

« У Т В Е Р Ж Д А Ю »  
Директор ГБСУСО КО « Гусевский  
психоневрологический интернат »  
подпись

\* \_10\_ \* января \_\_\_\_\_ 2013 года

**ПРАВИТЕЛЬСТВО КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**  
**МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ**  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ СТАЦИОНАРНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО  
ОБСЛУЖИВАНИЯ «ГУСЕВСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ »

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
о психоневрологическом интернате (интернат)

**I. Общие положения**

1. Психоневрологический интернат (интернат) является социально-медицинским учреждением, предназначенным для проживания и социального обслуживания граждан пожилого возраста (мужчин старше 60 лет и женщин старше 55 лет) и инвалидов первой и второй групп, страдающих хроническими психическими заболеваниями, частично или полностью утративших способность к самообслуживанию и нуждающихся в постоянном уходе и наблюдении.

2. Психоневрологический интернат (интернат) (далее - психоневрологический интернат) системы социальной защиты создается по решению Правительства Калининградской области и находится в ведомственной подчиненности Министерства социальной политики.

3. Психоневрологический интернат осуществляет свою деятельность согласно утвержденному Министерством социальной политики Калининградской области уставу учреждения.

4. Психоневрологический интернат организуется в специально построенном или приспособленном здании с необходимыми помещениями, которые должны соответствовать санитарно-гигиеническим, противопожарным требованиям и требованиям техники безопасности и располагать всеми видами коммунального благоустройства для проживания престарелых и инвалидов.

5. Для лучшей организации ухода, медицинского обслуживания и осуществления мероприятий по социально-трудовой реабилитации проживающие в психоневрологическом интернате лица размещаются по отделениям и комнатам с учетом возраста и состояния здоровья.

6. В психоневрологическом интернате для осуществления лечебно-трудовой и активизирующей терапии могут создаваться лечебно-производственные (трудовые) мастерские, а в психоневрологическом интернате, расположенном в сельской местности, кроме того, - подсобное сельское хозяйство с необходимым инвентарем, оборудованием и транспортом.

7. Контроль качества медицинского обслуживания престарелых и инвалидов, проживающих в психоневрологическом интернате, соблюдения санитарно-гигиенического и противоэпидемического режимов в этих учреждениях и оказания специализированной медицинской помощи осуществляют уполномоченные органы в установленном порядке.

8. Психоневрологический интернат финансируется из областного бюджета, обладает правами юридического лица, имеет печать и штамп с наименованием психоневрологического интерната, а также штатное расписание, согласованное Министерством социальной политики Калининградской области.

Психоневрологический интернат может иметь специальные средства от лечебно-производственных (трудовых) мастерских, подсобного сельского хозяйства и других доходов, которые расходуются в соответствии планом финансово-хозяйственной деятельности учреждения, утвержденным Министерством социальной политики Калининградской области.

9. Психоневрологический интернат осуществляет свою деятельность на основе Конституции Российской Федерации, федеральных законов, указов и распоряжений Президента Российской Федерации, постановлений и распоряжений Правительства Российской Федерации, законов Калининградской области, постановлений и распоряжений Губернатора Калининградской области и Правительства Калининградской области, приказов и распоряжений Министерства социальной политики Калининградской области, иных нормативных правовых актов, а также настоящего Положения и устава дома-интерната.

## II. Задачи и функции психоневрологического интерната

10. Основными задачами психоневрологического интерната в соответствии со стандартом качества услуг стационарного социального обслуживания являются:

- создание условий жизнедеятельности граждан пожилого возраста и инвалидов – клиентов дома-интерната, соответствующих их возрасту и состоянию здоровья;
- социально-бытовое обслуживание проживающих;
- оказание медицинской, психологической и юридической помощи лицам, находящимся в доме-интернате;
- организация питания клиентов дома-интерната;
- организация посильной трудовой деятельности, отдыха и досуга клиентов дома-интерната.

11. В соответствии с основными задачами психоневрологический интернат осуществляет предоставление социальных услуг в соответствии с уставом.

12. Финансово-хозяйственная деятельность психоневрологического интерната осуществляется в соответствии с утвержденным Министерством социальной политики Калининградской области планом финансово-хозяйственной деятельности.

В рамках финансово-хозяйственной деятельности администрация психоневрологического интерната организует:

- обеспечение интерната продуктами питания, медикаментами, материалами, оборудованием, инвентарем, топливом и их рациональное использование;
- рациональное и экономное расходование средств областного бюджета, выделяемых на содержание психоневрологического интерната, и сохранность товарно-материальных ценностей;

- соблюдение правил и норм охраны труда, техники безопасности, противопожарной безопасности;
- реконструкцию, а также своевременный капитальный и текущий ремонт зданий, сооружений, коммуникаций;
- рациональное использование основных фондов и бесперебойную работу всех вспомогательных служб;
- благоустройство и озеленение территории психоневрологического интерната;
- своевременное списание имущества, пришедшего в негодность, в соответствии с действующей инструкцией;
- ведение бухгалтерского, оперативного и статистического учета, составление отчетности по утвержденным формам и представление ее в установленные сроки соответствующим органам.

