



**Министерство труда и социального развития
Новосибирской области
Государственное автономное учреждение стационарного
социального обслуживания Новосибирской области
Тогучинский психоневрологический интернат**

ПРИКАЗ

№ 45 - О

от 09.01.2019г.

«Об утверждении положения»

В целях регламентации порядка деятельности учреждения, руководствуясь Федеральным законом от 28.12.2013г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания в российской Федерации»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Положение о государственном автономном учреждении стационарного социального обслуживания Новосибирской области «Тогучинский психоневрологический интернат» (Приложение № 1 к настоящему приказу).

Директор

Гаммершмидт В.В.

Согласовано:

Заместитель директора по
социально-правовым вопросам

Гонгало А.В.

УТВЕРЖДАЮ:

Директор ГАУССО НСО «ТПНИ»

В.В. Гаммершмидт

«09/» 01 2019 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о государственном автономном учреждении стационарного социального обслуживания Новосибирской области «Тогучинский психоневрологический интернат»

Государственное автономное учреждение стационарного социального обслуживания Новосибирской области «Тогучинский психоневрологический интернат» образовано в 1970 г. как Тогучинский дом - интернат для престарелых и инвалидов, 25.04.1986 г. Дом - интернат решением исполнительного комитета Советов народных депутатов Новосибирской области переименован в Тогучинский психоневрологический интернат.

1. Назначение учреждения

Государственное автономное учреждение стационарного социального обслуживания Новосибирской области «Тогучинский психоневрологический интернат» является стационарным учреждением социального обслуживания Новосибирской области.

Государственное автономное учреждение стационарного социального обслуживания Новосибирской области «Тогучинский психоневрологический интернат» (сокращенно – ГАУССО НСО ТПНИ) осуществляет свою деятельность на основании Устава, утвержденного приказом департамента имущества и земельных отношений Новосибирской области от 11.07.2011 № 1472 (с учетом изменений утвержденных приказами департамента имущества и земельных отношений Новосибирской области от 31.07.2012 № 1526, от 17.02.2014 № 421, от 15.04.2015 № 825, от 04.12.2015 № 2599, от 02.11.2017 № 4730).

ГАУССО НСО ТПНИ является учреждением стационарного социального обслуживания, предназначенным для постоянного, временного (на срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг) или пятидневного (в неделю) круглосуточного проживания граждан, признанных нуждающимися в социальном обслуживании и страдающих психическими расстройствами, нуждающихся в постоянном постороннем уходе, и обеспечения

соответствующих их возрасту и состоянию здоровья условий жизнедеятельности и оказания всего комплекса социальных услуг.

Цель деятельности Учреждения – предоставление инвалидам и гражданам пожилого возраста социальных услуг в соответствии со Стандартами социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг, индивидуальной программой предоставления социальных услуг, индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида.

Виды деятельности:

- предоставление социальных услуг в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг бесплатно, на условиях частичной или полной оплаты;

- предоставление медицинских услуг в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности;

- осуществление функций опекуна (попечителя) в порядке, установленном законодательством об опеке и попечительстве;

- реализация продукции, произведенной в отделениях трудовой реабилитации и учебных мастерских;

- предоставление транспортных услуг населению на договорной основе;

- реализация продукции общественного питания (столы заказов, выпечка хлеба и др.)

- реализация вторичного сырья, полученного в результате разборки и демонтажа основных средств;

- проведение столярных, слесарных и сварочных работ;

- предоставление услуг прачечной на договорной основе;

- осуществление в соответствии с лицензией: фармацевтической деятельности (отпуск и хранение лекарственных препаратов для медицинского применения), оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров.

Учреждение находится в ведомственном подчинении Министерства труда и социального развития Новосибирской области. Учредитель учреждения – Новосибирская область. Полномочия учредителя осуществляют в пределах их полномочий:

- Правительство Новосибирской области;

- Министерство труда и социального развития Новосибирской области;

- Департамент имущества и земельных отношений Новосибирской области.

Собственник имущества – субъект Российской Федерации, Новосибирская область, имущество находится у учреждения на праве оперативного управления, праве постоянного (бессрочного) пользования.

2. Юридический статус учреждения

Государственное автономное учреждение стационарного социального обслуживания Новосибирской области «Тогучинский психоневрологический интернат» - является государственным автономным учреждением Новосибирской области.

Учреждение является некоммерческой организацией.

Учреждение является юридическим лицом, имеет самостоятельный баланс и лицевой счет по учету бюджетных средств, лицевой счет по учету средств, поступающих во временное распоряжение, лицевой счет по учету средств от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности учреждения в органах, осуществляющих кассовое обслуживание по исполнению бюджета, круглую печать с изображением Гербa Новосибирской области, своим наименованием, штамп и бланки.

2.1. Права учреждения:

Учреждение строит свои отношения с другими организациями и гражданами во всех сферах хозяйственной деятельности на основе договоров, соглашений, контрактов.

Учреждение свободно в выборе предмета и содержания договоров и обязательств, любых форм хозяйственных взаимоотношений, которые не противоречат законодательству Российской Федерации и его Уставу.

Для выполнения уставных целей учреждение имеет право в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

- создать филиалы, представительства;
- утверждать Положения о филиалах, представительствах назначать их руководителей, принимать решения об их реорганизации и ликвидации;
- заключать все виды договоров с юридическими и физическими лицами, не противоречащие законодательству Российской Федерации, а также целям и предмету деятельности учреждения;
- приобретать или арендовать основные и оборотные средства за счет имеющихся у него финансовых ресурсов;
- осуществлять внешнеэкономическую деятельность;
- осуществлять материально-техническое обеспечение производства и развитие объектов социальной сферы;
- определять и устанавливать формы и системы оплаты труда, численность работников, структуру и штатное расписание;
- устанавливать для своих работников дополнительные отпуска, сокращенный рабочий день и иные социальные льготы в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Учреждение имеет право привлекать граждан для выполнения отдельных работ на основе трудовых и гражданско-правовых договоров.

Учреждение осуществляет другие права, не противоречащие законодательству Российской Федерации, Новосибирской области, целям и предмету деятельности учреждения, исполняет обязанности или может быть привлечено к ответственности по основаниям и в порядке, установленном законодательством Российской Федерации и Новосибирской области.

Учреждение осуществляет мероприятия по гражданской обороне и мобилизационной подготовке в соответствии с законодательством Российской Федерации и Новосибирской области.

2.2. Учреждение обязано:

- выполнять утвержденные в установленном порядке показатели финансово-хозяйственной деятельности;

- нести ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за нарушение договорных, кредитных, расчетных и налоговых обязательств, продажу товаров, пользование которыми может принести вред здоровью населения, а равно за нарушение иных правил хозяйствования;
- возмещать ущерб, причиненный нерациональным использованием земли и других природных ресурсов, загрязнением окружающей среды, нарушением правил безопасности производства, санитарно - гигиенических норм и требований по защите здоровья работников, населения и потребителей продукции и др.;
- обеспечить своевременную и в полном объеме выплату работникам заработной платы и иных выплат производить индексацию заработной платы в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации;
- обеспечивать своим работникам безопасные условия труда и нести ответственность в установленном законодательством Российской Федерации порядке за ущерб, причиненный их здоровью и трудоспособности;
- обеспечивать гарантированные условия труда и меры социальной защиты своих работников;
- обеспечивать учет и сохранность документов по личному составу, а также своевременную передачу их на государственное хранение в установленном порядке;
- осуществлять оперативный и бухгалтерский учет результатов в финансово-хозяйственной и иной деятельности, вести статистическую отчетность;
- обеспечивать сохранность имущества, закрепленного за учреждением на праве оперативного управления, использовать его эффективно и строго по назначению;
- представлять департаменту имущества и земельных отношений Новосибирской области и министерству труда и социального развития Новосибирской области отчетность в порядке и сроки установленные постановлением Губернатора Новосибирской области;
- представлять государственным органам информацию в случаях и порядке, предусмотренных законодательством Российской Федерации и Новосибирской области.

