

## ПОЛОЖЕНИЕ

### об социально-реабилитационном отделении государственного автономного стационарного учреждения социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов системы социальной защиты населения Пензенской области «Сосновский психоневрологический интернат»

#### 1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет понятие, назначение, основные функции социально-реабилитационного отделения государственного автономного стационарного учреждения социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов системы социальной защиты населения Пензенской области «Сосновский психоневрологический интернат».

1.2. Социально-реабилитационное отделение (далее - Отделение) является структурным подразделением государственного автономного стационарного учреждения социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов системы социальной защиты населения Пензенской области «Сосновский психоневрологический интернат» (далее - Учреждение) и предназначено для постоянного и временного (сроком до шести месяцев) проживания и медицинского обслуживания инвалидов 1, 2 и 3 группы, и инвалидов старше 18 лет, страдающих хроническими психическими заболеваниями и нуждающихся в постоянном постороннем уходе.

1.3. Отделение создается, реорганизуется и ликвидируется по решению директора Учреждения.

1.4. Деятельность отделения регламентируется настоящим Положением и осуществляется под руководством заместителя директора по медицинской части и заведующего отделением.

1.5. Отделение в своей деятельности руководствуется Конституцией Российской Федерации, законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации в сфере здравоохранения и социального обслуживания населения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения, теоретическими основами социальной гигиены и организации здравоохранения, национальными стандартами Российской Федерации, системой управления и организацией труда в здравоохранении и социальном обслуживании населения, организацией медико-социальной экспертизы, организацией социальной и медицинской реабилитации больных, медицинской этикой и деонтологией, основами трудового законодательства, правилами по охране труда и пожарной безопасности, Уставом и локальными актами учреждения.

## 2. Задачи и функции социально-реабилитационного отделения

### 2.1. Основными задачами отделения являются:

- целью деятельности отделения является осуществление системы мероприятий, направленных на восстановление утраченных гражданином социальных функций, связей, социального статуса, устранение или возможно полную компенсацию ограничений жизнедеятельности.
- обеспечение реализации индивидуальных программ предоставления социальных услуг получателей социальных услуг;
- содействие в реализации мероприятий по реабилитации или абилитации в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида, в том числе, в обеспечении необходимыми техническими средствами реабилитации и медицинскими изделиями;
- обеспечение условий жизнедеятельности получателей социальных услуг, соответствующих их возрасту, состоянию здоровья, индивидуальным особенностям и направленных на поддержание и сохранение здоровья инвалидов, страдающих хроническими психическими заболеваниями (создание терапевтической среды);
- оказание содействия в предоставлении получателям социальных услуг медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам в рамках социального сопровождения;
- поддержание у гражданина возможностей самореализации жизненно важных потребностей путем укрепления их здоровья, повышения физической активности, нормализации психологического статуса;
- повышение качества жизни граждан пожилого возраста и инвалидов путем предоставления социальных услуг;
- проведение мероприятий по социально-бытовой адаптации, социально-средовой, включая реализацию мероприятий социальной реабилитации в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (абилитации) инвалида (далее ИПРА);
- повышение информационного уровня получателей социальных услуг через правовое, социально-медицинское, психологическое и культурное просвещение;
- обеспечение благоприятных условий проживания получателей социальных услуг, приближенных к домашним и способствующих ведению активного образа жизни;
- содействие лицам, осуществляющим уход за получателями социальных услуг (членам семьи, опекунам, попечителям, иным лицам) в осуществлении ухода за ним, а также, по желанию получателя социальных услуг содействие в подготовке к жизни вне интерната, в выписке из него и социальной адаптации после выписки;
- осуществление мероприятий по социализации получателей социальных услуг в целях их подготовки к жизни вне стационарной организации социального обслуживания, а также в целях содействия полноценному участию получателя социальных услуг в жизни общества, в удовлетворении своих жизненных потребностей;
- содействие получателям социальных услуг в получении образования в

образовательных организациях;

- содействие расширению коммуникативного и жизненного пространства получателей социальных услуг, нормализации их личностно-социального и психологического статуса, поддержанию (восстановлению, установлению) родственных отношений с учетом их личной безопасности и интересов;

- содействие получателям социальных услуг в получении медицинской помощи всех видов в медицинских организациях, в том числе, диспансерное наблюдение за получателями социальных услуг;

- создание условий для осуществления получателями социальных услуг деятельности в соответствии с их предпочтениями, в том числе вне места их проживания.

