Утверждено

 директор ОГБУ "Первомайский

 психоневрологический интернат"

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_М.Я. Ирейкин

 приказ от 09 января 2019 года № 2/1

ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА ДЛЯ ПОЛУЧАТЕЛЕЙ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ

ОГБУ "ПЕРВОМАЙСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ"

Раздел 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

 1. Настоящие Правила внутреннего распорядка в отношении граждан - получателей социальных услуг, проживающих в ОГБУ "Первомайский психоневрологический интернат" разработаны в соответствии с нормами действующего законодательством в сфере социальной защиты населения в целях определения прав и обязанностей получателей социальных услуг, находящихся на стационарном обслуживании в учреждении, характера их взаимоотношений с обслуживающим персоналом и между собой, степени ответственности за возможные нарушения режима учреждения.

2. ОГБУ "Первомайский психоневрологический интернат" является стационарным учреждением, осуществляющим предоставление гражданам пожилого возраста (женщины с 55 лет, мужчины с 60 лет) и инвалидам старше 18 лет, страдающим психическими хроническими заболеваниями, нуждающимся по состоянию здоровья в социальном обслуживании (признанным нуждающимися в социальном обслуживании), социальных услугах в стационарной форме.

 3. Учреждения обеспечивает создание соответствующих условий жизнедеятельности получателей социальных услуг: проведение мероприятий медицинского, психологического, социального характера, организация рационального питания, обеспечение необходимого ухода, организация досуга получателей услуг и создание условий для образования по специальным образовательным программам.

 4. Администрация учреждения выполняет обязанности опекунов и попечителей в отношении недееспособных и ограниченно дееспособных лиц, проживающих в интернате и нуждающихся в опеке и попечительстве, в соответствии с действующим законодательством.

 5. Настоящие Правила внутреннего распорядка обязательны для исполнения всеми сотрудниками учреждения, получателями социальных услуг и иными лицами, посещающими учреждение.

 6. Нормативная база: Конституция РФ, Гражданский кодекс РФ, Федеральный закон от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в РФ»; Закон Российской Федерации от 02.07.1992 г. 3185-1 "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании", Федеральный закон от 24.04.2008 г. № 48-ФЗ "Об опеке и попечительстве", постановление Правительства РФ от 01.12.2014 № 1285 "О расчете подушевых нормативов финансирования социальных услуг" (вместе с "Методическими рекомендациями по расчету подушевых нормативов финансирования социальных услуг"), постановление Правительства РФ от 18.10.2014 № 1075 "Об утверждении Правил определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно", приказ Министерства здравоохранения от 29.04.2015 г. № 216-н "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", Закон Костромской области от 27.12.2014 г. № 575 - ЗКО "О социальном обслуживании граждан в Костромской области", постановления администрации Костромской области: от 22 октября 2014 года № 425-а "Об утверждении нормативов обеспечения площадью жилых помещений при предоставлении социальных услуг организациями социального обслуживания Костромской области", приказы департамента по труду и социальной защите населения Костромской области: от 29 декабря 2017 года № 897 "Об утверждении порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Костромской области", от 31 декабря 2014 года № 717 "Об утверждении типовых форм договоров о предоставлении социальных услуг", от 07 августа 2014 года № 448/а "Об утверждении размера платы за предоставление социальных услуг в организациях социального обслуживания, находящихся в ведении Костромской области, и порядке ее взимания" и другие федеральные законы, указы и распоряжения Президента РФ, постановления и распоряжения Правительства РФ, ведомственные нормативные правовые акты, Устав Учреждения, Положение об ОГБУ "Первомайский психоневрологический интернат (утв. приказом от 14.11.2018 г. № 300) .

Раздел 2. ОСНОВАНИЯ И ПОРЯДОК ПРИЁМА ГРАЖДАН НА СТАЦИОНАРНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ В ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ

7. В интернат принимаются престарелые граждане (женщины с 55 лет, мужчины с 60 лет) и инвалиды старше 18 лет, страдающие психическими хроническими заболеваниями, нуждающиеся по состоянию здоровья в социальном обслуживании.

