

СОГЛАСОВАНО
Председатель ПК
И.С.Шандалова
« 18 » 12 2020 г.
протокол № 49



ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА

Ленинградского областного государственного стационарного бюджетного учреждения социального обслуживания «Лужский психоневрологический интернат»

Основной целью создания Учреждения является предоставление социального обслуживания в стационарной форме с постоянным проживанием, совершеннолетним лицам, страдающим психическими расстройствами, признанным нуждающимися в таком обслуживании, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и Ленинградской области, а также реализация мероприятий по социальному сопровождению указанной категории граждан.

Предметом деятельности Учреждения является деятельность, направленная на достижение целей создания Учреждения, по оказанию за плату или частичную плату, бесплатно следующих услуг:

- Социально-бытовых;
- социально-медицинских;
- социально-психологических;
- социально-педагогических;
- социально-трудовых;
- социально-правовых;
- услугах в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности.

Основанием для помещения в «Учреждение» является индивидуальная программа предоставления социальных услуг, выданная комитетом по социальной защите населения Ленинградской области, договор о предоставлении социальных услуг.

1. Перечень документов, необходимых для предоставления социальных услуг в стационарной форме при постоянном проживании получателю социальных услуг, за исключением детей-инвалидов

На основании Постановления Правительства Ленинградской области №606 от 22 декабря 2017 года «Об утверждении порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Ленинградской области») подписано Губернатором Ленинградской области Дрозденко А.Ю.

Заявление;

Индивидуальная программа предоставления социальных услуг;

Документ, удостоверяющий личность получателя социальных услуг(оригинал и копия документа, оригинал документа незамедлительно возвращается);

Документ, удостоверяющий личность законного представителя получателя социальных услуг (оригинал и копия документа, оригинал документа незамедлительно возвращается);

Документ, удостоверяющий личность представителя получателя социальных услуг (оригинал и копия документа, оригинал документа незамедлительно возвращается)– в случае если заявление и документы подаются представителем получателя социальных услуг;

Документ, подтверждающий полномочия представителя получателя социальных услуг (оригинал и копия документа, оригинал документа незамедлительно возвращается)– в случае если заявление и документы подаются представителем получателя социальных услуг;

Справка, выданная медицинской организацией, об отсутствии медицинских противопоказаний для предоставления социальных услуг в стационарной форме;

Согласие на обработку персональных данных

Индивидуальная программа реабилитации, разработанная учреждением государственной службы медико-социальной экспертизы (для инвалидов) (оригинал и копия документа, оригинал документа незамедлительно возвращается);

Медицинскую карту, заверенную медицинской организацией, содержащую информацию о результатах лабораторных исследований (общий анализ крови, общий анализ мочи, анализ крови на реакцию Вассермана, анализ крови на ВИЧ, анализ крови на вирусы гепатитов «А», «В» и «С», анализ кала на дизгруппу, анализ кала на энтеробиоз, мазок из носа на дифтерию), которые должны быть описаны полностью, с указанием номера и даты исследований; данные флюорографии или рентгенологического исследования грудной клетки, (номер, дата, результат); заключение врачей-специалистов: психиатра (развернутое с рекомендациями о типе учреждения: специализированное или неспециализированное) онколога, терапевта, фтизиатра, невропатолога хирурга, дерматолога, гинеколога (для женщин), окулиста, стоматолога, а также информацию 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, с вязи с наличием которых может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в стационарной форме. Медицинские сведения должны содержать четкую информацию о том, какой медицинской организацией они оформлены, дату оформления, подпись и фамилию, имя, отчество лица, ответственного за их достоверность, а также должны быть заверены печатью медицинской организации государственной системы здравоохранения (при наличии). Заключение врачей-специалистов должны быть заверены личной печатью либо разборчиво написанной фамилией врача, печатью соответствующей медицинской организации (при наличии) и содержать рекомендации по медико-социальной реабилитации получателя социальных услуг. Медицинская карта действительна не более шести месяцев со дня выдачи. Данные о бактериологических исследованиях на группу возбудителей кишечных инфекций действительны не более двух недель со дня выдачи.

