

**Положение о правилах приёма, проживания и выбытия граждан,
получающих социальные услуги в бюджетном стационарном учреждении
Хабаровского края «Николаевский-на-Амуре психоневрологический
интернат»**

Г. Николаевск-на-Амуре

2016 год

Настоящее положение определяет порядок приёма, проживания и выбытия граждан пожилого возраста (женщины с 50 лет, мужчины с 55 лет), лиц, страдающих хроническими психическими заболеваниями, и инвалидов (старше 18 лет), с полной или частичной утратой способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности, нуждающихся в постоянной или временной посторонней помощи.

Настоящее положение разработано в соответствии с:

- Федеральным законом № 442 от 28 декабря 2013 года «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (в ред. Федерального закона от 21.07.2014 N 256-ФЗ « О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»);
- Постановлением Правительства Хабаровского края № 405-пр от 30.10.2014 г. «Об утверждении размера платы за предоставление социальных услуг и порядка ее взимания в Хабаровском крае»

Предметом деятельности Учреждения является предоставление социального обслуживания в стационарной форме получателям социальных услуг.

Целью деятельности Учреждения является социальное обслуживание граждан, признанных нуждающимися в социальном обслуживании в стационарной форме, в том числе страдающих хроническими психическими заболеваниями (далее – получатели социальных услуг). Любой гражданин России, независимо от времени получения гражданства, а также времени проживания на территории РФ, имеет право на предоставление ему социальных услуг при соблюдении условий, указанных в Федеральном законе № 442 от 28 декабря 2013 года «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

Получателями социальных услуг могут быть не любые иностранные граждане и лица без гражданства, а только постоянно проживающие на территории РФ. Лицо, временно пребывающее на территории РФ, не может выступать в качестве субъекта правоотношений в сфере социального обслуживания.

Краевое государственное учреждение «Николаевский-на-Амуре психоневрологический интернат» (далее – Учреждение) оказывает социальное обслуживание престарелых граждан и инвалидов (получателей социальных услуг) в целях проведения реабилитационных мероприятий медицинского, психологического и лечебно – трудового характера.

Основные понятия, используемые в настоящем Положении:

1) социальное обслуживание граждан (далее - социальное обслуживание) - деятельность по предоставлению социальных услуг гражданам;

2) социальная услуга - действие или действия в сфере социального обслуживания по оказанию постоянной, периодической, разовой помощи, в том числе срочной помощи, гражданину в целях улучшения условий его жизнедеятельности и (или) расширения его возможностей самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности. Выделяется четыре типа социальных услуг:

- разовые (оказываются однократно, например, консультация юриста);

- длительные (оказываются на протяжении длительного периода времени, который может исчисляться даже годами. Например, предоставление стационарного социального обслуживания в организациях социальной защиты (интернат, геронтологический центр и т.п.);

- односложные (не требующие длительных, разнородных действий. Например, оказание социально-бытового обслуживания в виде стрижки);

- многосоставные (включающие в себя комплекс разнородных услуг, например по социальному обслуживанию (предоставление питания, уход, оказание консультативной помощи). Также сложная и длительная однородная услуга может быть отнесена к многосоставной. Например, оказание юридической помощи (консультация, написание искового заявления, представление интересов в суде в комплексе как единая услуга правового характера). Многосоставными чаще всего бывают так называемые длительные социальные услуги).

Помощь может быть постоянной (на протяжении длительного времени без перерыва), периодической (время от времени, например, раз в неделю, месяц), разовой, а также срочной.

3) получатель социальных услуг - гражданин, который признан нуждающимся в социальном обслуживании и которому предоставляются социальная услуга или социальные услуги;

4) поставщик социальных услуг - юридическое лицо независимо от его организационно-правовой формы и (или) индивидуальный предприниматель, осуществляющие социальное обслуживание;

5) стандарт социальной услуги - основные требования к объему, периодичности и качеству предоставления социальной услуги получателю социальной услуги, установленные по видам социальных услуг;

6) профилактика обстоятельств, обуславливающих нуждаемость в социальном обслуживании, - система мер, направленных на выявление и устранение причин, послуживших основанием ухудшения условий

жизнедеятельности граждан, снижения их возможностей самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности.

Принципы социального обслуживания:

Социальное обслуживание основывается на соблюдении прав человека и уважении достоинства личности, носит гуманный характер и не допускает унижения чести и достоинства человека.