13. Порядок ведения личных дел лиц, проживающих в психоневрологических интернатах, определяется постановлением Правительства РФ от 17 ноября 2010 № 927 «Об отдельных вопросах осуществления опеки и попечительства в отношении совершеннолетних недееспособных или не полностью дееспособных граждан».

14. Администрация психоневрологического интерната выполняет обязанности опекуна и попечителя в отношении лиц, проживающих в психоневрологическом интернате и нуждающихся в опеке и попечительстве.

III. Условия приема, содержания и выписки из психоневрологического интерната

15. Прием в психоневрологический интернат лиц, страдающих хроническими психическими заболеваниями, осуществляется по путевке Министерства социальной политики Калининградской области, которая выдается на основании заявления гражданина пожилого возраста или инвалида (законного представителя) с просьбой о принятии на стационарное социальное обслуживание в психоневрологический интернат и сформированного органами социальной защиты населения по месту жительства личного дела гражданина.

15.1. В обязательный перечень документов, необходимых для помещения лиц, страдающих психическими заболеваниями, в психоневрологический интернат, входят:

15.1.1. документ, удостоверяющий личность гражданина и его законного представителя и копии указанных документов;

15.1.2. медицинские справки, заключения, иные документы о состоянии здоровья (медицинская карта гражданина пожилого возраста (инвалида), оформляющегося в дом-интернат, заполненная лечебно-профилактическим учреждением по месту жительства с результатами осмотров следующими специалистами: терапевтом, невропатологом, психиатром, онкологом, дерматовенерологом, окулистом, хирургом, оториноларингологом, стоматологом и другими врачами (по показаниям), необходимыми для оценки состояния здоровья (с указанием диагноза, объективного осмотра, тяжести состояния, способности к передвижению, получаемого и рекомендуемого лечения); в медицинской карте должно быть заключение о типе рекомендуемого учреждения стационарного социального обслуживания;

15.1.3. данные об исследованиях с указанием даты и номера анализа:

- результаты клинических анализов крови и мочи, биохимических анализов крови, в том числе сахара крови,

- ВИЧ,
- вирусный гепатит В, С;
- реакцию Вассермана;
- сведения о профилактических прививках (прививочный сертификат);
- данные о флюорографии (номер, дата, результат) (для граждан, находящихся на постельном режиме, допускается вместо данных флюорографического (рентгенологического) обследования предоставить результаты 3-х кратного бактериологического исследования мокроты) со сроком давности не более 6 месяцев.

15.1.4. акт обследования материально-бытовых условий заявителя, содержащий сведения о паспортных данных, месте жительства (регистрации) заявителя, виде и размере получаемой пенсии, условиях проживания, движимом и недвижимом имуществе, наличии группы инвалидности, образовании, стаже работы, наличии льгот, социально-бытовом статусе и семейном положении, а также психологическом климате в семье с указанием оснований для приема заявлений на стационарное социальное обслуживание граждан пожилого возраста и инвалидов (состояние здоровья клиента, степень утраты способности к самообслуживанию, передвижению и ориентации, условия проживания, наличие родственников, осуществляющих со своей стороны контроль и уход или обязанных его осуществлять, возможность обеспечения домашнего социального обслуживания).

15.1.5. заключение врачебной комиссии о наличии психического заболевания (с указанием развернутого диагноза), необходимости решения вопроса о состоянии дееспособности и возможности проживания оформляющегося в психоневрологическом интернате;

15.1.6. копия решения суда о лишении дееспособности (для лиц, лишенных дееспособности, вследствие наличия у них психического заболевания).

15.1.7. договор о стационарном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов, на основании которого взимается плата за стационарное обслуживание (для лиц, лишенных дееспособности, - за подписью официально назначенного опекуна);

15.1.8. результаты анализов на дифтерию и кишечную группу - перед поступлением в дом-интернат (годны в течение 10 дней от даты получения результата);

- результаты анализа кала на гельминты - перед поступлением в дом-интернат (годны в течение 10 дней от даты получения результата);

- справка об отсутствии инфекционных заболеваний по месту проживания оформляющегося в дом-интернат (за 21 день до поступления, годна в течение 3-х дней от даты ее выписки);

15.2. При поступлении в стационарное учреждение социального обслуживания гражданин должен при себе иметь амбулаторную карту и полис обязательного медицинского страхования.