Выписка из истории болезни получателя социальной услуги, выданная медицинской организацией психоневрологического профиля, с указанием способности к передвижению (самостоятельно, с посторонней помощью, самостоятельно не передвигается), описание психического статуса, решением клинико-экспертной комиссии лечебно-профилактической организации по месту проживания получателя социальной услуги, а в отношении дееспособного лица - заключение об отсутствии оснований для постановки вопроса перед судом, о признании его недееспособным. В отношении гражданина признанных вследствие психического расстройства недееспособными, соответствующее решение суда общей юрисдикции и заключение клинико-экспертной комиссии с рекомендацией о типе организации социального обслуживания, в которой может находиться гражданин (для получения социальных услуг в психоневрологических интернатах);

Справка об инвалидности, выданная учреждением государственной службы медико-социальной экспертизы, если получатель социальных услуг является инвалидом;

Решение органа опеки и попечительства муниципального образования о направлении гражданина, находящегося под опекой или попечительством, в стационарную организацию социального обслуживания, оформленное в виде постановления главы муниципального образования о направлении в стационарную организацию социального обслуживания (для получения социальных услуг в психоневрологических интернатах);

Решение органа опеки и попечительства муниципального образования об освобождении опекуна от обязанностей, оформленное в виде постановления главы муниципального образования, при зачислении в учреждение (для получения социальных услуг в психоневрологических интернатах);

Сведения о состоянии имущества гражданина, находящегося под опекой или попечительством (для получения социальных услуг в психоневрологических интернатах);

Акт о материально-бытовом положении лица, направляемого в стационарную организацию, составленный органом социальной защиты населения по месту жительства;

Справка о последней регистрации в Ленинградской области в случае, если у гражданина отсутствует регистрация по месту жительства на территории Ленинградской области;

Справка жилищно-эксплуатационной организации (органа местного самоуправления, адресного бюро или иного уполномоченного органа) о составе семьи получателя социальных услуг с указанием даты рождения каждого члена семьи и родственных отношений (за исключением получателей социальных услуг, у которых отсутствует определенное место жительства);

Правоустанавливающие документы на жилое помещение и иное недвижимое имущество, закрепленное за получателем социальной услуги либо находящиеся в его собственности свидетельство о государственной регистрации права собственности, постановления и протоколы о закреплении жилой площади, договор купли-продажи, договор приватизации, сведения о закреплении жилья;

Справка, выданная органом, осуществляющим пенсионное обеспечение (территориальным органом Пенсионного фонда РФ, территориальным органом Министерства обороны РФ, территориальным органом Министерства внутренних дел РФ, территориальным органом Федеральной таможенной службы РФ, территориальным органом Федеральной службы РФ по контролю за оборотом наркотиков), о размере пенсии;

Документы, подтверждающие доход членов семьи получателя социальной услуги (одиноко проживающего гражданина) в соответствии с постановлением Правительства РФ от 18.10.2014 г. №1075 «Об утверждении Правил определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно»;

- при поступлении из другого интерната: аттестат на вещи.

2. Граждане пожилого возраста и инвалиды, принимаемые в «Учреждение», должны быть ознакомлены с правилами внутреннего распорядка, разработанными и утвержденными директором «Учреждения» под роспись, условиями проживания в «Учреждении», видами услуг предоставляемых в нем.

3. При поступлении в «Учреждение» престарелые граждане и инвалиды обязаны заключить с «Учреждением» договор о предоставлении социальных услуг. Плата за стационарное обслуживание не может быть выше 75% среднедушевого дохода получателя социальных услуг, рассчитанного в соответствии с порядком, установленным постановлением Правительства РФ от 18.10.2014 г. №1075 «Об утверждении Правил определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно» и определяется исходя из тарифов на социальные услуги, рассчитанных на основании подушевых нормативов финансирования социальных услуг, утвержденных постановлением Правительства Ленинградской. Плата взимается на основании Договора.

4. На каждого поступающего в «Учреждение» престарелого или инвалида формируется личное дело, в котором хранятся

4.1. Первая часть:

- письменное заявление гражданина, заверенное его подписью, а для лиц признанных в установленном законом порядке недееспособными, письменное заявление их законных представителей. В заявлении указывается согласие на оплату стационарного обслуживания и социальных услуг;
- индивидуальная программа предоставления социальных услуг;
- медицинская карта, заверенная лечебным учреждением, с прилагаемыми соответствующими анализами и заключениями врачей-специалистов (психиатра, онколога, терапевта, фтизиатра), заключение врачебной комиссии в составе не менее трех врачей с обязательным участием врача-психиатра;
- справка об инвалидности, выданную учреждением государственной службы медико-социальной экспертизы, для мужчин в возрасте до 60 лет, для женщин- до 55 лет и для детей;
- паспорт;
- пенсионное удостоверение;
- справку о составе семьи с указанием родственных отношений;
- справку о размере получаемой пенсии;
- справка о доходах членов семьи;