Социальное обслуживание осуществляется также на следующих принципах:

1) равный, свободный доступ граждан к социальному обслуживанию вне зависимости от их пола, расы, возраста, национальности, языка, происхождения, места жительства, отношения к религии, убеждений и принадлежности к общественным объединениям;

2) адресность предоставления социальных услуг;

3) приближенность поставщиков социальных услуг к месту жительства получателей социальных услуг, достаточность количества поставщиков социальных услуг для обеспечения потребностей граждан в социальном обслуживании, достаточность финансовых, материально-технических, кадровых и информационных ресурсов у поставщиков социальных услуг;

4) сохранение пребывания гражданина в привычной благоприятной среде;

5) добровольность;

6) конфиденциальность.

Сведения о получателях социальных услуг являются персональными данными.

К информации, отнесенной законодательством Российской Федерации к информации конфиденциального характера или служебной информации, о получателях социальных услуг относится следующая информация:

- фамилия, имя и отчество (при наличии) получателя услуг;
- место жительства и регистрации;
- номер телефона;
- возраст;
- состав семьи;
- сведения об уровне и источниках доходов (например, размер алиментов, данные о плательщике алиментов, срок их уплаты);
- регистрационный номер учетной записи;
- страховой номер индивидуального лицевого счета;
- паспортные данные;
- дата обращения с просьбой о предоставлении социальных услуг;
- дата оформления, номер и содержание индивидуальной программы;
- дата заключения, номер и содержание договора о предоставлении социальных услуг (в т.ч. перечень социальных услуг, предоставленных и предоставляемых получателю социальных услуг, стоимость социальных услуг для получателя социальных услуг) и др.

Требования о конфиденциальности распространяются на данные, содержащиеся в регистре получателей социальных услуг.

Основания и порядок приёма граждан на стационарное социальное обслуживание в Учреждении.

Основанием для рассмотрения вопроса о предоставлении социального обслуживания является поданное в письменной или электронной форме заявление гражданина или его законного представителя о предоставлении социального обслуживания либо обращение в его интересах иных граждан, обращение государственных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений непосредственно в уполномоченный орган субъекта Российской Федерации либо переданные заявление или обращение в рамках межведомственного взаимодействия.

Гражданин признается нуждающимся в социальном обслуживании в случае, если существуют следующие обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности:

1) полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности;

2) наличие в семье инвалида или инвалидов, нуждающихся в постоянном постороннем уходе;

3) отсутствие возможности обеспечения ухода (в том числе временного) за инвалидом, а также отсутствие попечения над ними;

4) наличие внутрисемейного конфликта, в том числе с лицами с наркотической или алкогольной зависимостью, лицами, имеющими пристрастие к азартным играм, лицами, страдающими психическими расстройствами, наличие насилия в семье;

5) отсутствие определенного места жительства, в том числе у лица, не достигшего возраста двадцати трех лет и завершившего пребывание в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

6) отсутствие работы и средств к существованию;

7) наличие иных обстоятельств, которые нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации признаны ухудшающими или способными ухудшить условия жизнедеятельности граждан.

Уполномоченный орган субъекта Российской Федерации принимает решение о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании либо об отказе в социальном обслуживании в течение пяти рабочих дней с даты подачи заявления. О принятом решении заявитель информируется в письменной или электронной форме. Решение об оказании срочных социальных услуг принимается немедленно.

Решение об отказе в социальном обслуживании может быть обжаловано в судебном порядке.

Гражданин или его законный представитель имеет право отказаться от социального обслуживания, социальной услуги. Отказ оформляется в письменной форме и вносится в индивидуальную программу.

Отказ получателя социальных услуг или его законного представителя от социального обслуживания, социальной услуги освобождает уполномоченный орган субъекта Российской Федерации и поставщиков социальных услуг от ответственности за предоставление социального обслуживания, социальной услуги.

Гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в стационарной форме в связи с наличием медицинских противопоказаний, перечень которых утверждается федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения. Такой отказ возможен только при наличии соответствующего заключения уполномоченной медицинской организации.

Индивидуальная программа является документом, в котором указаны форма социального обслуживания, виды, объем, периодичность, условия, сроки предоставления социальных услуг, перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг, а также мероприятия по социальному сопровождению, осуществляемые в соответствии со статьей 22 Федерального закона» 442 от 28 декабря 2013 года «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

Индивидуальная программа составляется исходя из потребности гражданина в социальных услугах, пересматривается в зависимости от изменения этой потребности, но не реже чем раз в три года. Пересмотр индивидуальной программы осуществляется с учетом результатов реализованной индивидуальной программы.

