

УТВЕРЖДАЮ

Директор ГБУ СО ЯО

Красноперекопский
психоневрологический
интернат

М.В.Филиппова

« 01 » 09 2025 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о работе отделения милосердия

государственного бюджетного учреждения социального обслуживания
Ярославской области Красноперекопский психоневрологический интернат

I. Общие положения

1.1. Положение об отделении милосердие государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Ярославской области Красноперекопский психоневрологический интернат (далее – Положение) разработано на основании Устава государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Ярославской области Красноперекопский психоневрологический интернат (далее – Учреждение) и регулирует деятельность в учреждении отделения милосердие.

1.2. Отделение милосердие является структурным подразделением ГБУ СО ЯО Красноперекопский психоневрологический интернат, предназначенным для постоянного или временного (на срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг), или пятидневного (в неделю) круглосуточного проживания, а также пятидневного (в неделю) дневного пребывания и социального обслуживания инвалидов 1 и 2 группы, старше 18 лет, имеющих тяжелые психические и неврологические заболевания, тяжелый когнитивный дефицит и тяжелые двигательные нарушения, утратившие способность к самообслуживанию и (или) активному передвижению, в связи с чем нуждающихся в постоянном постороннем уходе.

1.3. Деятельность отделения милосердие регламентируется настоящим положением; создается, реорганизуется и ликвидируется по решению Министерства труда и социальной поддержки населения Ярославской области.

1.4. Деятельность отделения милосердие осуществляется под руководством директора, заведующего социально-медицинским отделением и заведующего отделением милосердие.

1.5. Отделение милосердие в своей деятельности руководствуется Конституцией Российской Федерации; законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации в сфере здравоохранения и социального обслуживания населения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; теоретическими основами социальной гигиены и организации здравоохранения; национальными стандартами Российской Федерации; системой управления и организацией труда в здравоохранении и социальном обслуживании населения; организацией медико-

социальной экспертизы; организацией социальной и медицинской реабилитации инвалидов; медицинской этикой и деонтологией; основами трудового законодательства; правилами по охране труда и пожарной безопасности, региональными законодательными и нормативными правовыми актами, Уставом и локальными актами учреждения.

II. Задачи и функции отделения милосердие

2.1. Основными задачами отделения милосердие являются:

- обеспечение реализации индивидуальных программ предоставления социальных услуг получателей социальных услуг;
- содействие в реализации мероприятий по реабилитации или абилитации в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида, в том числе, в обеспечении необходимыми техническими средствами реабилитации и медицинскими изделиями;
- обеспечение условий жизнедеятельности получателей социальных услуг, соответствующих их возрасту, состоянию здоровья, индивидуальным особенностям и направленных на поддержание и сохранение здоровья инвалидов, страдающих хроническими психическими заболеваниями (создание терапевтической среды);
- содействие в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, реабилитационных услуг, не относящихся к социальным услугам (социальное сопровождение);
- организация дифференцированного подхода к предоставлению услуг получателям социальных услуг отделения с учетом критериев их индивидуальной нуждаемости в долговременном уходе и оказания паллиативной помощи, обеспечение оказания услуг по уходу своевременно и в необходимом объеме;
- содействие в удовлетворении основных жизненных потребностей получателей социальных услуг, полностью или частично утративших способность либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности, в том числе обеспечение ухода и наблюдения за ними в соответствии с состоянием их здоровья;
- развитие (восстановление) и (или) поддержка у получателей социальных услуг навыков самообслуживания и самостоятельного удовлетворения основных жизненных потребностей в соответствии с их возрастом и состоянием здоровья;
- обеспечение благоприятных условий проживания получателей социальных услуг, приближенных к домашним и способствующих ведению активного образа жизни;
- содействие лицам, осуществляющим уход за получателями социальных услуг (членам семьи, опекунам, попечителям, иным лицам) в осуществлении ухода за ним, а также, по желанию получателя социальных услуг содействие в подготовке к жизни вне интерната, в выписке из него и социальной адаптации после выписки;

самостоятельной организации быта, ведения хозяйства, успешной адаптации в социуме;

- организацию сопровождаемой социальной, дневной занятости получателей социальных услуг, в том числе, проведение культурно-развлекательных, информационно-просветительских, спортивно-оздоровительных мероприятий, коррекционно-развивающих занятий;
- содействие получателям социальных услуг в получении образования, обучении;
- содействие в социальном сопровождении получателей социальных услуг (содействие в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам, проведение реабилитационных мероприятий и предоставление реабилитационных услуг, в том числе, путем привлечения организаций, предоставляющих такую помощь, на основе регламента межведомственного взаимодействия);
- обеспечение получателей социальных услуг благоустроенным жилым помещением с мебелью и инвентарем, постельными принадлежностями, одеждой и обувью;
- организацию рационального питания с учетом состояния здоровья;
- организацию диспансерного наблюдения получателей социальных услуг, лечения, консультативной помощи специалистов, оказание им медицинском помощи во взаимодействии с медицинскими организациями; оказание содействия при необходимости в госпитализации в лечебно-профилактические учреждения;
- проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий;
- обеспечение соблюдения требований государственных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов;
- обеспечение нуждающихся получателей социальных услуг средствами реабилитации;
- содействие получателям социальных услуг в прохождении медико-социальной экспертизы;
- содействие получателям социальных услуг в сохранении, восстановлении, установлении родственных связей;
- содействие социализации, активному образу жизни получателя социальных услуг.