- решение суда для лиц, признанных недееспособными (в случаях если в заключении врачебной комиссии нет записи о признании лица недееспособным);
- решение органа опеки и попечительства о направлении недееспособного лица в психоневрологическое учреждение (для лиц признанных в установленном порядке недееспособными);
- страховой медицинский полис;
- акт о материально-бытовом положении лиц, направляемых в стационарные учреждения, составленный органами социальной защиты населения;
- страховое свидетельство государственного пенсионного страхования;
- ИППСУ;
- справка ф.9, характеристика жилого помещения;
- правоустанавливающие документы на жилое помещение и иное недвижимое имущество, закрепленное за получателем социальной услуги либо находящиеся в его собственности свидетельство о государственной регистрации права собственности, постановления и протоколы о закреплении жилой площади, договор купли-продажи, договор приватизации, сведения о закреплении жилья;
- трудовая книжка (при наличии),

4.2. Во второй части хранится договор о предоставлении социальных услуг и дополнительное соглашение об изменении платы за стационарное обслуживание.

4.3. В третьей части находится договор социального найма.

4.4. В четвертой части находится отчет опекуна.

4.5. История болезни к которой приобщаются:

- копия медицинской карты,
- справка МСЭ (для инвалидов),
- амбулаторная карта, поступившая из медицинского учреждения,
- все медицинские документы, оформленные за время нахождения престарелого или инвалида в «Учреждении».

5. Администрация «Учреждения» обязана в пятидневный срок после поступления гражданина в «Учреждение» подать сведения в Отделение Пенсионного фонда для постановки его на учет и паспортный стол для регистрации по месту нахождения.

6. Для обеспечения общественного порядка вводится пропускной режим на территорию «Учреждения».

7. Престарелые и инвалиды в день прибытия в «Учреждение» проходят медицинский осмотр, санитарную обработку и помещаются на 2 недели в приемно- карантинное отделение. Одежда и личные вещи, пригодные к использованию, дезинфицируются и используются поступившим.

8. На одежду и постельные принадлежности, выдаваемые вновь поступившему, заводится арматурная карточка.

9. Пенсионерам во время пребывания в «Учреждении» выплата пенсии производится в соответствии с действующим пенсионным законодательством Российской Федерации.

Выплата пенсии производится через почтовые отделения связи или по личному заявлению пенсионера перечисляются на счет в сбербанке.

Лицам, плохо разбирающимся в денежных знаках, выдача денег производится в присутствии работников «Учреждения», определяемых администрацией, которые проверят правильность выплаченной суммы и расписываются за неграмотных. Созданная по приказу директора комиссия оказывает помощь тяжелобольным гражданам, находящимся на постельном режиме, и лицам, плохо разбирающимся в денежных знаках, в приобретении продуктов и прочих предметов.

10. Размещение проживающих по корпусам отделениям и жилым комнатам осуществляется с учетом возраста пола, состояния здоровья по указанию заместителя директора по медицинской части в отделениях в соответствии со следующим режимом содержания:

Последовательное проведение клинической и социальной работы основано на системе дифференцированных лечебных режимов.

А. Лечебно-охранительные режимы

№	Вид режима	Категория больных
I	постельный	для тяжелых обездвиженных больных или

		для больных, требующих ограничение движения по соматическому состоянию
II	Щадящий	Ограничивающий активность больных, связанных с соматическим или психическим состоянием
III	Активирующий	Для больных ведущих активный образ жизни в пределах отделения и территории интерната

Б. Режимы наблюдения

Вид режима	Характеристика
Свободный режим	Предусматривает выход за территорию интерната по согласованию с зав. отделением и разрешения зам. директора по мед. части
Дифференцированный режим	Позволяет выход из отделения в пределах территории интерната
Ограничительный режим	Позволяет проживающим вести себя активно в пределах психиатрического отделения.

Цель режимов наблюдения

Это мера медицинского контроля за больными, имеющими дефекты поведения, продиктованные психиатрическими показаниями и направлены на безопасное проживание в психоневрологическом интернате.