Индивидуальная программа для гражданина или его законного представителя имеет рекомендательный характер, для поставщика социальных услуг - обязательный характер.

Индивидуальная программа составляется в двух экземплярах. Экземпляр индивидуальной программы, подписанный уполномоченным органом субъекта Российской Федерации, передается гражданину или его законному представителю в срок не более чем десять рабочих дней со дня подачи заявления гражданина о предоставлении социального обслуживания. Второй экземпляр индивидуальной программы остается в уполномоченном органе субъекта Российской Федерации.

В случае изменения места жительства получателя социальных услуг индивидуальная программа, составленная по прежнему месту жительства, сохраняет свое действие в объеме перечня социальных услуг, установленного в субъекте Российской Федерации по новому месту жительства, до составления

индивидуальной программы по новому месту жительства в сроки и в порядке, которые установлены настоящей статьей.

Личные дела получателей социальных услуг хранятся в установленном Учреждении месте.

На каждого поступившего в Учреждение получателя социальных услуг ведутся личные дела, в которые согласно Правил ведения личных дел (ред. от 10.02.2014) включаются следующие документы:

а) выписка из домовой книги или справка о регистрации получателя социальных услуг по месту жительства и составе семьи;

б) правоустанавливающие документы на жилое помещение и иное недвижимое имущество (свидетельства о государственной регистрации права собственности, договоры социального найма жилого помещения, ордера);

в) договоры об использовании жилых помещений, принадлежащих получателю социальных услуг на праве собственности;

г) опись имущества получателя социальных услуг и документы, содержащие сведения о лицах, отвечающих за его сохранность;

д) акты проверок условий жизни получателя социальных услуг;

е) договоры об открытии на имя получателя социальных услуг счетов в кредитных организациях;

ж) документы, содержащие сведения о наличии и месте жительства (месте нахождения) братьев, сестер и других близких родственников;

з) полис обязательного медицинского страхования; копия заключения учреждения здравоохранения о состоянии здоровья и отсутствии у него медицинских показаний к стационарному социальному обслуживанию;

и) решение суда о взыскании алиментов, пенсионное удостоверение, страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования, пенсионная книжка получателя социальных услуг, получающего пенсию, удостоверение об инвалидности;

к) справка медико-социальной экспертизы установленного образца о признании получателя социальных услуг инвалидом, индивидуальная программа его реабилитации;

л) предварительное разрешение органа опеки и попечительства о распоряжении доходами получателя социальных услуг;

м) документы, подтверждающие расходование денежных средств на нужды получателя социальных услуг, и отчет об использовании денежных средств;

н) договоры (купли-продажи, доверительного управления имуществом, поручения, иные договоры), заключенные в интересах получателя социальных услуг;

о) свидетельства о праве на наследство (при наличии такового наследства);

п) справка с места работы (учебы) получателя социальных услуг;

р) копия паспорта или иной документ, удостоверяющий личность;

р) ежегодные отчеты опекуна о хранении, об использовании имущества подопечного и об управлении этим имуществом (далее - отчет опекуна) с приложением документов (копий товарных чеков, квитанций об уплате налогов, страховых сумм и других платежных документов), утвержденные руководителем органа опеки и попечительства;

у) иные документы.

4. В отчете опекуна указываются:

а) место хранения имущества получателя социальных услуг, переданного на хранение;

б) место нахождения имущества получателя социальных услуг, не переданного в порядке, предусмотренном статьей 38 Гражданского кодекса Российской Федерации, в доверительное управление, и сведения о его состоянии;

в) сведения об отчуждении имущества получателя социальных услуг, совершенном с согласия органа опеки и попечительства;

г) сведения о приобретении имущества, в том числе взамен отчужденного;

д) сведения о доходах, полученных получателем социальных услуг за год, с указанием суммы дохода, даты получения и источника;

е) сведения о расходах на нужды получателя социальных услуг, произведенных за счет полученных доходов (за исключением сведений о произведенных за счет средств получателя социальных услуг расходах на питание, предметы первой необходимости и прочие мелкие бытовые нужды);
(в ред. Постановления Правительства РФ от 10.02.2014 N 93)

ж) сведения о расходах, произведенных с согласия органа опеки и попечительства за счет имущества получателя социальных услуг.

Формы социального обслуживания, виды социальных услуг предоставляемых в Учреждении

Социальные услуги предоставляются их получателям в форме социального обслуживания в стационарной форме.