2.3. Финансово-хозяйственная деятельность отделения милосердие осуществляется в соответствии с утвержденным планом расходования денежных средств на финансовое обеспечение выполнения государственного задания. В этих целях руководство и персонал организует:

- обеспечение отделения милосердие материалами, оборудованием, теплом, инвентарем, продуктами питания, одеждой, бельем, обувью, другими предметами культурно-бытового назначения и их рациональное использование;
- рациональное расходование денежных средств на финансовое обеспечение выполнения государственного задания, а также денежных средств,

- осуществление мероприятий по социализации получателей социальных услуг в целях их подготовки к жизни вне стационарной организации социального обслуживания, а также в целях содействия полноценному участию получателя социальных услуг в жизни общества, в удовлетворении своих жизненных потребностей;

- содействие получателям социальных услуг в получении образования и прохождении обучения в образовательных организациях;

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

- (первичной медико-санитарной помощи, диспансерное наблюдение, специализированной помощи, в том числе высокотехнологичной, а также паллиативной медицинской помощи);

- содействие получателям социальных услуг в сохранении (восстановлении, установлении) родственных и иных социальных связей, в том числе с использованием сети "Интернет";

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

- создание условий для реализации программ, направленных на повышение качества жизни инвалидов и граждан пожилого возраста;

- иные задачи в соответствии с законодательством о социальном обслуживании граждан.

2.2. В соответствии с задачами отделение милосердие осуществляет:

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

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

- надлежащий уход в соответствии с индивидуальным планом ухода за получателями социальных услуг;

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

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

- проведение мероприятий, направленных на формирование и закрепление у получателей социальных услуг навыков, умений, знаний, необходимых для

поступающих от получателей социальных услуг в качестве платы за предоставление социальных услуг;

- соблюдение правил и норм охраны труда, техники безопасности, требований и правил противопожарной безопасности;
- реконструкцию, своевременный капитальный и текущий ремонт зданий, сооружений, безопасности;
- благоустройство и озеленение территории отделения;
- списание имущества, пришедшего в негодность, в соответствии с Инструкцией по учету белья, постельных принадлежностей, одежды и обуви в учреждениях и организациях системы социального обеспечения;
- ведение бухгалтерского, оперативного и статистического учета, составления отчетности по утвержденным формам и представление ее в установленные сроки соответствующим органам.

2.4.Опекунский совет интерната выполняет обязанности опекуна и попечителей в отношении проживающих в отделении и нуждающихся в опеке и попечительстве.

III.Условия приема, пребывания и выписки из отделения милосердие

3.1.В отделение милосердие принимаются инвалиды 1 и 2 группы, старше 18 лет, имеющие тяжелые психические и неврологические заболевания, тяжелый когнитивный дефицит и тяжелые двигательные нарушения, утратившие способность к самообслуживанию и (или) активному передвижению, в связи с чем нуждающиеся в постоянном постороннем уходе.

3.2.Прием в отделение милосердие осуществляется в соответствии с Административным регламентом предоставления государственной услуги «Признание гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, выдача ему индивидуальной программы предоставления социальных услуг».

3.3.Перечень медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых получателю социальных услуг может быть отказано в приеме в отделение милосердие, определен в соответствии с Административным регламентом предоставления государственной услуги «Признание гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, выдача ему индивидуальной программы предоставления социальных услуг».

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

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

мероприятия, вакцинация, оказывает терапевтическое, стоматологическое лечение, нуждающиеся обеспечиваются средствами реабилитации.

3.6. При выявлении в процессе пребывания в отделении у получателя социальных услуг выраженного психопатоподобного поведения, не поддающегося медикаментозной и психологической коррекции, он может быть выведен из отделения в психиатрическую больницу.

3.7. Выписка, временное выбытие, перевод получателя социальных услуг из Учреждения осуществляется в соответствии с Порядком выписки и временного выбытия получателей социальных услуг из ГБУ СО ЯО Краснопереконский психоневрологический интернат, разработанным на основании Приказа министерства труда и социальной защиты РФ от 3.04.2024 № 176н "Об утверждении Порядка и условий перевода, выписки и временного выбытия из стационарной организации социального обслуживания, предназначенном для лиц, страдающих психическими расстройствами", а также в соответствии с Приказом министерства труда и социальной защиты Ярославской области от 22.08.2024 № 57-24, Приказом министерства труда и социальной защиты Ярославской области от 02.04.2025 № 24-25. Вопросы приема, перевода, выписки и временного выбытия из учреждения регулируются также законодательством Российской Федерации о психиатрической помощи.