3. Руководство учреждением

Учреждение возглавляет директор, назначаемый на эту должность Министром труда и социального развития Новосибирской области.

Права и обязанности директора, а также основания для расторжения трудовых отношений с ним регламентируются трудовым договором, заключаемым в соответствии с типовым договором, утвержденным постановлением Губернатора Новосибирской области.

Директор действует от имени учреждения без доверенности, добросовестно и разумно представляет его интересы на территории Российской Федерации и за ее пределами.

Директор действует на основе единоначалия и несет ответственность за свои действия в соответствии с федеральными законами, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, Уставом и заключенным с ним

договором.

Директор имеет трех заместителей. Компетенция заместителей директора учреждения устанавливается руководителем.

Заместители директора действуют от имени учреждения, представляют его интересы в государственных органах, в организациях Российской Федерации и иностранных государств, совершают сделки и иные юридические действия в пределах полномочий, предусмотренных доверенностью, выдаваемой директором учреждения.

Взаимоотношения работников и директора учреждения, возникающие на основе трудового договора, регулируются законодательством Российской Федерации о труде и коллективным договором.

Коллективные трудовые споры (конфликты) между администрацией учреждения и трудовым коллективом рассматриваются в соответствии с законодательством Российской Федерации о порядке разрешения коллективных трудовых споров.

Состав и объем сведений, составляющих служебную или коммерческую тайну, а также порядок их защиты определяются руководителем учреждения в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4. Порядок создания, реорганизации или ликвидации учреждения

4.1. Решение о создании государственного учреждения принимается Правительством Новосибирской области.

4.2. Государственное учреждение считается созданным с момента его государственной регистрации в установленном законодательством порядке.

4.3. Реорганизация и ликвидация учреждения осуществляется на основании заключения межведомственной (балансовой) комиссии.

4.5. Решение о реорганизации и ликвидации учреждения принимается правительством Новосибирской области по представлению департамента имущества и земельных отношений Новосибирской области и Министерства труда и социального развития Новосибирской области.

4.6. При реорганизации учреждения вносятся необходимые изменения в Устав и единый государственный реестр юридических лиц.

4.7. Реорганизация влечет за собой переход прав и обязанностей учреждения к его правопреемнику в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.8. Учреждение считается реорганизованным, за исключением случаев реорганизации в форме присоединения, с момента государственной регистрации вновь возникших юридических лиц.

4.9. При реорганизации учреждения в форме присоединения к нему другого юридического лица учреждение считается реорганизованным с момента внесения в единый государственный реестр юридических лиц записи о прекращении деятельности присоединенного юридического лица.

4.10. Ликвидация учреждения осуществляется ликвидационной комиссией в соответствии с действующим законодательством.

4.11. Ликвидация учреждения влечет его прекращение без перехода прав и обязанностей в порядке правопреемства к другим лицам.

4.12. Порядок образования ликвидационной комиссии определяется при принятии решения о ликвидации учреждения. С момента назначения ликвидационной комиссии к ней переходят полномочия по управлению делами учреждения.

4.13. Ликвидационная комиссия от имени ликвидируемого учреждения выступает в суде. Ликвидационная комиссия помещает в печати публикацию о ликвидации учреждения с указанием в ней порядка и сроков заявления, требований кредиторами, выявляет кредиторов, рассчитывается с ними, принимает меры к получению дебиторской задолженности, а также письменно уведомляет кредиторов о ликвидации учреждения.

4.14. Ликвидационная комиссия составляет ликвидационные балансы и представляет их на утверждение в департамент имущества и земельных отношений Новосибирской области.

4.15. Распоряжение оставшимся после удовлетворения требований кредиторов имуществом ликвидируемого учреждения осуществляется департаментом имущества и земельных отношений Новосибирской области.

4.16. Исключительные права (интеллектуальная собственность), принадлежащие учреждению на момент ликвидации, переходят для дальнейшего распоряжения ими в соответствии с законодательством Российской Федерации. Ликвидация учреждения считается завершенной, а учреждение прекратившим свою деятельность, после внесения записи об этом в единый государственный реестр юридических лиц.

4.17. При ликвидации и реорганизации учреждения, увольняемым работникам гарантируется соблюдение их прав и интересов в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.18. При реорганизации и ликвидации учреждения все документы (управленческие, финансово-хозяйственные, по личному составу и другие) передаются в порядке, установленном действующим законодательством.

5. Источники финансирования

Финансирование учреждения осуществляется за счет бюджетных средств Новосибирской области и внебюджетных средств учреждения, от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности.

Учредитель учреждения финансирует:

- выполнение государственного задания по нормативу;
- расходы на содержание имущества, закрепленного за учреждением учредителем;
- расходы по уплате налогов;
- расходы на развитие учреждения в рамках программ, утвержденных в установленном порядке.

6. Правовые и нормативные акты Российской Федерации и

Новосибирской области, в соответствии с которыми осуществляется деятельность учреждения

Конституция Российской Федерации;

Трудовой Кодекс РФ;

Гражданский кодекс РФ;

Федеральные законы:

- Федеральный закон от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации";
- Федеральный закон от 12 января 1995 г. № 5-ФЗ «О ветеранах»;
- Федеральный закон от 02 июля 1992 г. № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании»;
- Федеральный закон от 24.04.2008 № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве»;
- Федеральный закон от 7 февраля 1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей»;
- Федеральный закон от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»;
- Федеральный закон от 27 июля 2006 г. № 149-ФЗ "Об информации, информационных технологиях и о защите информации";
- Федеральный закон от 6 декабря 2011 г. № 402-ФЗ "О бухгалтерском учете";
- Федеральный закон от 22 мая 2003г. № 54-ФЗ «О применении контрольно-кассовой техники при осуществлении наличных денежных расчетов и (или) расчетов с использованием платежных карт»;
- Федеральный закон от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности";
- Федеральный закон от 21.07.1997 г. № 122-ФЗ «О государственной регистрации прав на недвижимое имущество и сделок с ним»;

Приказы Министерства труда и социальной защиты РФ:

- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 30 июля 2014 г. № 505н "Об утверждении рекомендуемых нормативов обеспечения мягким инвентарем получателей социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания";
- Приказ Минсоцзащиты РФ от 28 июля 1995г. № 170 «Инструкция об организации медицинского обслуживания, противоэпидемических и санитарно-гигиенических мероприятий в домах-интернатах для престарелых и инвалидов».
- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 13 августа 2014 г. N 552н "Об утверждении рекомендуемых норм питания при предоставлении социальных услуг в стационарной форме".
- Приказ Минсоцзащиты РФ от 28 июля 1995 г. N 170 "Об утверждении инструкции об организации медицинского обслуживания, противоэпидемических и санитарно-гигиенических мероприятий в домах-интернатах для престарелых и инвалидов"

Приказы Министерства финансов РФ:

- Приказ Министерства финансов РФ от 29 июля 1998г. № 34н «Положение по ведению бухгалтерского учета и бухгалтерской отчетности в РФ».
- Приказ Министерства финансов РФ от 31 октября 2000г. № 94н «План счетов

бухгалтерского учета финансово-хозяйственной деятельности организации и Инструкция по его применению».