Социальные услуги в стационарной форме предоставляются их получателям при постоянном, временном (на срок, определенный индивидуальной программой) или пятидневном (в неделю) круглосуточном проживании в интернате. Получатели социальных услуг в стационарной форме обеспечиваются жилым помещением, а также помещениями для предоставления видов социальных услуг.

При предоставлении социальных услуг в стационарной форме получатели социальных услуг обеспечены:

1) возможностью сопровождения получателя социальных услуг при передвижении по территории интерната, а также при пользовании услугами, предоставляемыми данным Учреждением;

2) возможностью для самостоятельного передвижения по территории интерната, входа, выхода и перемещения внутри интерната (в том числе для передвижения в креслах-колясках), для отдыха в сидячем положении, а также доступное размещение оборудования и носителей информации;

3) оказание иных видов посторонней помощи.

Вопросы приема в стационарное Учреждение социального обслуживания и выписки из него лиц, страдающих психическими расстройствами,

регулируются законодательством Российской Федерации о психиатрической помощи.

Получателям социальных услуг с учетом их индивидуальных потребностей предоставляются следующие виды социальных услуг:

1) социально-бытовые, направленные на поддержание жизнедеятельности получателей социальных услуг в быту (предоставление жилой площади, помещений для организации и проведения в Учреждении реабилитационных мероприятий, лечебно – трудовой деятельности, культурного и бытового обслуживания, услуги по организации питания, приготовление и подача пищи, включая диетическое питание, предоставление мягкого инвентаря (одежды, обуви, нательного белья и постельных принадлежностей) по нормативам, обеспечение сохранности личных вещей и ценностей в период проживания в Учреждении, создание условий для проведения религиозных обрядов (В силу пункта 3 статьи 16 Федерального закона от 26 сентября 1997 г. N 125-ФЗ "О свободе совести и о религиозных объединениях" религиозные организации вправе проводить религиозные обряды в домах-интернатах для престарелых и инвалидов по просьбам находящихся в них граждан в помещениях, специально выделяемых администрацией для этих целей)).

2) социально-медицинские, направленные на поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг путем организации ухода, оказания содействия в проведении оздоровительных мероприятий, систематического наблюдения за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья, оказание первичной медико - санитарной и стоматологической помощи, организация прохождения диспансеризации, госпитализация нуждающихся в лечебно – профилактические учреждения;

3) социально-психологические, предусматривающие оказание помощи в коррекции психологического состояния получателей социальных услуг для адаптации в социальной среде, в том числе оказание психологической помощи анонимно с использованием телефона доверия,;

4) социально-педагогические, направленные на профилактику отклонений в поведении и развитии личности получателей социальных услуг, формирование у них позитивных интересов (в том числе в сфере досуга), организацию их досуга (литературные издания (книги), печатные издания (журналы, газеты), настольные игры, экскурсии, оказании помощи в написании писем и иное);

5) социально-трудовые, направленные на оказание помощи в трудоустройстве и в решении других проблем, связанных с трудовой адаптацией, создание условий для использования имеющихся у получателей социальных услуг трудовых возможностей посредством участия в лечебно – трудовой деятельности, проведение мероприятий по обучению доступным профессиональным навыкам, восстановлению личностного и социального статуса.

б) социально-правовые, направленные на оказание помощи в получении юридических услуг, в том числе бесплатно, в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг;

7) услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности;

8) срочные социальные услуги, которые включают в себя:

а) обеспечение бесплатным горячим питанием или наборами продуктов;

б) обеспечение одеждой, обувью и другими предметами первой необходимости;

в) содействие в получении временного жилого помещения;

г) содействие в получении юридической помощи в целях защиты прав и законных интересов получателей социальных услуг;

д) содействие в получении экстренной психологической помощи с привлечением к этой работе психологов и священнослужителей;

е) иные срочные социальные услуги.

Предоставление срочных социальных услуг в целях оказания неотложной помощи осуществляется в сроки, обусловленные нуждаемостью получателя социальных услуг, без составления индивидуальной программы и без заключения договора о предоставлении социальных услуг.

Основанием для предоставления срочных социальных услуг является заявление получателя социальных услуг, а также получение от медицинских, образовательных или иных организаций, не входящих в систему социального обслуживания, информации о гражданах, нуждающихся в предоставлении срочных социальных услуг.

Подтверждением предоставления срочных социальных услуг является акт о предоставлении срочных социальных услуг, содержащий сведения о получателе и поставщике этих услуг, видах предоставленных срочных социальных услуг, сроках, дате и об условиях их предоставления. Акт о предоставлении срочных социальных услуг подтверждается подписью их получателя.