В. Свободный режим наблюдения разрешен следующим категориям проживающих:

1. Умственная отсталость умеренной и средней степени тяжести без аффективных расстройств и элементов агрессии.
2. Лица, не имеющие ограничений функции движений
3. Лица, не имеющие судорожных припадков.
4. Лица, без выраженных расстройств памяти
5. Лица, не имеющие вредных привычек (алкоголизация, наркомания).

Г. Общие положения

1. При поступлении в интернат иногородних г/о выход в город разрешается после ознакомительных коллективных экскурсий с воспитателем или социальным работником.
2. Прибывшим из детского Дома-интерната, предварительно необходимо пройти занятия с воспитателями по освоению навыков социального поведения, затем ознакомиться с городом, путем неоднократных коллективных экскурсий с воспитателями.
3. Ответственный воспитатель пишет представление на своего подопечного, об усвоении достаточных знаний по социальной адаптации.
4. Нарушителям правил внутреннего распорядка выход в город не разрешается из-за угрозы их безопасности.
5. Разрешение на выход в город через КПИ оформляются пропусками:
 - временным -, на небольшой отрезок времени
 - постоянным – на текущий год, (переоформляется в январе)
 - групповой выход в город или поездку с воспитателем или социальным работником оформляется списком и утверждается заведующим отделением, зам. директора по мед. части. Пропуска выписывает зам. директора по мед. части, либо заведующий отделением.
 - В его отсутствии заведующий соответствующего отделения.

* Размещение проживающих после нахождения в ПКО в одно из отделений происходит после комиссионного осмотра соответственно диагнозу:

- «Милосердие 1» - (50 чел.), смешанное, для лиц страдающих тяжелой соматической патологией, с и выраженными изменениями в психической деятельности, нуждающихся в постоянной посторонней помощи, находящихся на лечебно-охранительном режиме содержания.

- «Милосердие 2» - (50 чел.), смешанное, для лиц страдающих тяжелой соматической патологией, без выраженных психических отклонений, нуждающихся в постоянной посторонней помощи, находящихся на лечебно-охранительном режиме содержания
- «Милосердие 3» - (65 чел.), для лиц мужского пола, страдающих исключительно заболеваниями с изменением личности, нуждающихся в посторонней помощи, контроле и надзоре, находящихся на лечебно-охранительном режиме содержания.
- «Милосердие 4» - (50 чел.), для лиц женского пола, страдающих исключительно заболеваниями с изменением личности, нуждающихся в посторонней помощи, контроле и надзоре, находящихся на лечебно-охранительном режиме содержания.
- - **Общее отделение** -(65 чел.) женское и мужское для лиц с психическими заболеваниями, полностью или почти полностью себя обслуживающих, находящихся на свободном режиме содержания.

- **Отделение социальной реабилитации** – (25 чел.), для лиц молодого возраста, страдающих умственной отсталостью, полностью себя обслуживающих, находящихся на свободном режиме содержания.

* Посещение комнаты лицами противоположного пола запрещается, встречи возможны в общественных местах (холлы, комната отдыха и досуга и прочие подобные помещения).

* При возникновении между проживающими взаимоотношений по типу гражданского брака отдельная комната не предоставляется.

11. Проживающим предоставляется:

- жилая площадь с необходимой мебелью (кровать стол, стул, тумбочка),
- одежда, белье, обувь, постельные принадлежности и другие предметы в соответствии с нормами, утвержденными для психоневрологических домов- интернатов,
- предметы личной гигиены (расческа, зубная щетка, мыло, зубная паста по нормам утвержденным для психоневрологических интернатов),

12. В каждой комнате вывешивается список проживающих и опись имеющегося в ней имущества.

Стоимость умышленно испорченного или утраченного (проданного) имущества, принадлежащего «Учреждению», взыскивается с виновных лиц в соответствии с действующим законодательством.

13. Проживание обеспечивается пятиразовым питанием (по натуральным нормам для психоневрологических интернатов), для лиц, нуждающихся в диете, организуется по заключению врача диетическое питание.

Распорядок приема пищи устанавливается администрацией «Учреждения» и вывешивается на видном месте.

Проживающие питаются в помещении столовой, за исключением тех, которым по заключению врача пища подается в жилую комнату (отделения «Милосердие 1,2,3,4»).