- разработка и внедрение новых форм и методов социальной реабилитации граждан пожилого возраста;

2.2. В соответствии с задачами отделение осуществляет следующие функции:

- прием и размещение в отделении получателей социальных услуг с учетом их заболевания, тяжести состояния, интеллектуального дефекта, возраста, проведение мероприятий по их адаптации к новым социальным условиям;

- обеспечение безопасных и доступных условий проживания и предоставления социальных услуг, в том числе, соблюдение требований и правил пожарной безопасности;

- реализацию мероприятий индивидуальных программ реабилитации и (или) абилитации инвалидов;

- предоставление получателям социальных услуг в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг и условиями договора социально-бытовых, социально-медицинских, социально-педагогических, социально-педагогических, социально-трудовых, социально-правовых услуг, услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, срочных социальных услуг;

- содействие в социальном сопровождении получателей социальных услуг (содействие в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам, путем привлечения организаций, предоставляющих такую помощь, на основе регламента межведомственного взаимодействия);

- проведение мероприятий, направленных на формирование и закрепление у получателей социальных услуг навыков, умений, знаний, необходимых для самостоятельной организации быта, ведения хозяйства, успешной адаптации в социуме;

- организацию сопровождаемой дневной занятости получателей социальных услуг, в том числе, проведение культурно-развлекательных, информационно-просветительских, спортивно-оздоровительных мероприятий, коррекционно-развивающих занятий;

- содействие получателям социальных услуг в получении образования;

- обеспечение получателей социальных услуг благоустроенным жилым помещением с мебелью и инвентарем, постельными принадлежностями, одеждой и обувью;

- организацию рационального питания с учетом состояния здоровья;
- организацию диспансерного наблюдения получателей социальных услуг, лечения, консультативной помощи специалистов, оказание им медицинской помощи во взаимодействии с медицинскими организациями;
- оказание содействия при необходимости в госпитализации в лечебно-профилактические учреждения;
- проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий;
- обеспечение соблюдения требований государственных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов;
- обеспечение нуждающихся получателей социальных услуг средствами реабилитации;
- содействие получателям социальных услуг в прохождении медико-социальной экспертизы;
- содействие получателям социальных услуг в сохранении, восстановлении, установлении родственных связей;
- содействие в социализации, активному образу жизни получателей социальных услуг.

2.3. Финансово-хозяйственная деятельность отделения осуществляется в соответствии с утвержденным планом расходования денежных средств Учреждения на финансовое обеспечение выполнения государственного задания.

В этих целях руководство и персонал организуют:

- обеспечение отделения материалами, оборудованием, инвентарем, одеждой, бельем, обувью, другими предметами культурно-бытового назначения и их рациональное использование;
- рациональное расходование денежных средств на финансовое обеспечение выполнения государственного задания, а также денежных средств, поступающих от получателей социальных услуг в качестве платы за предоставление социальных услуг;
- соблюдение правил и норм охраны труда, техники безопасности, требований и правил противопожарной безопасности;
- реконструкцию, своевременный капитальный и текущий ремонт помещений;
- благоустройство и озеленение закрепленной территории;
- своевременное списание имущества, пришедшего в негодность, в соответствии с Инструкцией по учету белья, постельных принадлежностей, одежды и обуви в учреждениях и организациях системы социального обеспечения;
- ведение оперативного и статистического учета, составления отчетности по утвержденным формам и представление ее в установленные сроки соответствующим органам.

### **3. Условия приема, размещения и порядок проживания в социально-реабилитационном отделении**

3.1. В отделение принимаются инвалиды 1, 2 и 3 группы, инвалидов старше 18 лет, страдающие хроническими психическими заболеваниями и

нуждающиеся в постоянном постороннем уходе.