8. Приём и зачисление граждан на стационарное социальное обслуживание в интернат осуществляется в соответствии с приказом департамента по труду и социальной защите населения Костромской области от 29 декабря 2017 года № 897 "Об утверждении порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Костромской области" на основании путевки, выданной департаментом по труду и социальной защите населения Костромской области, индивидуальной программы предоставления социальных услуг, а также следующего перечня документов:

1) заявление;

2) документ, удостоверяющий личность получателя социальных услуг;

3) медицинская карта, заверенная амбулаторно-поликлинической медицинской организацией, с заключениями врачей (терапевта, психиатра, фтизиатра, хирурга (либо онколога), дерматолога, окулиста, стоматолога) о состоянии здоровья гражданина (в случае полной или частичной утраты способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста) и результатами профилактического медицинского осмотра и лабораторных исследований:

флюорографии или исследования мокроты на микобактерии туберкулеза (MBT);

бактериологическое исследование выделений (кала) на наличие энтеропатогенных кишечных бактерий, в том числе возбудителей тифо-паратифов;

обследования на контактные гельминтозы и кишечные протозоозы (кала);

обследования на СПИД;

исследования крови на реакцию Вассермана (RW);

исследования крови на Нbs-ag и анти-ВГС в крови;

сведения о проведении профилактических прививок против дифтерии, кори и вирусного гепатита "В" в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям, утвержденным Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 марта 2014 года № 125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям», или письменный отказ заявителя от проведения профилактических прививок при отсутствии медицинских противопоказаний.

Срок действия перечисленных документов составляет 6 месяцев. Срок действия бактериологического исследования выделений (кал) на наличие энтеропатогенных кишечных бактерий, в том числе возбудителей тифо-паратифов, обследования на контактные гельминтозы и кишечные протозоозы (кал) составляет 7 календарных дней с даты проведения бактериологического исследования;

4) справка об отсутствии контактов с инфекционными больными, выданная амбулаторно-поликлинической медицинской организацией. Срок действия справки об отсутствии контакта с инфекционными больными составляет 3 календарных дня с даты оформления;

5) заключение уполномоченной медицинской организации об отсутствии медицинских противопоказаний, перечень которых утверждается федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, либо заключение о наличии указанных медицинских противопоказаний (далее - заключение об отсутствии противопоказаний);

6) справка медико-социальной экспертизы (если получатель социальных услуг имеет группу инвалидности);

7) индивидуальная программа реабилитации или абилитации, разработанная федеральным казенным учреждением «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Костромской области» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации (если получатель социальных услуг имеет группу инвалидности);

8) полис обязательного медицинского страхования;

9) пенсионное удостоверение (при наличии);

10) документы, подтверждающие право на меры социальной поддержки (при наличии);

11) трудовая книжка (при наличии);

12) документы, подтверждающие состав семьи (в случае обращения за предоставлением социальной услуги получателю социальных услуг в связи с отсутствием возможности обеспечения ухода, а также отсутствием попечения над получателем социальных услуг);

13) документы о доходах заявителя и членов его семьи (при наличии) и принадлежащем ему (им) имуществе на праве собственности, необходимые для определения среднедушевого дохода, в соответствии с Правилами определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно;

14) документ, подтверждающий место жительства и (или) пребывания, фактического проживания получателя социальных услуг (представителя).

15) результаты бактериологического обследования на дифтерию (мазки из зева и носа) и обследования на Нbs-ag и анти-ВГС в крови;

16) заключение врачебной комиссии психоневрологического диспансера или лечебно-профилактической организации (в составе не менее трех врачей с обязательным участием врача-психиатра) с указанием диагноза психического расстройства, его тяжести, обоснование невозможности для лица вследствие его психического состояния находиться в неспециализированной организации социального обслуживания и указание типа стационарного учреждения социального обслуживания, рекомендованного поступающему, а в отношении дееспособного лица - указание об отсутствии оснований для признания его недееспособным;

17) решение суда о признании получателя социальных услуг в установленном законом порядке недееспособным (ограниченно дееспособным) (в случае направления на стационарное социальное обслуживание недееспособного (ограниченно дееспособного);

18) решение органа опеки и попечительства об установлении опеки и (или) снятии опекунских обязанностей с конкретного лица (при наличии опекуна над недееспособным (ограниченно дееспособным) получателем социальных услуг).

16. При поступлении гражданина в интернат приёмная комиссия, утвержденная приказом директора учреждения, осуществляет тщательное изучение документов личного дела гражданина, а также медицинских документов, проверяя наличие обязательных документов и правильность их составления.

9. В случае отсутствия какого-либо из указанных в п. 15 документов, а также в случае неполного или неправильного их составления, директором учреждения может быть принято решение о приостановке процедуры оформления гражданина в Интернат, либо о возможности зачисления в интернат с назначением срока устранения выявленных недостатков в документах личного дела.

10. Одновременно с проверкой документов личного дела медицинский персонал учреждения осуществляет медицинский осмотр поступившего гражданина.