Документы по соблюдению санэпидрежима:

- Санитарные правила СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».
- Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.1.2.2564-09 «Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию объектов организаций здравоохранения и социального обслуживания, предназначенных для постоянного проживания престарелых и инвалидов, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму их работы»;
- Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.2.3114-13 "Профилактика туберкулеза"
- Санитарные правила СП 3.5.1378-03 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и осуществлению дезинфекционной деятельности».
- Санитарные правила СП 3.3.2367-08 «Организация иммунопрофилактики инфекционных болезней».
- Санитарные правила СП 3.3.2342-08 «Обеспечение безопасной иммунизации».
- Санитарные правила СанПиН 2.1.7.728-99 «Правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений».
- Санитарные правила СП 3.2.1317-03 «Профилактика энтеробиоза».
- Санитарные правила СП 3.1./3.2.1379-03 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней».
- Санитарные правила СанПиН 3.2.1333-03 «Профилактика паразитарных болезней на территории РФ».
- Санитарные правила СП 1.3.2322-08 «Безопасность работы с микроорганизмами 3-4 групп патогенности (опасности) и возбудителями паразитарных болезней».
- Методические указания МУ 3.2.1882-04 «Профилактика паразитарных болезней. Профилактика лямблиоза».
- Методические указания МУ 3.2.1756-03 от 28.03.2003г. «Профилактика паразитарных болезней. Эпидемиологический надзор за паразитарными болезнями».
- ОСТ 42-21-2-85 «Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения. Методы, средства, режимы».
- "Контроль качества предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения с помощью реактива азопирам. Методические указания" (утв. Минздравом СССР 26.05.1988 N 28-6/13).
- Санитарные правила СП 2.3.6.1079-01 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья».
- Санитарные правила СанПиН 2.3.4.545-96 «Производство хлеба, хлебобулочных и кондитерских изделий».
- СанПиН 2.1.2.3150-13 "Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию и режиму работы бань и саун".

- СанПиН 2.1.2.2631-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию и режиму работы организаций коммунально-бытового назначения, оказывающих парикмахерские и косметические услуги".

- МУ 3.5.736-99 «Технология обработки белья в медицинских учреждениях».

- МУК 4.2.1035-01 «Контроль дезинфекционных камер».

- Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.1.3108-13 "Профилактика острых кишечных инфекций".

Национальные стандарты Российской Федерации

- Национальный стандарт РФ ГОСТ Р 52113-2014 «Услуги населению. Номенклатура показателей качества».

- Национальный стандарт РФ ГОСТ Р 52142-2013 «Социальное обслуживание населения. Качество социальных услуг. Общие положения».

- Национальный стандарт РФ ГОСТ Р 52143-2013 «Социальное обслуживание населения. Основные виды социальных услуг».

- Национальный стандарт РФ ГОСТ Р 52495-2005 «Социальное обслуживание населения. Термины и определения».

- Национальный стандарт РФ ГОСТ Р 52496-2005 «Социальное обслуживание населения. Контроль качества социальных услуг. Основные положения».

- Национальный стандарт РФ ГОСТ Р 52497-2005 «Социальное обслуживание населения. Система качества учреждений социального обслуживания».

- Национальный стандарт РФ ГОСТ Р 52880-2007 «Социальное обслуживание населения. Типы учреждений социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов».

- Национальный стандарт РФ ГОСТ Р 52882-2007 «Социальное обслуживание населения. Специальное техническое оснащение учреждений социального обслуживания».

- Национальный стандарт РФ ГОСТ Р 52883-2007 «Социальное обслуживание населения. Требования к персоналу учреждений социального обслуживания».

- Национальный стандарт РФ ГОСТ Р 52884-2007 «Социальное обслуживание населения. Порядок и условия предоставления социальных услуг гражданам пожилого возраста и инвалидам».

- Национальный стандарт РФ ГОСТ Р 53058-2013 «Социальное обслуживание населения. Социальные услуги гражданам пожилого возраста».

- Национальный стандарт РФ ГОСТ Р 53059-2014 «Социальное обслуживание населения. Социальные услуги инвалидам».

- Национальный стандарт РФ ГОСТ Р 53060-2008 «Социальное обслуживание населения. Документация учреждений социального обслуживания».

- Национальный стандарт РФ ГОСТ Р 53062-2017 «Социальное обслуживание населения. Контроль качества социальных услуг женщинам».

- Национальный стандарт РФ ГОСТ Р 53347-2014 «Социальное обслуживание населения. Контроль качества социальных услуг гражданам пожилого возраста».

- Национальный стандарт РФ ГОСТ Р 53348-2014 «Социальное обслуживание населения. Контроль качества социальных услуг инвалидам».

- Национальный стандарт РФ ГОСТ Р 53349-2009 «Социальное обслуживание

населения. Реабилитационные услуги гражданам пожилого возраста».

- Национальный стандарт РФ ГОСТ Р 54341-2011 «Социальное обслуживание населения. Контроль качества реабилитационных услуг гражданам пожилого возраста».

- Национальный стандарт РФ ГОСТ Р 53355-2017 «Социальное обслуживание населения. Контроль качества социальных услуг лицам без определенного места жительства и занятий».

Приказы министерства социального развития Новосибирской области

- Приказ Министерства социального развития Новосибирской области от 31 октября 2014 г. N 1288 "Об утверждении Порядков предоставления социальных услуг".

- Приказ Министерства социального развития Новосибирской области от 23 декабря 2014 г. N 1446 "Об утверждении Стандартов социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг".

- Приказ Министерства социального развития Новосибирской области от 6 октября 2014 г. N 1164 "Об утверждении норм питания в организациях социального обслуживания Новосибирской области".

- Приказ Министерства труда и социального развития Новосибирской области от 16 октября 2018 г. N 1101 "Об утверждении нормативов штатной численности организаций социального обслуживания Новосибирской области".

- Приказ Министерства социального развития Новосибирской области от 27 октября 2014 г. N 1257 "Об утверждении нормативов обеспечения площадью жилых помещений, мягким инвентарем при предоставлении социальных услуг организациями социального обслуживания, находящимися в ведении Новосибирской области".

Устав учреждения;

Коллективный договор (в том числе Правила внутреннего трудового распорядка);

Настоящее Положение.

7. Порядок организации взаимодействия и поддержания контактов учреждения с другими государственными органами, учреждениями и организациями:

Учреждение в процессе своей деятельности взаимодействует и контактирует со следующими государственными органами, учреждениями и организациями:

- Правительство Новосибирской области, министерство труда и социального развития Новосибирской области и департамент имущества и земельных отношений Новосибирской области, которые осуществляют полномочия учредителя учреждения;

- Министерство труда и социального развития Новосибирской области, которое осуществляет методическое руководство, финансовое и материальное обеспечение деятельности учреждения;

- Территориальный орган Федеральной службы в сфере здравоохранения и социального развития по Новосибирской области – проверка качества

предоставляемых медицинских услуг;

- Министерство здравоохранения Новосибирской области - лицензирование медицинской деятельности учреждения и контроль соответствия учреждения заявленной деятельности;

- Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Новосибирской области – контроль соблюдения санитарных норм и правил, предоставление санэпидзаклучения;

- Орган социальной защиты населения районов и городов Новосибирской области и г. Новосибирска – формирование личных дел граждан для постоянного и временного проживания в учреждение, определение нуждаемости в предоставлении стационарного социального обслуживания, утверждение индивидуальной программы предоставления социальных услуг;