3.2. Приему подлежат лица, страдающие хроническими психическими заболеваниями в стадии исходного слабоумия или выраженного дефекта, явлениями врожденного дефекта, врожденного слабоумия, а также отдельными последствиями органического поражения центральной нервной системы, не требующие лечения в условиях психоневрологических больниц, но нуждающихся в уходе, специальном наблюдении, медицинской помощи и трудовой терапии.

3.3. В отделение принимаются граждане, не имеющие установленных медицинских противопоказаний к приему в стационарное учреждение социального обслуживания психоневрологического типа, а именно:

- туберкулеза в активной стадии;
- заразных заболеваний кожи и волос;
- острых инфекционных, венерических заболеваний или хронических инфекционных заболеваний в стадии обострения, в т.ч. гепатит В и С, ВИЧ-инфекции, коронавирусной инфекции COVID-19;
- злокачественных новообразований, кроме больных после радикального лечения при общем удовлетворительном состоянии, отсутствии метастазов;
- алкоголизма, наркомании, токсикомании;
- всех заболеваний, требующих стационарного лечения, хронических заболеваний в стадии декомпенсации (обострения);

Лица, у которых при поступлении на стационарное социальное обслуживание обнаружена повышенная температура или сыпь неясной этиологии, подлежат направлению в учреждения здравоохранения.

3.4. Основанием для помещения в отделение являются:

- индивидуальная программа предоставления социальных услуг (ИППСУ);
- личное письменное заявление гражданина, поступающего в Учреждение, заверенное его подписью или заявление законного представителя лица, признанного в установленном порядке недееспособным;
- договор о стационарном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов;
- медицинская карта, заверенная медицинским учреждением;
- справка медико-социальной экспертизы (МСЭ) о группе инвалидности и степени ограничения способности к трудовой деятельности;
- индивидуальная программа реабилитации и абилитации инвалида, составленная специалистами учреждений медико-социальной экспертизы;
- справка врачебной комиссии учреждения здравоохранения, содержащая заключение о необходимости направления гражданина в психоневрологический интернат;
- паспорт;
- страховое свидетельство государственного пенсионного страхования (СНИЛС);
- страховой полис обязательного медицинского страхования гражданина Российской Федерации;
- ФГ с результатами бак. анализа, кал на яйца глисты, справка об отсутствии инфекционных заболеваний по месту жительства, сведения о профилактических прививках;

- документы (сведения) о видах и суммах назначенных пенсий и дополнительных денежных выплатах из федерального и областного бюджетов;
- акт обследования социально-бытового, семейного и материального положения гражданина;
- заключение судебного органа о состоянии дееспособности и заключение врачебной комиссии в составе не менее трех человек врачей с обязательным участием психиатра;
- решение органа опеки и попечительства (для лиц, признанных в установленном порядке недееспособными);
- копия решения суда о признании гражданина недееспособным (для лишения дееспособности).

3.6. Социальное обслуживание получателей социальных услуг в отделении осуществляется в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг, индивидуальной программой реабилитации и (или) абилитации инвалидов.

3.7. В отделении осуществляется лечение психической и соматической патологии, организуются консультации врачей-специалистов, в необходимых случаях производится госпитализация больных в лечебно-профилактические учреждения города, а также осуществляется уход за получателями социальных услуг в соответствии с установленными режимами содержания.

Также проводятся санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, вакцинация, оказывается терапевтическое, стоматологическое лечение, нуждающиеся обеспечиваются средствами реабилитации.

3.8. Размещение получателей социальных услуг в отделении по жилым комнатам производится по указанию врачей интерната с учетом возраста, пола и состояния здоровья, а именно с учетом клинического состояния, психических особенностей, адаптационных возможностей и социально-трудового прогноза.

3.9. Перевод получателей социальных услуг из одной комнаты в другую осуществляется по заключению врача-психиатра с учетом психологической совместимости и выраженности психического дефекта, а также соматического состояния (ФГ).

3.10. Получателю социальных услуг предоставляется:

- жилая площадь с необходимой мебелью и инвентарем;
- одежда, белье, обувь, постельные принадлежности и другие предметы в соответствии с нормами, утвержденными для психоневрологических интернатов;
- предметы личной гигиены: расческа, зубная щетка, мыло, зубная паста или порошок и т.д.;
- слуховые аппараты, очки, протезно-ортопедические изделия, не моторные средства передвижения.