Меню вывешивается ежедневно в столовой «Учреждения» и в буфетных на отделениях, где осуществляется кормление отдельных категорий проживающих.

14. Медицинское обслуживание проживающих осуществляется в соответствии с «Инструкцией об организации медицинского обслуживания, противозидемических и санитарно- гигиенических мероприятий в психоневрологическом интернате, утвержденной приказом Мин. СО РСФСР от 24.09.1981г. № 109.

15. По медицинским показаниям нуждающиеся обеспечиваются техническими вспомогательными средствами, индивидуальными средствами ухода, протезными изделиями.

16. Проживающие 1 раз в 7 дней посещают баню с одновременной сменой нательного и постельного белья. Бритье мужчин проводится 2 раза в неделю, стрижка волос по необходимости.

17. Проживающие в «Учреждении» могут участвовать в лечебно- трудовой деятельности в соответствии с трудовой рекомендацией МСЭ и заключению врача дома- интерната на основании действующего законодательства.

Лечебно- трудовая деятельность может быть организована в лечебно- трудовых мастерских и в подсобном сельском хозяйстве.

За работу в мастерских и подсобном сельском хозяйстве престарелым гражданам и инвалидам выплачивается вознаграждение в размере 75% стоимости выполненных работ,

с зачислением остальных 25% на счета Учреждения, для использования на улучшение материально- бытового и социально- медицинского обслуживания граждан и на другие нужды «Учреждения» в соответствии с уставной деятельностью.

При отсутствии условий для организации лечебно- трудовой деятельности (одного из ее видов) в «Учреждении» такая деятельность может быть организована вне его. При этом взаимоотношения «Учреждения» и предприятия (организации) определяются двухсторонним договором в соответствии с действующим законодательством.

18. Престарелые граждане и инвалиды, проживающие в «Учреждении», могут приниматься на работу в этом учреждении, доступную им по состоянию здоровья, на условиях трудового договора с оплатой пропорционально отработанному времени.

Перевод престарелых и инвалидов из «Учреждения» в другое «Учреждение» осуществляется по ИППСУ, выданной на основании медицинского заключения врачебной комиссии с участием врача-психиатра, личного заявления гражданина или решения суда по представлению «Учреждения» о переводе.

19. Временное выбытие престарелых дееспособных граждан и инвалидов из «Учреждения» разрешается директором «Учреждения» на срок не более одного месяца с учетом заключения врача о возможности выезда, при наличии письменного обязательства родственников или других лиц об обеспечении ухода за лицами, принимаемыми из «Учреждения».

20. Прекращение предоставления социальных услуг в стационарной форме производится в следующих случаях:

- по личной инициативе гражданина (его законного представителя);
- окончание сроков предоставления социальных услуг в стационарной форме в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг и (или) истечение срока договора о предоставлении социальных услуг в стационарной форме;
- нарушение гражданином (его законным представителем) условий договора о предоставлении социальных услуг;
- смерть получателя социальных услуг; ликвидация поставщика социальных услуг или исключение его из Реестра поставщиков социальных услуг Ленинградской области;
- решение суда о признании гражданина безвестно отсутствующим или умершим;
- осуждение получателя социальных услуг к отбыванию наказания в виде лишения свободы;
- выявление медицинских противопоказаний для предоставления социальных услуг в стационарной форме на основании справки, выданной уполномоченной медицинской организацией;
- отказ получателя социальных услуг от предоставления социальных услуг в соответствии со ст. 18 ФЗ от 28.12.2013 года №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»
- за систематическое нарушение правил внутреннего распорядка (по решению суда)

21. При выбытии из «Учреждения» престарелому или инвалиду 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».

22. Правила внутреннего распорядка обязательны для всех проживающих.

Лица, совершающие противоправные действия, могут привлекаться к административной и уголовной ответственности в установленном порядке.

23. Правила внутреннего распорядка должны находиться в каждом жилом корпусе на видном месте.

24. Администрация «Учреждения» обязана ознакомить каждого поступающего с правилами внутреннего распорядка.

25. Свидание с родственниками и знакомыми разрешается администрацией «Учреждения» (по согласованию врачом) в специально отведенных помещениях, в строго установленные дни и часы. В комнатах допускается посещать только ослабленных больных. **Посещение «Учреждения» посторонними лицами с 18.00. до 10.00. часов запрещается.**

26. Обслуживающий персонал «Учреждения», проживающие в нем престарелые и инвалиды должны соблюдать общепринятые правила поведения, вежливость и корректность в общении друг с другом.