- лечебно-профилактические учреждения г. Новосибирска и Новосибирской области – консультативная помощь, проведение профилактических осмотров граждан, проживающих в учреждении, госпитализация нуждающихся в специализированной стационарной помощи, проведение флюорографических обследований;

- другие стационарные учреждения социального обслуживания населения – обмен опытом, перевод граждан из одного учреждения в другое по их заявлению;

- отдел МВД России по Тогучинскому району Новосибирской области, в работе по профилактике правонарушений, обеспечение правопорядка на территории учреждения, предотвращение чрезвычайных ситуаций, розыск граждан покинувших учреждение;

- отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Тогучинскому району Новосибирской области – проверка противопожарной безопасности учреждения, проведение совместных обучений и тренировок по действию персонала учреждения в случае чрезвычайных ситуаций;

- Орган опеки и попечительства Тогучинского района Новосибирской области – проверка и взаимодействие по вопросам реализации учреждением полномочий опекуна в отношении недееспособных граждан;

- Новосибирский государственный медицинский университет – осуществление внешнего контроля качества предоставление медицинских услуг, подготовка (переподготовка) сотрудников учреждения, консультирование и т.д.;

- Управление ПФР в Мошковском районе Новосибирской области – расчеты по обязательному пенсионному страхованию сотрудников учреждения, контроль за полнотой и правильностью уплаты данных расчетов, выплата пенсий клиентам учреждения;

- Новосибирскстат – сбор и передача статистической информации учреждения;

- Отделение по вопросам миграции отдела МВД России по Тогучинскому району – постановка и снятие с регистрационного учета проживающих в учреждении.

8. Штатное расписание

Административно-управленческий персонал	Хозяйственный персонал
1. Директор - 1 2. Заместитель директора по медицинской части – 1 3. Заместитель директора по социально-правовым вопросам - 1 4. Заместитель директора по хозяйственной части - 1 5. Главный инженер - 1 6. Главный бухгалтер - 1 7. Заместитель главного бухгалтера- 1 8. Бухгалтер (материальной группы) - 2 9. Бухгалтер (расчетной группы) - 1 10.Кассир – 0,25 11.Экономист - 1 12. Специалист по закупкам - 1 13.Документовед - 1 14.Специалист по кадрам - 1 15.Начальник хозяйственного отдела - 1 16.Начальник гаража – 0,5 17.Специалист по охране труда - 1 18.Юрисконсульт - 1 19.Секретарь-машинистка - 1 20.Программист - 1	1. Заведующий складом (промышленным) - 1 2. Заведующий складом (продовольственным) - 1 3. Гардеробщик - 1 4. Слесарь-сантехник – 2,1 5. Слесарь-электрик по ремонту электрооборудования- 1 6. Водитель автомобиля - 4 7. Тракторист - 3 8. Начальник вспомогательного отдела (прачечного цеха) - 1 9. Машинист по стирке и ремонту спец.одежды - 5 10. Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий (столяр) - 2 11. Парикмахер - 1 12. Машинист (кочегар) котельной - 6 13. Швея – 0,4 14. Уборщик служебных помещений - 7 15. Электрогазосварщик - 1 16. Лаборант - 1

Продолжение таблицы

Медицинский персонал	Пищеблок	Отделение психолого-педагогической реабилитации	Отделение социально-трудовой реабилитации
1. Врач терапевт – руководитель отделением социальной адаптации и реабилитации – 1 2. Врач терапевт – руководитель отделением милосердия - 1 3. Врач психиатр – 1,75 4. Врач стоматолог-терапевт – 0,75	1. Заведующий производством (шеф-повар) - 1 2. Повар – 6 3. Пекарь - 1 4. Изготовитель пищевых полуфабрикатов - 8 5. Кухонный рабочий – 8 6. Официант - 7	1.Заведующий отделением психолого-педагогической реабилитации – 1 2.Педагог-психолог - 1 3.Инструктор по физической культуре - 1 4.Педагог-организатор - 3 5.Ведущий библиотекарь - 1 6.Культурорганизатор -	1.Заведующий отделением социально-трудовой реабилитации - 1 2.Рабочий по уходу за животными - 3 3.Зоотехник – 1 4.Инструктор по труду - 5 5.Ветеринарный фельдшер – 0,75 6. Зоотехник - 1

5. Врач-физиотерапевт - 1 6. Фельдшер – 1 7. Фельдшер-лаборант – 1 8. Заведующая отделением (аптекой) – 1 9. Инструктор по лечебной физкультуре – 0,5 10. Медицинский дезинфектор - 1 11. Акушерка – 0,75 12. Старшая медицинская сестра – 2 13. Медсестра процедурной – 0,5 14. Медицинская сестра стоматологического кабинета – 0,75 15. Медицинская сестра диетическая - 1 16. Медицинская сестра по массажу - 0,5 17. Медицинская сестра по физиотерапии - 1 18. Медицинская сестра (палатная) постовая – 20,5		1 7. Специалист по социальной работе - 2	
Социально-бытовое обслуживание			
Кастелянша – 2 Дежурный (по этажу) – 12 Няня – 54,5			

9. Условия размещения учреждения

Тогучинский психоневрологический интернат расположен по адресу: г. Тогучин, ул. Линейная 18, рассчитан на 381 место. Размер земельного участка 6,6384 га., огражден, озеленен, благоустроен, подъездные пути и пешеходные

дорожки асфальтированы, выделены зоны отдыха в соответствии с действующими САНПиПами.

Материальная база представлена двумя кирпичными 2-х этажными корпусами и подсобными строениями (баня, прачечная, склады, гараж, теплица, овощехранилище и т.д.).

Электроснабжение. Осуществляется от воздушной линии электропередач (ЛЭП) городской электросети, при отключении электроэнергии имеется стационарный дизель-генератор, обеспечивающий подачу электроэнергии.

Соответствие пожарной безопасности. На случай пожара и чрезвычайных ситуаций в жилых корпусах, административном, хозяйственном корпусе, котельной и гараже имеется автоматическая пожарная сигнализация, во всех зданиях учреждения имеются, средства пожаротушения, схемы оповещения и планы эвакуации.

Снабжение телефонной связью. Все жилые корпуса, административный корпус, сторожевая охрана обеспечены телефонной связью.

Водоснабжение учреждения осуществляет от коммунального водопровода ООО «Городская вода».

Отопление и горячее водоснабжение учреждения осуществляется от собственной угольной котельной.

Учреждение обеспечено **системой канализации** со сбросом сточных вод без очистки и обеззараживания на городские поля фильтрации ОАО «ТЖРП».

10. Порядок принятия (зачисления) граждан на обслуживание

10.1. Предоставление социальных услуг в стационарной форме осуществляется на основании договора о предоставлении социальных услуг, заключаемого в письменной форме между гражданином и учреждением. Договоры на обслуживание граждан, признанными в установленном законодательством порядке недееспособными, заключается между учреждением и законным представителем гражданина, а в случае возложения обязанностей опекуна на учреждение – договоры от имени недееспособного гражданина заключаются органом опеки и попечительства Тогучинского района Новосибирской области.

В случае отказа гражданина, его законного представителя от заключения договора, поставщик социальных услуг отказывает гражданину в предоставлении социального обслуживания.

10.2. Основанием для приема граждан на стационарное социальное обслуживание является индивидуальная программа предоставления социальных услуг (далее – индивидуальная программа), выданная уполномоченным органом.

10.3. Основанием для рассмотрения вопроса о предоставлении социального обслуживания в стационарной форме социального обслуживания является поданное гражданином или его законным представителем в письменной или электронной форме заявление о предоставлении социального обслуживания либо обращение в его интересах иных граждан, обращение государственных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений в орган социальной защиты

по месту жительства (месту пребывания) гражданина либо переданное заявление или обращение в рамках межведомственного взаимодействия (далее - заявление).