Оказание услуг в учреждении

Социальные услуги предоставляются гражданину на основании договора о предоставлении социальных услуг, заключаемого между поставщиком социальных услуг и гражданином или его законным представителем, в течение суток с даты представления индивидуальной программы поставщику социальных услуг.

Существенными условиями договора о предоставлении социальных услуг являются положения, определенные индивидуальной программой, а также стоимость социальных услуг в случае, если они предоставляются за плату или частичную плату.

Отношения, связанные с исполнением договора о предоставлении

социальных услуг, регулируются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Плата за стационарное социальное обслуживание определяется Положением «О порядке поступления и использования платы за стационарное обслуживание в КГБУ «Николаевский-на-Амуре психоневрологический интернат», согласно Постановления Правительства Хабаровского края № 405-пр от 30.10.2014 г. «Об утверждении размера платы за предоставление социальных услуг и порядка ее взимания в Хабаровском крае».

Размер ежемесячной платы за стационарное социальное обслуживание гражданина устанавливается на основании справки о размере пенсии, выдаваемой органом, осуществляющим пенсионное обеспечение, и не может превышать 75 % установленной гражданину пенсии.

Плата за стационарное обслуживание осуществляется путём безналичного перечисления на расчётный счёт Учреждения органом, осуществляющим пенсионное обеспечение, по личному заявлению гражданина или его законного представителя.

Порядок оказания услуг в Учреждении

1. Социально-медицинское обслуживание в Учреждении осуществляется с учётом клинического состояния, психологических особенностей, компенсаторно – адаптационных возможностей больных и социально – трудового прогноза. На основе перечисленных критериев проводится группировка контингента инвалидов и организовано их дифференцированное обслуживание в отделениях соответствующего профиля:

2. Отделение интенсивного медицинского ухода – в нём находятся больные с тяжёлыми соматическими и неврологическими расстройствами, с глубокой степенью слабоумия, дезориентированные в месте, времени, окружающей обстановке, не способные к самообслуживанию, обучению простейшим трудовым навыкам, к общению с окружающими, нуждающиеся в полном медицинском и бытовом уходе. Часть больных этого отделения, не способных к самостоятельному передвижению, с параличами и с резко выраженной соматической слабостью находятся на постельном режиме содержания другая часть – на наблюдательном режиме содержания.

3. Отделения социально – реабилитационного профиля и реабилитации молодых умственно отсталых инвалидов в них проживают наиболее сохраняемые больные, интеллектуальный дефект которых не препятствует обучению несложным профессиям и систематическому занятию трудом, без выраженных эмоционально – волевых нарушений, способные к полному бытовому самообслуживанию, владеющие санитарно – гигиеническими навыками.

4. Часть проживающих, с высоким уровнем адаптации и автономной активностью, без грубых расстройств поведения и влечений, могут находиться на свободном режиме содержания.

Примечание: Свободный режим содержания предусматривает дифференцированный подход к определению степени самостоятельности проживающего.

Первой ступенью является свободное нахождение и перемещение проживающего по территории интерната;

Второй - коллективный выход за пределы интерната в сопровождении персонала;

Третий – разовый пропуск для самостоятельного выхода

5. В любом случае определение режима содержания и его градаций является функцией врача. При обострениях заболевания, ухудшении соматического состояния проживающий в Учреждении должен быть переведён по заключению врача с одного режима содержания на другой. В равной степени это относится и к случаям улучшения здоровья.

6. Больные в состоянии обострения психического состояния, а также нуждающиеся в терапевтической, хирургической и другой помощи, которую невозможно обеспечить в условиях Учреждения, инфекционные больные, должны направляться в лечебные учреждения территориальных органов здравоохранения.

7. Больные, направляемые в лечебные учреждения, сопровождаются медицинским персоналом. В случае необходимости интернат должен на время их нахождения в больнице выделить персонал для обеспечения индивидуального поста.

Примечание: Категорически запрещается отпускать проживающих в Учреждении, за исключением находящихся на свободном режиме содержания, домой, на консультацию в поликлинику и т.д. без сопровождения медицинского персонала или родственников.

8. В Учреждении устанавливается распорядок дня, в котором определяется время подъёма, проведения санитарно – гигиенических мероприятий, лечебных процедур, приёма пищи, занятия лечебно – трудовой деятельностью, прогулок и культурных мероприятий.