27. Директор и обслуживающий персонал «Учреждения» обязаны чутко и внимательно относиться к запросам престарелых и инвалидов и принимать безотлагательные меры для удовлетворения их законных требований.

28. Директор «Учреждения» по согласованию с попечительским советом вправе за счет специальных средств поощрять престарелых и инвалидов, активно участвующих в выполнении работ по самообслуживанию, культурных мероприятиях, объявлять им благодарность в приказе.

29. Проживающие в «Учреждении» имеют право:

- пользоваться личными предметами одежды и обуви, постельными принадлежностями, а также с разрешения директора предметами культурно-бытового назначения: радиоприемниками, телевизорами, холодильниками, музыкальными инструментами, личной библиотекой и т.п.;
- обращаться непосредственно к директору, заведующему медицинской части или заведующему отделением по вопросам лечения, обследования и охраны своих прав;
- наниматься на работу как в самом «Учреждении», если выбранная работа не противопоказана им по состоянию здоровья, с неполным рабочим днем и оплатой пропорционально проработанному времени или стоимости выполненной работы,
- обращаться с жалобами и заявлениями в органы представительной и исполнительной власти, суд, прокуратуру, к адвокату, а также в общественные организации ветеранов и инвалидов;
- встречаться наедине с адвокатом, священнослужителем;
- отправлять религиозные обряды, соблюдать религиозные каноны, в том числе пост, иметь религиозную атрибутику и литературу;
- выписывать газеты и журналы за счет собственных средств;
- пользоваться другими гражданскими правами.

30. Проживающие в «Учреждении» обязаны бережно относиться к имуществу и оборудованию «Учреждения», соблюдать чистоту в комнатах и местах общего пользования, информировать администрацию «Учреждения» об утере или пропаже имущества и оборудования «Учреждения».

31. Курение в зданиях и на прилегающей к зданиям территории запрещено.

32. Проживающим в «Учреждении» запрещается: содержать в комнате любых животных и птиц, хранить в комнатах громоздкие вещи, легко воспламеняющиеся материалы, скоропортящиеся продукты, готовить пищу, распивать спиртные напитки, употреблять наркотические вещества и химические суррогаты, вызывающие токсикоманию, играть в азартные игры, переносить инвентарь имущество из одной комнаты в другую, ложиться в верхней одежде на постель, сушить белье, пользоваться керосинками, керогазами, электрическими нагревательными приборами.

33. Перечень запрещенных вещей к пользованию проживающими (гособеспечиваемыми)

• Главный корпус (все отделения)

- Режущие предметы: ножи, бритвы, ножницы.
- Колющие предметы: металлические вилки, столовые и чайные ложки, отвертки, шило, напильники, гвозди.
- Вещи, захламляющие комнату: банки (стеклянные и металлические)
- Электроприборы: паяльники, кипятильники, утюги, чайники, индивидуальная бытовая техника, работающая от сети 220 вольт, удлинители.
- спички, электрозажигалки, электрообогреватели.

34. Вся электробытовая техника, а именно, числящаяся у сестер-хозяек, имеющаяся на отделениях, а также личная проживающих, а именно: телевизоры, музыкальные центры, холодильники должны быть включены через сетевые фильтры. Если от розетки до оборудования шнура не хватает, удлинение его должно производиться вторым сетевым фильтром.

Розетки не должны заставляться мебелью, для обеспечения к ним беспрепятственного подхода.

В отсутствии людей вся техника, кроме холодильника должна быть обесточена выдергиванием вилки из розетки или отключением сетевого фильтра.

С целью упорядочения использования и приобретения проживающими электробытовой техники (телевизоры, музыкальные центры и прочее), мобильных телефонов, запрещается самостоятельное приобретение без согласования по личному заявлению с заместителем директора по медицинской части, а так же установка и использование, так как это может нарушить спокойствие и лечебно-охранительный режим совместно проживающих.

В отделениях «Милосердие 3,4» недееспособным запрещается иметь мобильные телефоны, дееспособным хранение мобильных телефонов разрешается у дежурного медицинского персонала и производить звонки разрешается только, в отведенное время. Не разрешается вести самостоятельную переписку. Использовать звуковоспроизводящие устройства, папиросы, сигареты, спички, зажигалки и прочие предметы индивидуального использования, представляющие опасность для себя и окружающих, запрещается.

