня медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в стационарной форме, а также формы заключения уполномоченной медицинской организации о наличии таких противопоказаний»;
- 1.6. п. 1.17, 1.18 р. 1 Порядка;
- 1.7. п. 6.3, р 6- Порядка;
- 1.8. р. 6 – Порядка;
- 1.9. п. 1.9, р. 1- Порядка;
- 1.10. п.3, Правил ведения личных дел совершеннолетних недееспособных или не полностью дееспособных граждан, утвержденных постановлением Правительства РФ от 17.11.2010 г. № 927 «Об отдельных вопросах осуществления опеки и попечительства в отношении совершеннолетних недееспособных или не полностью дееспособных граждан»;
- 1.11. ст. 9, Закона РФ от 02.07.1992 г. № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав при ее оказании», ст. 13 и 22 ФЗ от 21.11.2011 г. №323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»;
- 1.12. Приложение № 2 к Порядку;
- 1.13. ст. 31 ФЗ от 28.12.2013 г. № 442 «Об основах социального обслуживания граждан в РФ», постановление Правительства Амурской области от 31.10.2014 г. № 664 «О плате за предоставление социальных услуг и порядке ее взимания»;
- 1.14. п.п.4.1.5, п. 4.1., р 4- Соглашения о сотрудничестве между ГАУ СО «Усть – Ивановский психоневрологический интернат» и АОКБ г. Благовещенска от 21.10.2020 г.;
- 1.15. ст. 37 Закона РФ от 02.07.1992 г. № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав при ее оказании», гл. 3 ФЗ от 28.12.2013 г. № 442 «Об основах социального обслуживания граждан в РФ»;
- 1.16. п. 9.43. постановления главного государственного санитарного врача РФ от 24.12.2020 г. № 44 «Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 «Санитарно – эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйственных субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказания услуг»;
- 1.17. ст. 13 и ст. 22 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».