11. Медицинскими противопоказаниями к принятию на социальное обслуживание в стационарной форме является перечень противопоказаний, который утверждается федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (приказ Министерства здравоохранения от 29.04.2015 г. № 216-н "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").

12. По окончании проверки документов, медицинского осмотра гражданина, а также после того, как приёмная комиссия приняла решение о возможности зачисления гражданина на стационарное социальное обслуживание в интернат, с гражданином заключается договор о предоставлении социальных услуг.

13. После подписания договора о предоставлении социальных услуг обеими сторонами, директор учреждения подписывает приказ о принятии гражданина на стационарное социальное обслуживание в интернате.

14. Вновь поступающие лица пожилого возраста, лица с ограниченными возможностями здоровья и инвалиды осматриваются врачом организации, и после проведения комплекса гигиенических мероприятий помещаются в палаты (мужскую или женскую) приемно-карантинного отделения на период 7 дней для медицинского наблюдения в целях выявления наличия или отсутствия инфекционных заболеваний. В случае обнаружения лиц, пораженных педикулезом или чесоткой, проводится комплекс мероприятий в соответствии с санитарно эпидемиологическими требованиями. В палаты приемно-карантинного отделения помещают проживающих, отсутствующих в организации в течение 5 и более дней, на период не менее 7 дней.

15. Одежда и личные вещи гражданина, пригодные к использованию, дезинфицируются и в установленном порядке сдаются в камеру хранения по акту с составлением соответствующей описи.

16. Денежные суммы, драгоценности и ценные бумаги граждан, поступающих в интернат, не помещенные в сберегательную кассу (отделение банка), по их желанию принимаются на хранение в установленном порядке администрацией интерната до востребования их владельцем или лицом, у которого имеется свидетельство о праве на наследство, выданное в установленном законом порядке. Администрация учреждения не несет ответственности за сохранность денег, не сданных в сберегательный банк, и ценностей, не переданных в установленном порядке на хранение в интернат.

 17. Паспорта граждан, принятых в интернат, по их заявлениям или заявлениям их законных представителей могут находиться на временном хранении в специально оборудованных сейфах учреждения в течение всего периода проживания граждан в интернате.

Раздел 3. УСЛОВИЯ ПРОЖИВАНИЯ И ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА В ИНТЕРНАТЕ

 18. Стационарное социальное обслуживание граждан в интернате осуществляется бесплатно или за плату.

 19. Социальные услуги, входящие в перечень социальных услуг, утвержденный Законом Костромской области от 27 октября 2014 года № 575-5-ЗКО «О социальном обслуживании граждан в Костромской области», в стационарной форме социального обслуживания предоставляются бесплатно лицам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций, вооруженных межнациональных (межэтнических) конфликтов.

 20. Плата за предоставление социальных услуг осуществляется в размере, утвержденном нормативным правовым актом департамента государственного регулирования цен и тарифов Костромской области и рассчитывается на основе тарифов на социальные услуги, но не может превышать семьдесят пять процентов среднедушевого дохода получателя социальных услуг, рассчитанного в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 18.10.2014 N 1075 «Об утверждении Правил определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно».

 21. Социально-медицинское обслуживание в интернате осуществляется с учетом клинического состояния, психологических особенностей компенсаторно-адаптационных возможностей граждан и социально-трудового прогноза. На основе перечисленных критериев проводится группировка получателей социальных услуг по отделениям (реабилитации, милосердия или общего отделений) и организация их дифференцированного обслуживания и наблюдения.

 22. Определение режима содержания является функцией врача. При обострениях заболевания, ухудшении соматического состояния проживающий в интернате получатель социальных услуг должен быть переведен по заключению врача с одного режима содержания на другой.

 23. Получатели социальных услуг, находящиеся в состоянии обострения психического заболевания, а также нуждающиеся в терапевтической, хирургической и другой помощи, которую невозможно обеспечить в условиях интерната, в сопровождении персонала интерната направляются в лечебные учреждения здравоохранения.

 24. Гражданину, зачисленному на стационарное социальное обслуживание в интернате, предоставляется:

 - жилая площадь (согласно нормативов, утвержденных постановлением администрации Костромской области от 22.10.2014 г. № 425-а "Об утверждении нормативов обеспечения площадью жилых помещений при предоставлении социальных услуг организациями социального обслуживания Костромской области") с необходимой мебелью и инвентарем;

 - одежда, белье, обувь, постельные принадлежности и другие предметы в соответствии с нормативами, утвержденными для психоневрологических интернатов;

 -предметы личной гигиены (расческа, зубная щетка, мыло, зубная паста или порошок и т.д. согласно утвержденным нормативам).