Форма заявления утверждена приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28.03.2014 N 159н "Об утверждении формы заявления о предоставлении социальных услуг"

10.4. К заявлению о предоставлении социального обслуживания прилагаются следующие документы:

1) заключение врачебной комиссии медицинской организации о состоянии здоровья, содержащее сведения о полной или частичной утрате гражданином способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности, и нуждаемости в постоянном постороннем уходе, информацию об отсутствии медицинских противопоказаний, указанных в приказе Минздрава России от 29.04.2015 N 216н "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";

2) документ, удостоверяющий личность гражданина;

3) документ, удостоверяющий личность представителя гражданина (при обращении представителя), а также документ, подтверждающий его полномочия;

4) индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида (при наличии) и справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданные федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (для граждан, являющихся инвалидами);

5) документ, содержащий сведения о лицах, зарегистрированных по месту жительства (месту пребывания) гражданина, выданный не ранее чем за 30 календарных дней до дня подачи заявления;

6) страховое свидетельство государственного пенсионного страхования (предоставляется по собственной инициативе);

7) пенсионное удостоверение (справка о назначении пенсии) (при наличии, предоставляется по собственной инициативе);

8) справка об освобождении из мест лишения свободы (для граждан, освободившихся из мест лишения свободы);

9) документ, подтверждающий отсутствие (наличие) судимости (предоставляется по собственной инициативе);

10) договор социального найма (предоставляется по собственной инициативе в случае, если жилое помещение предоставлено на основании социального найма);

11) правоустанавливающий документ на жилое помещение, право на которое не зарегистрировано в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним. Если право на жилое помещение зарегистрировано в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним, гражданин представляет правоустанавливающий документ на жилое помещение;

12) документы о доходах гражданина и доходах членов его семьи (при наличии) за двенадцать последних календарных месяцев, предшествующих месяцу подачи заявления о предоставлении социальных услуг (не представляются лицами, которым в соответствии с положениями части 1 статьи 31 Федерального закона, а также в соответствии с постановлением Правительства N 74-п социальные услуги предоставляются бесплатно (за исключением граждан прошедших курс лечения от наркомании и медицинскую реабилитацию));

13) индивидуальная программа предоставления социальных услуг (далее - индивидуальная программа) (при наличии действующей индивидуальной программы);

14) иные документы (сведения), подтверждающие наличие у гражданина обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности (по желанию);

15) заключение врачебной комиссии медицинской организации с участием врача-психиатра, содержащее сведения о наличии у лица психического расстройства, лишаящего его возможности находиться в иной стационарной организации социального обслуживания, а в отношении дееспособного гражданина - также об отсутствии оснований для постановки перед судом вопроса о признании недееспособным;

16) решение суда о признании гражданина, нуждающегося в социальном обслуживании, недееспособным (представляется при наличии заключения врачебной комиссии с участием врача-психиатра о наличии оснований для постановки перед судом вопроса о признании гражданина недееспособным);

17) решение органа опеки и попечительства о помещении гражданина в психоневрологический интернат (отделение психоневрологического профиля), принятое на основании заключения врачебной комиссии с участием врача-психиатра (для гражданина, признанного в установленном порядке недееспособным, если он по своему состоянию не способен подать заявление).

10.5. Документы, необходимые для принятия решения о предоставлении социальных услуг в форме стационарного социального обслуживания, предоставляются гражданином (его законным представителем) лично либо подлежат представлению в рамках межведомственного информационного взаимодействия в соответствии с требованиями статьи 7 Федерального закона от 27.07.2010 N 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг".

10.6. Уполномоченный орган в течение 5 рабочих дней с момента обращения принимает решение о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании (отказе в социальном обслуживании), информирует гражданина или его законного представителя о принятом решении в письменной форме в течение 5 рабочих дней с момента принятия решения. Решение о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании (отказе в социальном обслуживании) изготавливается в двух экземплярах, один из которых остается в уполномоченном органе, а второй подшивается в личное дело. В случае вынесения решения об отказе в социальном обслуживании уполномоченный орган возвращает подлинники

представленных документов вместе с решением об отказе в социальном обслуживании.

При принятии решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании уполномоченным органом составляется индивидуальная программа.

При определении в индивидуальной программе необходимых гражданину видов социальных услуг, предоставляемых в стационарной форме социального обслуживания, уполномоченным органом учитывается его нуждаемость в получении таких социальных услуг, характер обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности, для организации оказания гражданину своевременной адресной социальной помощи.

Определение индивидуальной потребности получателя социальных услуг в определенных социальных услугах осуществляется уполномоченным органом при опросе гражданина, его законного представителя, взаимодействии с организациями социального обслуживания - поставщиками социальных услуг.

Для определения в индивидуальной программе перечня рекомендуемых поставщиков социальных услуг уполномоченный орган направляет в министерство труда и социального развития Новосибирской области (далее - министерство) запрос с приложением личного дела гражданина и индивидуальной программы.

Министерство в порядке, определяемом приказом министерства, с учетом категории заявителя, степени утраты способности либо возможности к самообслуживанию, состояния здоровья, пожеланий заявителя и прочих существенных условий определяет перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, который оформляется в виде уведомления и направляется в уполномоченный орган.

Индивидуальная программа составляется в двух экземплярах. Экземпляр индивидуальной программы, подписанный уполномоченным органом, передается гражданину, признанному нуждающимся в социальном обслуживании, или его законному представителю в срок не более чем 10 рабочих дней со дня подачи заявления гражданина о предоставлении социального обслуживания. Вместе с экземпляром индивидуальной программы гражданину, признанному нуждающимся в социальном обслуживании, уполномоченным органом передается личное дело. Второй экземпляр индивидуальной программы остается в уполномоченном органе.

В течение 2 рабочих дней с момента составления индивидуальной программы уполномоченный орган информирует поставщиков социальных услуг о включении их в перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг.

Исходя из содержащегося в индивидуальной программе перечня рекомендуемых поставщиков социальных услуг граждан, признанный нуждающимся в социальном обслуживании, выбирает поставщика социальных услуг.

При отсутствии свободных мест у поставщика социальных услуг, к которому гражданин обратился для предоставления социальных услуг, гражданин вправе встать на очередь для поступления на социальное обслуживание к указанному поставщику.

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 Новосибирской области, по новому месту жительства, до составления индивидуальной программы по новому месту жительства.

10.7. Граждане, принятые на стационарное социальное обслуживание, регистрируются по месту жительства в соответствии с действующим законодательством.

Недееспособные граждане, имеющие опекуна или попечителя, а также граждане, принятые на стационарное социальное обслуживание временно (сроком до 6 месяцев), регистрируются в учреждении по месту пребывания без снятия с регистрационного учета по месту жительства.

Основаниями для отказа в социальном обслуживании в стационарной форме социального обслуживания являются:

1) непредставление или представление не в полном объеме документов, необходимых для принятия решения о предоставлении социального обслуживания (в том числе иных документов (сведений), подтверждающих наличие обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности, являющиеся основанием для признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании);

2) выявление в заявлении и (или) в представленных документах недостоверных сведений;

3) заключение врачебной комиссии медицинской организации о наличии (отсутствии) заболеваний, включенных в перечень медицинских противопоказаний, при наличии которых гражданину может быть отказано в предоставлении социального обслуживания в стационарной форме;

4) письменный отказ гражданина от социального обслуживания.