36. Администрация «Учреждения» обязана:

- соблюдать права человека и гражданина,
- обеспечивать неприкосновенность личности и безопасности проживающих,
- информировать проживающих об их правах,
- выполнять обязанности опекуна и попечителя,
- организовывать отдых и культурное обслуживание проживающих,
- предоставлять возможность пользоваться телефонной связью и почтовыми услугами за плату в соответствии с действующими тарифами,
- обеспечить сохранность личных вещей, сданных на хранение,
- обеспечить сохранность денежных накоплений, сданных через бухгалтерию по акту, в том числе на сберкнижки,
- обеспечивать возможность беспрепятственного приема посетителей в выходные и праздничные дни, а также в рабочие дни в дневное и вечернее время,
- исполнять иные функции, в соответствии с действующим законодательством,
- обеспечивать регистрацию в паспортной службе вновь прибывших граждан в течение 5 дней со дня прибытия в «Учреждении»,
- подавать сведения в территориальное отделение Пенсионного фонда о прибытии гражданина в течение 3-х дней с указанием даты поступления в «Учреждение»,
- оформить договор с гражданином о плате за стационарное обслуживание и договор о предоставлении социальных услуг на платной основе в день поступления в «Учреждение».

Правила внутреннего распорядка разработаны на основании:

1. «Положение о психоневрологическом интернате» Министерства социального обеспечения РСФСР, утвержденное приказом МСО РСФСР от 27.12.1978г. № 145.
2. «Правила внутреннего распорядка в домах престарелых и инвалидов», утвержденные МСО РСФСР 17.02.1959г.
3. Федеральный закон №48 от 24.04.2008 г. «Об опеке и попечительстве».
4. Федеральный Закон №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».
5. Постановление правительства №927 от 17.11.2010 г. «Об отдельных вопросах осуществления опеки и попечительства в отношении совершеннолетних или не полностью дееспособных граждан»

6. Методическое письмо по организации психиатрического режима в доме- интернате Министерства социальной защиты населения Ленинградской области правительства Ленинградской области от 21.05.1996г. № 02/2021.
7. Постановление Правительства Ленинградской области от 09.12.2014г. № 577 «О порядке утверждения тарифов на социальные услуги, размере платы за предоставление социальных услуг и порядке взимания платы за их предоставление».
8. Постановление Правительства Ленинградской области №606 от 22 декабря 2017 года «Об утверждении порядков предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Ленинградской области»

Распорядок дня получателей социальных услуг

7.00.	- подъем
7.00.- 8.00	- утренний туалет
8.00.- 8.30	- прием лекарств до еды
9.00.-10.00	- завтрак
10.00-10.15	- прием лекарств после еды
10.00-12.00	- обход врачей, прием врача в медпункте, - выполнение лечебных процедур, - трудотерапия, - занятия в Клубе по интересам с воспитателями
12.00- 13.00	- прогулка
12.00- 12.30	- прием лекарств до еды
13.00- 14.00	- обед
14.00- 14.15	- прием лекарств после еды
14.15- 15.30	- послеобеденный отдых
15.30- 18.00	- прогулка - занятия в Клубе по интересам с воспитателем - трудотерапия
16.00- 16.30	- полдник
17.00- 17.30	- прием лекарств до еды
18.00- 19.00	- ужин
19.00- 19.15	- прием лекарств после еды
19.00- 22.00	- культурно-массовые мероприятия - просмотр телевизора - прием лекарств на ночь - выполнение лечебных и гигиенических процедур
22.00.	- отход ко сну

- Спортивные занятия с тренером – среда, четверг с 16.00 до 19.00
- Занятия в музыкальном кружке- понедельник, пятница с 10.00 до 13.00
- Выход за территорию интерната только по пропускам.
- Посещение законными представителями, адвокатами, нотариусами, представителями общественных организаций, священнослужителями, а также родственниками и другими лицами разрешается с 10.00. до 18.00. при отсутствии карантина в специально отведенном для этих целей месте.
- «Милосердие 1,2» посещение в комнатах в сменной обуви и халатах.
- «Милосердие 3,4» посещение только по разрешению врача
- Передачи для получателей социальных услуг принимаются под контролем дежурной медсестры