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

 26. В коридоре у входа в каждую комнату (либо на дверях) должен быть вывешен список граждан, проживающих в комнате.

 27. Свидание с родственниками и знакомыми разрешается администрацией учреждения (по согласованию с врачом интерната) в специально отведенном помещении в строго установленные дни и часы. В жилых комнатах допускается посещать только ослабленных больных. Посещение интерната посторонними лицами с 17.00 до 09.00 запрещается.

 28. В жилых помещениях интерната и прилегающей к ним территории в часы послеобеденного и ночного отдыха должна соблюдаться тишина. Уборка жилых помещений в часы отдыха не разрешается.

 29. Во время ночного отдыха свет в помещениях интерната гасится за исключением аварийного освещения коридоров, лестниц и мест общего пользования.

 30. Перевод получателя социальных услуг из одной комнаты в другую осуществляется по заключению врача-психиатра с учётом психологической совместимости и выраженности психического дефекта.

 31. Получатели социальных услуг, проживающие в интернате, обеспечиваются пятиразовым питанием (по натуральным нормам для психоневрологических интернатов). Для лиц, нуждающихся в диете, по заключению врача организуется диетическое питание.

 32. Распорядок приема пищи устанавливается администрацией интерната в соответствии с общим внутренним распорядком для граждан, проживающих в интернате. Получатели социальных услуг питаются в помещении столовой, за исключением тех, которым по заключению врача пища подается в жилую комнату. В помещении столовой в доступном месте вывешивается дневное меню и устанавливаются контрольные весы.

 33. Гигиеническое мытье получателей социальных услуг с обязательным телесным осмотром медицинским работником, а также смена постельного, нательного белья производятся не реже одного раза в неделю. Бритье мужчин проводится 2 раза в неделю, стрижка по мере необходимости.

 34. Смена белья гражданам, находящимся на постельном режиме содержания, производится по мере необходимости (загрязненного выделениями больного - незамедлительно).

 35. Медицинское обслуживание получателей социальных услуг осуществляется в соответствии с действующей инструкцией по медицинскому обслуживанию в психоневрологическом интернате и в объеме, предусмотренном индивидуальной программой предоставления социальных услуг.

 36. Персонал учреждения еженедельно проводит для получателей социальных услуг культурно-массовые мероприятия.

 37. Получатели социальных услуг, которым в индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида рекомендован труд, принимают участие в трудовой реабилитации: осуществляют уборку прилегающей территории учреждения, участвуют в уборке помещений, выращивают овощи и выполняют другую посильную работу на безвозмездной основе. Дееспособные получатели социальных услуг могут быть трудоустроены на посильную работу.

 38. Прием по личным вопросам получателей социальных услуг, их родственников и законных представителей директором учреждения или его заместителем осуществляется в установленные часы приема. Информация о часах приема размещается на информационных стендах жилых корпусов интерната. Директор учреждения обеспечивает рассмотрение обращений граждан в установленном законом порядке.

 39. Для проживающих в интернате граждан устанавливается следующий распорядок дня:

 07.30-08.00 – подъём, санитарно-гигиенические процедуры;

 08.00-08.30 – уборка комнат;

 08.30-09.00 – завтрак;

 09.00-12.00 – приём лекарств, выполнение реабилитационных мероприятий (лечебно-оздоровительные процедуры, проведение психосоциальных тренингов, трудовая деятельность, кружковая работа, культурно-массовые мероприятия, художественная самодеятельность);

 12.30-13.30 – обед;

 13.30-15.30 – послеобеденный отдых, прогулка на свежем воздухе;

 15.30-16.00 – полдник;

 16.00-18.00 – выполнение реабилитационных мероприятий (лечебно-оздоровительные процедуры, проведение психосоциальных тренингов, трудовая деятельность, кружковая работа, культурно-массовые мероприятия, художественная самодеятельность );

 18.00-19.00 – ужин;

 19.00-20.00 – вечерняя прогулка на свежем воздухе;

 20.00-21.00 – досуг (просмотр телепередач, чтение литературы, прослушивание музыки, рукоделие);

 21.00-21.20 – второй ужин (кефир);

 21.20- 21.50 - досуг (просмотр телепередач, чтение литературы, прослушивание музыки, рукоделие);

 21.50-22.00 - подготовка к отбою (проведение санитарных-гигиенических процедур); - 22.00 – отбой (ночной сон).