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

10.8. При принятии на социальное обслуживание в учреждение гражданин (его законный представитель) предъявляет поставщику социальных услуг:

1) личное дело;

2) индивидуальную программу;

3) выписку из медицинской карты амбулаторного больного, включающую сведения о бактериологических исследованиях на группу возбудителей кишечных инфекций, дифтерию, венерические болезни (сифилис, гонорею), туберкулез и сведения о результатах исследований на яйца гельминтов, ВИЧ-инфекцию.

Результаты бактериологического исследования на группу возбудителей кишечных инфекций, дифтерию, исследований на яйца гельминтов, гонорею, действительно в течение 2 недель с момента забора материала для исследований; на сифилис, ВИЧ-инфекцию - в течение 3-х месяцев с момента забора материала для исследований; исследование на туберкулез, действительно в течение 6 месяцев для поступающих в организацию социального обслуживания психоневрологического профиля.

10.9. При приеме на стационарное социальное обслуживание в учреждение гражданин (его законный представитель) должен быть ознакомлен с условиями предоставления социальных услуг в стационарной форме, правилами внутреннего

распорядка поставщика социальных услуг, ему должна быть предоставлена информация о правах, обязанностях, о видах социальных услуг, которые будут предоставлены, сроках, порядке их предоставления, стоимости оказания социальных услуг.

11. Порядок перевода, выбытия гражданина, находящегося на стационарном социальном обслуживании

11.1. Перевод совершеннолетних дееспособных граждан, находящихся на стационарном социальном обслуживании, из одного учреждения в другое осуществляется на основании личного письменного заявления гражданина, подаваемого директору учреждения, а недееспособных граждан - на основании заявления их законных представителей. В заявлении указывается учреждение, в которое он желает перевестись, причины перевода и прикладываются документы, их подтверждающие (при наличии).

11.2. Поставщик социальных услуг не реже одного раза в год проводит освидетельствование лиц, находящихся на стационарном социальном обслуживании и страдающих психическими расстройствами. Освидетельствование осуществляется врачебной комиссией учреждения с участием врача-психиатра с целью решения вопроса о дальнейшем нахождении указанных лиц у поставщика социальных услуг, а также о возможности пересмотра решений об их недееспособности.

11.3. Документом, подтверждающим возможность перевода лиц, находящихся в стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих психиатрическими расстройствами, в организации социального обслуживания для лиц, не страдающих психиатрическими расстройствами, является заключение врачебной комиссии организации социального обслуживания с участием врача-психиатра о возможности нахождения гражданина в данной организации.

11.4. Поставщик социальных услуг вправе предоставлять гражданам, принятым на социальное обслуживание в учреждение на срок более двух месяцев, возможность временного выбытия (отъезд и прочее).

Срок временного выбытия получателя социальных услуг – не более двух месяцев.

Разрешение о временном выбытии дается директором учреждения на основании личного заявления получателя социальных услуг (заявления законного представителя, в случае, если полномочия опекуна (попечителя) не возложены на организацию социального обслуживания), при наличии заключения врача о возможности выезда по состоянию здоровья, письменного обязательства принимающих родственников или иных лиц об обеспечении ухода и наблюдения за гражданином в период его временного выбытия из организации социального обслуживания, а также при их личном сопровождении (в отношении недееспособных граждан).

11.5. По возвращении в стационарную организацию социального обслуживания получатель социальных услуг (его законный представитель) в случае отсутствия более 7 календарных дней обязан представить следующие документы:

- 1) результаты анализа на кишечную группу;
- 2) результаты анализа на дифтерию;
- 3) карантинную справку.

11.6. Расходы граждан, связанные с временным выбытием из учреждения по личному заявлению, не возмещаются.

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

1) личного заявления получателя социальных услуг, в том числе 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;

2) по заявлению законного представителя получателя социальных услуг, 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.

3) в случае изменения обстоятельств, являющихся основанием для признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании;

4) окончание срока предоставления социальных услуг в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг и (или) истечение срока договора о предоставлении социальных услуг;

5) в случае возникновения медицинских противопоказаний для предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания;

6) нарушение получателем социальных услуг (его законным представителем) условий, предусмотренных договором;

7) смерти гражданина, либо наличия решения суда о признании гражданина безвестно отсутствующим или умершим;

8) в связи с вступлением в законную силу приговора суда, в соответствии с которым гражданин осужден к отбыванию наказания в виде лишения свободы в исправительном учреждении.

11.8. При выбытии из учреждения гражданам выдаются предоставленные им одежда, белье и обувь по сезону, личные вещи и ценности, хранившиеся в учреждении, а также справка с указанием времени нахождения гражданина на стационарном социальном обслуживании в учреждении причины выбытия из учреждения.

12. Условия оказания социальных услуг

12.1. Условия предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания.

Социальные услуги в учреждении предоставляются бесплатно и за плату.

Социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания предоставляются бесплатно в объемах, определенных индивидуальной программой,

лицам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций, вооруженных межнациональных (межэтнических) конфликтов.

Размер ежемесячной платы за предоставление социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания рассчитывается на основе тарифов на социальные услуги, утверждаемых департаментом по тарифам Новосибирской области, и не может превышать семьдесят пять процентов среднедушевого дохода получателя социальных услуг, рассчитанного в соответствии с частью 4 статьи 31 Федерального закона "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон).

Расчет среднедушевого дохода получателя социальных услуг осуществляется органом, уполномоченным на признание гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, а также составление индивидуальной программы предоставления социальных услуг (далее - уполномоченный орган).

Расчет среднедушевого дохода в отношении получателя социальных услуг, за исключением лиц, которым социальные услуги предоставляются бесплатно, производится на дату обращения и осуществляется на основании документов (сведений) о составе семьи, наличии (отсутствии) доходов членов семьи или одиноко проживающего гражданина и принадлежащем им (ему) имуществе на праве собственности, в соответствии с Правилами расчета среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 18.10.2014 N 1075 "Об утверждении Правил определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно".

Поставщики социальных услуг вправе предоставлять гражданам, находящимся на социальном обслуживании в стационарной форме, по их желанию социальные услуги сверх объемов, определенных в индивидуальной программе предоставления социальных услуг, на условиях полной оплаты по тарифам на социальные услуги, утвержденным департаментом по тарифам Новосибирской области.

Условия предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания (бесплатно, за плату), размер платы и порядок ее взимания определяются в договоре о предоставлении социальных услуг, заключаемом между получателем социальных услуг (его представителем) и поставщиком социальных услуг.

При изменении дохода получателя социальных услуг поставщик социальных услуг производит перерасчет среднедушевого дохода получателя социальных услуг.

В случае изменения установленной в Новосибирской области предельной величины среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно, а также изменения величины среднедушевого дохода гражданина, находящегося на социальном обслуживании в стационарной форме социального обслуживания, изменения объема предоставляемых ему социальных услуг поставщиком социальных услуг производится перерасчет размера платы за предоставление социальных услуг гражданину, находящемуся на социальном обслуживании в стационарной форме социального обслуживания.

Оплата производится за фактически оказанные услуги в безналичной форме

путем перечисления средств на расчетный счет учреждения органом, осуществляющим пенсионное обеспечение гражданина на основании его личного заявления или заявления его законного представителя.

Учет услуг осуществляется в порядке, установленном приказом № 217 от 22.04.2010 «Об организации учета социальных услуг» министерства социального развития Новосибирской области.