16. Объем и качество предоставления психоневрологическим интернатом услуг определяется национальными стандартами социального обслуживания и стандартом качества услуг стационарного социального обслуживания психоневрологического интерната, утвержденным Министерством социальной политики.

17. Психоневрологический интернат в соответствии с уставом имеет структурные подразделения, осуществляющие деятельность на основании Положения о них.

18. В психоневрологическом интернате в соответствии с уставом создается опекунский Совет, действующий в соответствии с Положением об опекунском Совете.

19. Денежные суммы, драгоценности и ценные бумаги дееспособных граждан, поступающих в психоневрологический интернат, не помещенные в отделение банка, по их желанию 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.

20. Престарелые и инвалиды, проживающие в психоневрологическом интернате, могут приниматься на работы в этом учреждении, не связанные с обслуживанием больных, в соответствии с действующим законодательством на должности младшего обслуживающего персонала и рабочих, а также привлекаться к работе в лечебно-производственных мастерских, подсобных сельских хозяйствах, если работа им не противопоказана по состоянию здоровья, с неполным рабочим днем и оплатой пропорционально отработанному времени.

21. При выявлении заболеваний у престарелых и инвалидов, требующих стационарной медицинской помощи, они направляются для лечения в соответствующее лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения.

23. Перевод престарелых и инвалидов из психоневрологического интерната в интернат другого типа осуществляется на основании заключения врачебной комиссии по путевке Министерства социальной политики Калининградской области в соответствии с действующим законодательством.

24. Временное выбытие престарелых и инвалидов из психоневрологического интерната по личным мотивам осуществляется по согласованию с директором на срок не более 1 месяца в течение одного календарного года на основании заключения врача о возможности выезда при наличии письменного обязательства принимающих их родственников или других лиц об обеспечении ухода и наблюдения за выбывшим гражданином пожилого возраста или инвалидом.

Расходы, связанные с поездкой к родственникам или другим лицам, не возмещаются.

25. Выписка престарелого или инвалида из психоневрологического интерната производится с разрешения Министерства социальной политики Калининградской области при наличии жилплощади, средств к существованию и возможности самообслуживания или при наличии родственников, которые могут его содержать и обеспечить необходимый уход за ним, в случае установления инвалиду I или II группы (женщинам, не достигшим 55 лет и мужчинам, не достигшим 60) лет) при очередном переосвидетельствовании III группы инвалидности.

26. При выписке из психоневрологического интерната престарелому или инвалиду (законному представителю), (кроме принятых на временное проживание сроком от 2 до 6 месяцев) в письменной форме разъясняются последствия отказа от стационарного социального обслуживания, выдается закрепленная за клиентом одежда, белье и обувь по сезону, личные вещи и ценности, хранившиеся в учреждении, а также справка с указанием времени пребывания в интернате.

27. При переводе клиента в другое стационарное учреждение социального обслуживания личное дело клиента передается по описи под расписку руководителю учреждения, в которое направлен клиент. Второй экземпляр описи с распиской в сдаче и получении документов хранится в учреждении 75 лет.

#### IV. Руководство психоневрологическим интернатом

28. Назначение на должность и освобождение от должности директора психоневрологического интерната осуществляется приказом Министерства социальной политики.

29. Директор организует работу дома-интерната и несет полную ответственность за его состояние и деятельность.

Общественные организации и коллектив дома-интерната принимают участие в разработке и осуществлении мероприятий по развитию и совершенствованию форм и методов обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов, проживающих в доме-интернате, улучшению условий труда работников.

30. Директор без доверенности действует от имени дома-интерната, представляет его во всех учреждениях и организациях, распоряжается в установленном законодательством порядке имуществом и средствами дома-интерната, заключает договоры, выдает доверенности, в том числе с правом передоверия, открывает в банках расчетные и другие счета дома-интерната.

В пределах своей компетенции директор издает приказы по дому-интернату, в соответствии с трудовым законодательством принимает и увольняет работников, применяет меры поощрения и налагает взыскания на работников дома-интерната и лиц, проживающих в нем.

31. Директор дома-интерната на основании положения о премировании, согласованном с представительным органом работников, производит премирование работников за достижение лучших результатов в работе.

32. Администрация психоневрологического интерната совместно с представительным органом работников устанавливает правила внутреннего трудового распорядка и правила проживания граждан пожилого возраста и инвалидов в доме-интернате в соответствии с типовыми правилами.

33. Проверка работы и ревизия финансово-хозяйственной деятельности психоневрологического интерната производится уполномоченными органами в установленном порядке.

#### V. Ликвидация и реорганизация психоневрологического интерната

34. Прекращение деятельности психоневрологического интерната осуществляется в виде его ликвидации или реорганизации решением Правительства Калининградской области по предложению Министерства социальной политики Калининградской области в порядке, установленном законодательством.