3.11. Получатели социальных услуг обеспечиваются четырехразовым питанием (по натуральным нормам для психоневрологических интернатов для лиц, нуждающихся в диете, организуется по заключению врача диетическое питание). Распорядок приема пищи устанавливается администрацией интерната. Получатели социальных услуг питаются в столовой, за исключением тех, которым по заключению врача пища подается в жилую комнату.

3.12. Заведующий отделением назначает старшего по комнате, в обязанности которого входит обеспечение выполнения получателями

социальных услуг в комнате правил внутреннего распорядка, противопожарных и санитарных правил.

3.13. Каждый получатель социальных услуг должен бережно относиться к имуществу и оборудованию интерната, соблюдать чистоту в комнатах и местах общего пользования, информировать администрацию учреждения об утере или продаже имущества и оборудования интерната.

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

#### **4. Права и обязанности получателей социальных услуг социально-реабилитационного отделения**

4.1. Получатели социальных услуг имеют право:

- на уважительное и гуманное отношение со стороны работников учреждения;

- на охрану здоровья и личную безопасность, на меры социальной поддержки, в том числе на получение пенсий и социальных пособий, в соответствии с законодательством Российской Федерации;

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

- на выбор поставщика или поставщиков социальных услуг;

- на отказ от предоставления социальных услуг;

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

- на участие в составлении индивидуальных программ;

- на обеспечение условий пребывания в организациях социального обслуживания, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, а также на надлежащий уход;

- на психологическую помощь, оказываемую сотрудниками психологической службы учреждения и иными лицами, имеющими право на оказание такой помощи.

Участие получателей социальных услуг в мероприятиях, связанных с оказанием психологической помощи, осуществляется только с личного согласия.

- на использование предметов личного обихода, культурно-бытового назначения: радиоприемники, телевизоры, холодильники, личной библиотекой и т.д. с разрешения администрации учреждения;

- на посещение родственниками, знакомыми в определенное внутренним распорядком время, в специально отведенных помещениях (комнатах), по согласованию с врачом. В комнатах допускается посещение только ослабленных больных. Посещение учреждения посторонними разрешается с 9.00 до 15.00 часов;

- обращаться с предложениями, заявлениями, ходатайствами и жалобами к администрации учреждения, в органы государственной власти и органы

местного самоуправления, общественного объединения, а также в межгосударственные органы по защите прав и свобод человека;

– приниматься на временные работы, если работа им не противопоказана по состоянию здоровья, с неполным рабочим днем и оплатой пропорционально отработанному времени, пользуясь всеми правами, предусмотренными трудовым законодательством;

– принимать участие в работе лечебно-производственных (трудовых) мастерских, подсобного сельского хозяйства, по самообслуживанию в учреждении, в соответствии с трудовой рекомендацией МСЭК или (и) заключением врача учреждения;

– участвовать в культурно-массовых и спортивных мероприятиях, пользоваться библиотекой, настольными играми в определенное расписанием дня учреждения время.

4.2. Получатели социальных услуг обязаны:

- предоставлять в соответствии с нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации сведения и документы, необходимые для предоставления социальных услуг;

- своевременно информировать поставщиков социальных услуг об изменении обстоятельств, обуславливающих потребность в предоставлении социальных услуг;

- соблюдать условия договора о предоставлении социальных услуг, заключенного с поставщиком социальных услуг, в том числе своевременно и в полном объеме оплачивать стоимость предоставленных социальных услуг при их предоставлении за плату или частичную плату.

– соблюдать правила внутреннего распорядка, быть вежливыми между собой и в обращении с персоналом учреждения и иными лицами выполнять их законные требования;

– бережно относиться к имуществу и оборудованию учреждения, соблюдать чистоту и порядок в комнатах, в местах общего пользования;

- содержать личные вещи в чистоте, по установленному образцу заправлять постель, следить за состоянием спальных мест, тумбочек, шкафов в жилых помещениях, где хранятся личные вещи, соблюдать правила личной гигиены, хранить продукты питания и предметы индивидуального пользования в специально оборудованных местах, помещениях, соблюдать требования пожарной безопасности;

– проходить медицинские осмотры и необходимое обследование с целью своевременного обнаружения инфекционных заболеваний, а также медицинское освидетельствование для выявления фактов употребления алкогольных, наркотических и сильнодействующих (токсических) веществ, получения телесных повреждений;

– в спальнях помещений учреждения и прилегающих к ним территориях в часы послеобеденного и ночного отдыха проживающие должны соблюдать тишину. Покой не должен нарушаться пением, громкими разговорами, радио, игрой на музыкальных инструментах. В эти часы не разрешена уборка спальных помещений;

– соблюдать требования законодательства Российской Федерации, требования настоящего Положения.