 40. Проживающие в учреждении граждане имеют право на:

 -уважительное и гуманное отношение со стороны сотрудников интерната;

 -получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах социальных услуг, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на услуги. а также о поставщиках социальных услуг;

 -выбор поставщика или поставщиков социальных услуг;

 -отказ от предоставления социальных услуг;

 -защиту своих прав и законных интересов в соответствии законодательством Российской Федерации;

 -участие в составлении индивидуальных программ предоставления социальных услуг;

 - условия пребывания в интернате, соответствующие санитарно-гигиеническим требованиям и надлежащий уход;

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

 - социальное сопровождение в соответствии с требованиями законодательства;

 - конфиденциальность информации личного характера, ставшей известной работникам интерната при оказании социальных услуг. Такая информация является профессиональной тайной и не подлежит разглашению. Работники, виновные в разглашении этой тайны, должны нести ответственность в порядке, установленной законодательствам РФ;

 - добровольное согласие на социальное обслуживание. Социальное обслуживание осуществляется при условии добровольного согласия граждан на получение социальных услуг, за исключением случаев, когда согласие на социальное обслуживание лиц, признанных в установленном законом порядке недееспособными, дается их законными представителями после получения в интернате сведений о порядке социального обслуживания в учреждении и об условиях оплаты за социальные услуги.

 41. Проживающие в интернате граждане обязаны:

 -соблюдать дисциплину и распорядок дня, установленные в интернате;

 -быть уважительными к сотрудникам интерната и к другим гражданам, проживающим в интернате;

 -бережно и аккуратно относится к собственности и имуществу учреждения, соблюдать чистоту и порядок в жилых комнатах и местах общего пользования;

 -строго соблюдать правила пожарной и общественной безопасности на территории и в помещениях интерната, курить в строго отведённых для этого местах;

 -предоставлять в соответствии с нормативными правовыми актами Костромской области сведения и документы, необходимые для предоставления услуг;

 -своевременно информировать персонал интерната об изменении обстоятельств, обусловливающих потребность в предоставлении услуг;

 -оплачивать социальные услуги в объёме и на условиях, которые предусмотрены договором о предоставлении социальных услуг;

 -информировать в письменной форме персонал интерната о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущий изменения (расторжение) договора о предоставлении социальных услуг;

 -сообщать руководству интерната о нарушениях порядка предоставления социальных услуг;

 -соблюдать требования законодательства Российской Федерации, Костромской области, требования настоящих Правил.

 42. Проживающим в интернате гражданам запрещается:

 -хранить в комнатах громоздкие вещи, легковоспламеняющиеся материалы, скоропортящиеся продукты питания;

 -готовить пищу, распивать спиртные напитки, играть в азартные игры;

 -переносить инвентарь и имущество из одной комнаты в другую;

 -стирать и сушить бельё в комнатах;

 -пользоваться в комнатах электронагревательными приборами;

 -содержать в комнатах для проживания животных.

Раздел 4. ВРЕМЕННОЕ ВЫБЫТИЕ, ПЕРЕВОД, ВЫПИСКА ГРАЖДАН ИЗ ИНТЕРНАТА

 43. Временное выбытие получателей социальных услуг из интерната оформляется приказом организации. Согласно Порядку временного выбытия граждан пожилого возраста и инвалидов (старше 18 лет) из стационарных организаций социального обслуживания для граждан пожилого возраста и инвалидов, находящихся в ведении Костромской области, утвержденному приказом департамента по труду и социальной защите населения Костромской области от 06.08.2018 года № 602 "О Порядке временного выбытия граждан пожилого возраста и инвалидов (старше 18 лет) из стационарных организаций социального обслуживания для граждан пожилого возраста и инвалидов, находящихся в ведении Костромской области" при выбытии получателя социальных услуг из дома-интерната психоневрологического типа требуется заключение врача о возможности временного выбытия получателя социальных услуг и письменное заявление принимающего его родственника об обеспечении ухода за гражданином в период выбытия. Срок выбытия по личным мотивам не может превышать 30 календарных дней в год.

 44. Не допускается выбытие из интерната недееспособных граждан и передача их в семьи дееспособных совершеннолетних родственников, так как это исключает исполнение администрацией интерната обязанностей опекуна в отношении недееспособных лиц.

 45. О всех случаях невозвращения в установленный срок без уважительных причин граждан, получивший разрешение на временное выбытие из интерната, а также о самовольном выбытии из интерната, администрация учреждения ставит в известность органы внутренних дел и департамент по труду и социальной защите населения Костромской области.