13. Основные задачи деятельности

Для достижения целей деятельности учреждением решаются следующие задачи:

- материально-бытовое обеспечение проживающих граждан, создание для них условий жизни, приближенных к домашним, благополучного морально-психологического микроклимата;
- организация ухода (надзора) за проживающими, оказание им медицинской помощи и проведение культурно-массовой работы;
- осуществление мероприятий, направленных на социально-трудовую реабилитацию инвалидов и интеграции их в общество.

В соответствии со своими основными задачами интернат осуществляет следующие функции:

- прием и размещение психически больных граждан и активное содействие их социально-трудовой адаптации;
- предоставление им благоустроенных жилых помещений оборудованных мебелью и инвентарем, постельных принадлежностей, одежды и обуви (в соответствии с сезоном);
- организация рационального питания (в том числе диетического) с учетом их возраста и состояния здоровья;
- уход (надзор) за психически больными в соответствии с режимом содержания;
- диспансеризация и лечение проживающих, организация госпитализации нуждающихся в лечебно-профилактические учреждения;
- проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий;
- осуществление, согласно медицинским рекомендациям, комплекса реабилитационных мероприятий по восстановлению личностного и социального статуса проживающих;
- предоставление гражданам – клиентам психоневрологического интерната необходимых им социальных услуг (социально-бытовых, социально-медицинских, социально-психологических, социально-педагогических, социально-правовых, услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, социально-трудовых).

14. Виды предоставляемых услуг:

Социально-бытовые услуги:

- Предоставление клиентам учреждения жилой площади согласно утвержденным нормативам.

- Предоставление клиентам учреждения, в пользование мебели согласно утвержденным нормативам.

- Обеспечение питанием согласно утвержденным нормативам.

- Обеспечение мягким инвентарем (одеждой, обувью, нательным бельем и постельными принадлежностями) согласно утвержденным нормативам.

- Оказание помощи в написании и прочтении писем.

- Покупка за счет средств получателя социальных услуг и доставка продуктов питания, промышленных товаров первой необходимости, средств санитарии и гигиены, средств ухода, книг, газет, журналов.

- Прием и обеспечение хранения личных вещей и ценностей.

- Оказание социально-бытовых услуг индивидуально обслуживающего и гигиенического характера с учетом состояния здоровья получателя социальных услуг (в том числе стрижка волос, замена постельного белья, перемена положения тела, предоставление предметов личной гигиены).

- Организация транспортировки для лечения, обучения, участия в культурных мероприятиях, если по состоянию здоровья имеются противопоказания пользования общественным транспортом.

- Содействие в организации ритуальных мероприятий (при отсутствии у умерших родственников или их отказе заняться погребением), оповещение родственников, сопровождение похорон.

- Создание условий для отправления религиозных обрядов (в том числе приглашение священнослужителей).

- Обеспечение сохранности вещей и ценностей, принадлежащих клиентам.

- Сопровождение на прогулке.

- Помощь в приеме пищи (кормление).

- Уборка жилых помещений.

- Оценка способности к самообслуживанию, составление индивидуального плана социального обслуживания.

Социально-медицинские услуги:

- Проведение первичного медицинского осмотра и первичной санитарной обработки.

- Содействие в проведении медико-социальной экспертизы (в том числе запись на прием к врачам-специалистам в медицинскую организацию, забор материала для проведения лабораторных исследований).

- Оказание первичной медико-санитарной помощи в соответствии с имеющейся лицензией.

- Содействие в организации прохождения диспансеризации (в том числе организация приема врачами-специалистами в учреждении, запись на прием к врачам-специалистам в медицинскую организацию, содействие в проведение профилактических прививок).

- Содействие в обеспечении по заключению врачей лекарственными препаратами, специализированными продуктами лечебного питания, медицинскими изделиями.

- Выполнение процедур, связанных с сохранением здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарств и др.).

- Систематическое наблюдение за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья.

- Содействие в обеспечении техническими средствами ухода и реабилитации (в том числе доставка технических средств ухода или реабилитации).

- Содействие в оказании стоматологической помощи (в том числе предварительная запись на прием, организация приема стоматолога в учреждении при наличии стоматологического кабинета в учреждении).

- Оказание содействия в проведении оздоровительных мероприятий, в том числе содействие в организации оздоровления и санаторно-курортного лечения согласно медицинским показаниям.

Социально-психологические услуги:

- Социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений.

- Психологическая диагностика и обследование личности.

- Психологическая коррекция.

- Социально-психологический патронаж.

- Психологическая, в том числе экстренная, помощь.

Социально-педагогические услуги:

- Организация досуга и отдыха (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия, в том числе в группах взаимоподдержки, клубах общения), формирование позитивных интересов.

Социально-правовые услуги:

- Оказание помощи в оформлении и восстановлении документов получателей социальных услуг.

- Оказание помощи в получении юридических услуг (в том числе консультирование).

- Услуги по защите прав и законных интересов получателей социальных услуг в установленном законодательством порядке (в том числе подготовка документов, обеспечение представительства для защиты прав и интересов в суде, иных государственных органах и организациях).

- Получение по доверенности пенсий, пособий, других социальных выплат.

Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов:

- Обучение инвалидов пользованию техническими средствами реабилитации.
- Проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания.

Социально-трудовые услуги:

- Услуги, связанные с социально-трудовой реабилитацией: создание условий для использования остаточных трудовых возможностей, участия в лечебно-трудовой деятельности; проведение мероприятий по обучению доступным профессиональным навыкам.

15. Структурные подразделения, основные направления их деятельности, объем предоставляемых ими услуг

15.1. Административно-управленческий персонал, обеспечение финансово-хозяйственной деятельностью учреждения; взаимодействует с поставщиками с целью приобретения товарно-материальных ценностей, услуг, работ; обеспечивает кадровую работу. Организует работу других подразделений.

15.2. Хозяйственный отдел – осуществляет содержание и обслуживание имущества, транспортное обеспечение учреждения, теплоснабжение, стирку и ремонт белья клиентов учреждения.

15.3. Пищеблок – подразделение находится в каждом жилом корпусе и обеспечивает питание клиентов в учреждении.

15.4. Отделение милосердия - это социально-медицинское подразделение, предназначенное для граждан, находящихся на постельном режиме или передвигающихся в пределах палаты с посторонней помощью, обеспечивающее создание соответствующих их возрасту и состоянию здоровья условий жизнедеятельности, проведение мероприятий медицинского, психологического, социального характера, питание и уход, а также организацию отдыха и досуга.

15.5. Отделение психолого-педагогической реабилитации – это социально-медицинское подразделение для граждан, частично утративших способность к самообслуживанию, обеспечивающее поддержание у граждан способности удовлетворять свои жизненные потребности путем повышения физической активности, нормализации психического статуса.

15.6. Отделение социально-бытовой адаптации и реабилитации предназначено для обслуживания граждан, страдающих психическими заболеваниями, сохранивших способность к самообслуживанию и нуждающихся в частичном постороннем уходе.

Основными задачами отделения социально-бытовой адаптации являются:

- проведение социальной адаптации инвалидов, включающую социально-средовую и социально-бытовую адаптацию, динамический контроль за процессом адаптации;
- представление медицинских услуг по восстановлению или компенсации нарушенных или утраченных функций организма;

- осуществление физической (трудовой) социальной адаптации.

15.7. Отделение социально-трудовой реабилитации наделено одной из важнейших задач - трудовая терапия, т.е. выработка необходимых навыков у подопечных, в целях использования в интересах больных остаточной трудоспособности.

16. Документация учреждения

Документация учреждения ведется в соответствии с номенклатурой дел ежегодно утверждаемой директором учреждения.