4.3. Получателям социальных услуг запрещено:

- находиться без разрешения администрации в жилых помещениях, в которых они не проживают, либо на производственных объектах;
- производить (изготавливать), использовать и хранить в комнатах громоздкие вещи, легковоспламеняющиеся материалы, скоропортящиеся продукты питания, требующие тепловую обработку (кроме чая и кофе, сухого молока, пищевых концентратов быстрого приготовления, не требующих кипячения или варки), продукты домашнего консервирования, дрожжи;
- выносить продукты питания, столовые приборы (предметы) без разрешения администрации учреждения;
- играть в азартные игры, с целью извлечения материальной выгоды;
- употреблять нецензурные и жаргонные слова, давать и присваивать клички;
- приобретать, изготавливать или употреблять спиртные напитки, психотропные наркотические вещества, средства и химические суррогаты, вызывающие токсикоманию и отравление, сильнодействующие вещества, их аналогии и без медицинских показаний лекарственные вещества, предметы медицинского назначения;
- производить (изготавливать), использовать и хранить керосинки, газовые портативные плитки, электрические нагревательные бытовые приборы, самодельные электрические приборы, легковоспламеняющиеся материалы;
- производить (изготавливать), использовать и хранить взрывчатые вещества, отравляющие, пожароопасные и радиоактивные вещества;
- производить (изготавливать), использовать и хранить все виды оружия, боеприпасы, ножи, опасные бритвы, лезвия для бритв, колюще-режущие предметы, конструктивно схожие с холодным оружием;
- переносить инвентарь и имущество из одной комнаты в другую;
- стирать и сушить белье в комнатах;
- наносить себе и другим лицам татуировки;
- без разрешения администрации вывешивать фотографии, репродукции, открытки, вырезки из газет, журналов, заниматься огородничеством;
- приносить, хранить и распространять порнографические материалы;
- подниматься на крыши зданий, строений и другие сооружения;
- покидать территорию учреждения без сопровождения сотрудников и письменного разрешения администрации учреждения;
- курить в не отведенных для этого местах.

## **5. Порядок работы социально-реабилитационного отделения**

5.1. Отделение взаимодействует со всеми отделениями учреждения по вопросам социального обслуживания получателей социальных услуг и осуществления медицинской деятельности.

5.2. Работа отделения осуществляется в соответствии с ежегодным планом деятельности и отражается в документах системы отчетности.

5.3. Медицинское обслуживание получателей социальных услуг в отделении направлено на обеспечение единства профилактических, лечебных, трудотерапевтических и социальных воздействий, на выявление и лечение соматических заболеваний на ранних стадиях, своевременное

предупреждение обострений хронических заболеваний, купирование обострений психического состояния, обеспечение динамического наблюдения за состоянием здоровья проживающих.

5.4. В отделении осуществляется лечение психической и соматической патологии, организуются консультации врачей-специалистов, при необходимости проводится госпитализация получателей социальных услуг в лечебно-профилактические учреждения города, а также осуществляется уход за получателями социальных услуг в соответствии с установленными режимами содержания.

Также проводятся санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, вакцинация проживающих, оказывается терапевтическое, стоматологическое лечение, нуждающиеся обеспечиваются средствами реабилитации.

5.5. Получатели социальных услуг отделения ежегодно проходят медицинский осмотр врачами-специалистами районной поликлиники, в зоне обслуживания которой находится учреждение.

5.6. Один раз в год все получатели социальных услуг отделения проходят флюорографическое и лабораторное обследование. При выявлении лиц, нуждающихся в диспансерном наблюдении последние ставятся на учет у соответствующих специалистов районной поликлиники и ими наблюдаются.