07:00 – 07:30 подъём санитарно – гигиенические процедуры;

07:30 – 8:00 приём лекарств

08:00 – 08:30 завтрак

09:00- 13:00 выполнение реабилитационных мероприятий (лечебно – оздоровительные процедуры, проведение психосоциальных тренингов, лечебно – трудовая деятельность, кружковая работа, культурно – массовые мероприятия, художественная самодеятельность).

12:30 – 13:00 приём лекарств

13:00 – 14:30 обед

15:00 – 17:30 выполнение реабилитационных мероприятий (лечебно – оздоровительные процедуры, проведение психосоциальных тренингов, лечебно – трудовая деятельность, кружковая работа, культурно – массовые мероприятия, художественная самодеятельность);

17:30 – 18:30 ужин

19:00 – 22:00 досуг (просмотр телепередач, чтение литературы, прослушивание музыки, рукоделие, прогулки)

20:30 – 21:00 прием лекарств

21:00 – Паузин

22:00 – 23:00 подготовка к отбою (проведение санитарно – гигиенических процедур)

23:00 отбой

Проживающие в Учреждении граждане имеют право:

- Обращаться к Администрации Учреждения по вопросам лечения, обследования, соблюдения прав предусмотренных законодательством РФ, получать социальные и медицинские услуги
- Получать социально – реабилитационные услуги в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.
- Получать уважительное и гуманное отношение, исключая унижение человеческого достоинства.
- Получать информацию о своих правах, а также в доступной для них форме и учётом их психического состояния информации о характере своего заболевания и применяемых методах лечения.
- Добровольное участие в лечебно – трудовом процессе с учётом состояния их здоровья, интересов, желаний в соответствии с медицинским заключением и трудовыми рекомендациями.
- Получать вознаграждение за труд в соответствии с его количеством и качеством, если участвует в трудовой деятельности.
- Медико – социальную экспертизу, проводимую по медицинским показаниям, для установления или изменения группы инвалидности.
- Трудоустройство на работу, доступную им по состоянию здоровья. По трудовому договору. Свободное посещение адвокатом, нотариусом, представителями общественных организаций и священнослужителем в дневное и вечернее время, кроме времени отдыха.
- Получать газеты и журналы.
- Как пациенты психиатрического стационара, имеют права, которые могут быть ограничены по рекомендации врача Администрацией Учреждения в интересах здоровья и безопасности проживающего и других лиц.
- Пользоваться телефоном, вести переписку, без цензуры, получать и отправлять посылки, бандероли и денежные переводы, принимать посетителей в установленное время.

Обязанности проживающих в Учреждении:

- Соблюдать распорядок дня, установленный в Учреждении
- Выполнять все виды заданий, предусмотренные индивидуальными программами реабилитации
- Соблюдать дисциплину в помещениях и на территории Учреждения
- Быть уважительными и предупредительными к сотрудникам Учреждения и другим проживающим.
- Бережно и аккуратно относиться 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 Учреждения, курить в строго отведённых для этого местах.

- Соблюдать законодательство Российской Федерации, Устав Учреждения, настоящее Положение. Граждане, нарушающие правила, могут привлекаться к административной ответственности в установленном законодательством РФ порядке.

Временное выбытие, перевод, выписка из Учреждения

Временное выбытие из Учреждения клиентов может быть разрешено с учётом заключения врача о возможности выезда при наличии письменного обязательства родственников или других лиц об обеспечении ухода за

больными и с согласия директора на срок не более 1 месяц. Расходы, связанные с поездкой к родственникам или другим лицам, не возмещаются.

Выбытие гражданина из Учреждения производится по личному заявлению гражданина, или его законного представителя, с разрешения опекуна при наличии жилой площади, средств к существованию и возможности самообслуживания или при наличии родственников, которые могут его содержать и обеспечить необходимый уход за ним.

Отказ гражданина от социального обслуживания, который может повлечь за собой ухудшение состояния его здоровья или угрозу для его жизни оформляется письменным заявлением гражданина, подтверждающим получение информации о последствиях отказа.

При выбытии из Учреждения гражданину выдаётся закреплённая за ним одежда, бельё и обувь по сезону, справка с указанием времени пребывания в Учреждении и причины выбытия, а также возвращаются личные вещи и ценности, хранящиеся в Учреждении.

Перевод из психоневрологического интерната в дом – интернат для престарелых и инвалидов может быть произведён при наличии заключения врачебно – консультационной комиссии психоневрологического диспансера, психиатрической больницы и разрешения Министерства социальной защиты населения Хабаровского края.