17. Контроль качества оказания социальных услуг

17.1. При оценке качества социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, предоставляемых получателям социальных услуг, используются следующие критерии:

1) полнота предоставления социальной услуги в соответствии с требованиями федерального законодательства и законодательства Новосибирской области, в том числе с учетом ее объема, сроков предоставления, иных критериев, позволяющих оценить полноту предоставления социальной услуги;

2) своевременность предоставления социальной услуги, в том числе с учетом степени нуждаемости получателя социальных услуг;

3) результативность (эффективность) предоставления социальной услуги (улучшение условий жизнедеятельности получателя социальных услуг).

17.2. Оценка качества оказания социально-бытовых услуг включает в себя оценку:

1) жилых помещений, предоставляемых поставщиком социальных услуг, по размерам и другим жизненным показателям (состояние зданий и помещений, их комфортность), которая должна обеспечивать удобство пребывания получателей социальных услуг, отвечать санитарно-техническим нормам и требованиям;

2) мебели и оборудования, которые должны быть удобными в пользовании, подобранными с учетом физического состояния получателей социальных услуг, отвечать санитарно-гигиеническим нормам и требованиями и, по возможности, требованиям современного дизайна;

3) питания, которое должно быть приготовлено из доброкачественных продуктов, удовлетворять потребности получателей социальных услуг по калорийности, соответствовать установленным нормам питания, санитарно-гигиеническим требованиям и нормам;

4) мягкого инвентаря (одежды, обуви, нательного белья и постельных принадлежностей), который должен отвечать установленным требованиям качества и безопасности, соответствовать сезону, возрасту получателя социальных услуг, его размеру;

5) оказания услуг, предоставляемых получателям социальных услуг, не способным к самообслуживанию, которые должны обеспечивать выполнение

необходимых получателям социальных услуг процедур без причинения какого-либо вреда их здоровью, физических или моральных страданий и неудобств;

б) иных социально-бытовых услуг, предоставляемых поставщиком социальных услуг.

17.3. Оценка качества оказания социально-медицинских услуг включает в себя оценку:

1) проведения систематического наблюдения за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья;

2) своевременного и в необходимом объеме проведения процедур, связанных с сохранением здоровья получателей социальных услуг, оздоровительных мероприятий, которые должны быть осуществлены с максимальной аккуратностью и осторожностью без причинения какого-либо вреда получателям социальных услуг;

3) организации прохождения диспансеризации в организациях здравоохранения, которая должна обеспечивать посещение получателями услуги всех предписанных им врачей-специалистов для углубленного и всестороннего обследования состояния здоровья и последующего выполнения рекомендаций медицинских специалистов;

4) мероприятий по консультированию получателей социальных услуг по социально-медицинским вопросам, которые должны обеспечивать оказание квалифицированной помощи получателям социальных услуг в правильном понимании и решении стоящих перед ними конкретных проблем, связанных с сохранением здоровья;

5) оказания помощи в выполнении занятий по адаптивной физической культуре, которая должна обеспечивать овладение получателями социальных услуг доступного и безопасного для здоровья комплекса физических упражнений в целях его систематического выполнения для укрепления их здоровья;

б) иных социально-медицинских услуг, предоставляемых поставщиком социальных услуг.

17.4. Оценка качества социально-психологических услуг включает в себя оценку:

1) социально-психологического консультирования, которое должно обеспечить оказание получателям социальных услуг квалифицированной помощи по налаживанию межличностных отношений, в том числе для предупреждения и преодоления семейных конфликтов;

2) психологической помощи, оказание которой должно помочь получателю социальных услуг раскрыть и мобилизовать внутренние ресурсы, решить возникшие социально-психологические проблемы;

3) социально-психологического патронажа, который должен на основе систематического наблюдения за получателями социальных услуг обеспечивать своевременное выявление ситуаций психического дискомфорта, личностного (внутриличностного) или межличностного конфликта и других ситуаций,

ухудшающих условия жизнедеятельности получателей социальных услуг, в целях оказания им необходимых социально-психологических услуг;

4) иных социально-психологических услуг, предоставляемых поставщиком социальных услуг.

17.5. Оценка качества социально-педагогических услуг включает в себя оценку:

1) социально-педагогической коррекции, включая диагностику и консультирование; осуществление которой должно обеспечивать оказание квалифицированной и эффективной педагогической помощи, в которой нуждаются получатели социальных услуг, получающие социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания (в форме бесед, разъяснений, рекомендаций и т.п.);

2) обучения основам домоводства, осуществление которого развивает самостоятельные навыки получателя социальных услуг по самообслуживанию в быту, повышению жизненной активности по самоорганизации и оказанию посильной помощи семье в ведении домашнего хозяйства;

3) формирования позитивных интересов (в том числе в сфере досуга) и организации досуга (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия), которые должны обеспечивать удовлетворение социокультурных и духовных запросов получателей социальных услуг (как взрослых, так и детей), расширение кругозора, сферы общения, повышение творческой активности получателей социальных услуг;

4) иных социально-педагогических услуг, предоставляемых поставщиком социальных услуг.

17.6. Оценка качества социально-трудовых услуг включает в себя оценку:

1) проводимых мероприятий по использованию трудовых возможностей получателей социальных услуг и обучению их доступным профессиональным навыкам, их достаточности и своевременности;

2) проводимых мероприятий по оказанию помощи в трудоустройстве;

3) качества услуг, связанных с организацией получения или содействием в получении образования и (или) квалификации инвалидами (в том числе детьми-инвалидами) в соответствии с их физическими возможностями и умственными способностями, которые определяются тем, в какой степени созданные поставщиком социальных услуг условия для дошкольного воспитания детей-инвалидов и получении ими школьного образования, а также для получения образования взрослыми инвалидами способствуют успешному и результативному проведению воспитательной работы и обучению;

4) иных социально-трудовых услуг, предоставляемых поставщиком социальных услуг.

17.7. Оценка качества социально-правовых услуг включает в себя оценку:

1) оказания помощи в оформлении и восстановлении документов, которая должна обеспечивать разъяснение получателям социальных услуг содержания необходимых документов в зависимости от их предназначения, изложение и написание (при необходимости) текста документов или заполнение форменных бланков, написание сопроводительных писем;

2) эффективности оказания юридической помощи получателям социальных услуг, которая должна обеспечить своевременное и объективное решение стоящих перед получателем социальных услуг правовых проблем;

3) иных социально-правовых услуг, предоставляемых поставщиком социальных услуг.

17.8. Оценка качества услуг, оказанных в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов, включает в себя оценку:

1) обучения инвалидов (детей - инвалидов) пользованию техническими средствами реабилитации, которое должно развить у инвалидов (детей-инвалидов) практические навыки умения самостоятельно пользоваться этими средствами;

2) проведения социально-реабилитационных мероприятий, которые должны способствовать восстановлению социального статуса получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов, улучшить взаимодействие получателя социальных услуг с обществом;

3) обучения получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов, навыкам поведения в быту и общественных местах, которое должно обеспечивать формирование получателя социальных услуг как самостоятельной личности, культурной, вежливой, предусмотрительной и благожелательной в отношении к окружающим, а также обучения внутренней дисциплине личности, способной обслужить себя в бытовых условиях;

4) обеспечения оказания помощи в обучении получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов, навыкам компьютерной грамотности, которое должно развить у получателей социальных услуг практические навыки умения самостоятельно пользоваться компьютером;

5) иных услуг, оказанных в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов, предоставляемых поставщиком социальных услуг.

17.9. Контроль качества оказания социальных услуг в учреждении осуществляется в соответствии с Руководством по контролю качества.