 46. Решение о переводе лиц из одного психоневрологического интерната в другой в пределах Костромской области принимается департаментом по труду и социальной защите население Костромской области на основании письменного заявления получателя социальных услуг или его законного представителя. Перевод получателя социальных услуг в другое учреждение области осуществляется при наличии путевки, выданной департаментом по труду и социальной защите населения Костромской области.

 47. Основанием для перевода лица из стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих психическими расстройствами, в аналогичную организацию общего типа является заключение врачебной комиссии с участием врача-психиатра об отсутствии медицинских показаний к нахождению в стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих психическими расстройствами (в ред. Федеральных законов от 02.07.2013 N 185-ФЗ, от 25.11.2013 N 317-ФЗ, от 28.11.2015 N 358-ФЗ).

 48.Выписка из стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих психическими расстройствами, производится:

 - по личному заявлению лица, в том числе лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, при наличии заключения врачебной комиссии с участием врача-психиатра о том, что по состоянию здоровья такое лицо способно проживать самостоятельно (в ред. Федеральных законов от 02.07.2013 N 185-ФЗ, от 25.11.2013 N 317-ФЗ, от 28.11.2015 N 358-ФЗ);

- по заявлению законного представителя лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно подать личное заявление, при условии, что его законный представитель обязуется осуществлять уход и (или) обеспечить осуществление ухода за своим подопечным.

(часть 2 в ред. Федерального закона от 06.04.2011 N 67-ФЗ)

 49. При выбытии из интерната гражданину выдается закреплённая за ним одежда, бельё и обувь по сезону, справка с указанием времени пребывания в психоневрологическом интернате и причины выбытия, а также возвращаются личные вещи и ценности, хранящиеся в Интернате.

 50. В случае смерти гражданина, проживающего в интернате, проводится опись личного имущества и составляется акт описи личного имущества (в том числе ценностей и денежных средств). Личные вещи умершего гражданина (в том числе ценности и денежные средства) выдаются родственникам или близким людям при предъявлении документов, подтверждающих родственные отношения, а также на основании свидетельства о праве на наследство, выданного на основании закона или завещания. При отсутствии обращений со стороны близких людей или родственников по истечении 6 месяцев личные вещи умершего гражданина, за исключением ценностей и денежных средств утилизируются, о чем составляется акт.

Раздел 5. ОПЕКУНСКИЙ СОВЕТ

 51. При психоневрологическом интернате действует опекунский Совет, деятельность которого регламентируется Положением, утвержденным приказом директора учреждения. 52. Целью деятельности опекунского Совета является обеспечение защиты прав и законных интересов недееспособных, проживающих в интернате, а также обеспечение законности при реализации государственных полномочий по опеке.

 53. Опекунский Совет рассматривает вопросы:

 - о распоряжении личными денежными средствами, принадлежащими недееспособным гражданам (ограниченно дееспособным), проживающим в учреждении, в их интересах;

 - о лишении (восстановлении) дееспособности граждан, проживающих в интернате;

 - о защите имущественных прав и интересов недееспособных проживающих;

 - об охране их имущества и доходов от злоупотреблений третьих лиц;

 - о согласии на совершение сделок с недееспособными проживающими;

 - об оказании помощи администрации учреждения в своевременной подготовке ответов, решений, заключений, отзывов на поступающие в учреждении обращения, заявления, иски, касающиеся сферы защиты законных прав и интересов проживающих граждан.

 54. Решения опекунского Совета могут быть обжалованы администрацией учреждения.

Раздел 6. ПОПЕЧИТЕЛЬСКИЙ СОВЕТ

 55. При интернате создан попечительский совет, который  является совещательным органом, образованным в целях рассмотрения наиболее важных вопросов по организации социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов, проживающих в учреждении и выработки предложений по улучшению качества проживания, организации досуга и др.

Раздел 7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

 56. Граждане, проживающие в интернате и нарушающие правила проживания (требования действующего законодательства РФ и настоящих Правил), могут привлекаться к административной и уголовной ответственности в установленном законодательстве РФ порядке.

 57. Учреждение несёт ответственность за причинение вреда жизни, здоровью или имуществу получателя социальных услуг, в порядке, установленном гражданским законодательством.

58. Правила внутреннего распорядка (копия) должны находиться на информационном стенде каждого отделения.

59. Администрация учреждения обязана ознакомить каждого поступающего с правилами внутреннего распорядка.