3.8. Решение о временном выбытии и выписке получателя социальных услуг из Учреждения принимается комиссией по рассмотрению вопросов о временном выбытии и выписке получателей социальных услуг, действующей на основании Положения о комиссии по рассмотрению вопросов о временном выбытии и выписке получателей социальных услуг из ГБУ СО ЯО Краснопереконский психоневрологический интернат.

3.9. Основаниями для выписки дееспособного совершеннолетнего гражданина, который по состоянию здоровья способен проживать самостоятельно, из учреждения являются:

- 1) гражданина или его законного представителя о выписке;
- 2) заключение врачебной комиссии с участием врача-психиатра о том, что по состоянию здоровья гражданин способен проживать самостоятельно;
- 3) рекомендации комиссии.

3.10. Основаниями для выписки гражданина, который по состоянию здоровья не способен проживать самостоятельно, из учреждения являются:

- 1) заявление гражданина или его законного представителя о выписке;
- 2) заявление лица, обязующегося обеспечивать помощь и уход за ним после его выписки;
- 3) заключение врачебной комиссии с участием врача-психиатра о том, что по состоянию здоровья гражданин не способен проживать самостоятельно;
- 4) рекомендации комиссии.

3.11. Условиями выписки гражданина из учреждения являются наличие у гражданина права пользования жилым помещением, пригодным для постоянного проживания, на любом законном основании (в том числе на праве собственности, по договору социального найма) или обязательство других лиц предоставить право

пользования жилым помещением и наличие возможности проживать в жилом помещении, в том числе, если в нем проживают другие граждане, или наличие средств к найму (или к приобретению) такого помещения, а для гражданина, не способного проживать самостоятельно, также наличие лиц, обязующихся обеспечивать помощь и уход за ним.

3.12. Основаниями для временного выбытия гражданина из учреждения на срок, превышающий 24 часа, являются:

1) заявление совершеннолетнего гражданина или его законного представителя о временном выбытии из учреждения;

2) заявление лица, обязующегося обеспечивать помощь и уход совершеннолетнему гражданину, временно выбывающему из учреждения в период его временного выбытия (если выбывающий гражданин не способен проживать самостоятельно);

3) согласие законного представителя гражданина, признанного в установленном порядке недееспособным или ограниченно дееспособным, на временное выбытие подопечного из учреждения и на обеспечение помощи и ухода за подопечным.

3.13. Причинами временного выбытия из учреждения на срок, превышающий 24 часа, являются:

1) потребность в получении санаторно-курортного лечения, реабилитации или абилитации, обучения в организациях, находящихся за пределами учреждения;

2) потребность в прохождении подготовки к самостоятельному или сопровождаемому проживанию, проведении досуга и отдыха вне учреждения;

3) потребность в посещении членов семьи, родственников, друзей и иных близких людей с целью поддержания родственных и иных социальных связей.

3.14. Выписка совершеннолетнего гражданина, признанного в установленном порядке недееспособным или ограниченно дееспособным, согласуется с органом опеки и попечительства.

3.15. Основаниями прекращения предоставления социальных услуг в учреждении являются :

- письменное заявление получателя социальных услуг (его законного представителя);

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

- нарушение получателем социальных услуг условий, предусмотренных договором о социальном обслуживании;

- получение информации от органов государственной власти, органов местного самоуправления, правоохранительных органов и иных органов о предоставлении получателем социальных услуг заведомо ложных сведений и документов;

- смерть получателя социальных услуг или ликвидация поставщика социальных услуг (Учреждения);

- решение суда о признании получателя социальных услуг безвестно отсутствующим или умершим;

- возникновение у получателя социальных услуг медицинских противопоказаний к получению социального обслуживания в стационарной форме, подтвержденных заключением уполномоченной медицинской организации.

3.16. Снятие получателя социальных услуг со стационарного обслуживания за систематическое нарушение установленных правил проживания в Учреждении производится по согласованию с министерством труда и социальной поддержки населения Ярославской области.

3.17. Выплата пенсий получателям социальных услуг отделения осуществляется в соответствии с Положением о порядке назначения и выплаты государственных пенсий.

3.18. Получатели социальных услуг отделения, трудоустроенные на штатные должности в учреждении и вне интерната, имеют трудовые книжки и ежегодный оплачиваемый отпуск.

3.19. При выбытии из отделения получателю социальных услуг выдается закрепленная за ним одежда, белье и обувь по сезону, все личные вещи и ценности, хранящиеся в реабилитационном отделении, и документы.

IV. Порядок работы отделения милосердие

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

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

4.3. Организация медицинского обслуживания в отделении милосердие.

4.3.1. Медицинское обслуживание в отделении милосердие получателей социальных услуг направлено на обеспечение единства профилактических, лечебных, трудотерапевтических и социальных воздействий, на выявление и лечение соматических заболеваний на ранних стадиях, своевременное предупреждение обострений хронических заболеваний, купирование обострений психического состояния, обеспечение динамического наблюдения за состоянием здоровья проживающих.

4.3.2. В отделении милосердие осуществляется лечение психической и соматической патологии, организуются консультации врачей-специалистов, при необходимости проводится госпитализация получателей социальных услуг в лечебно-профилактические учреждения города, а также осуществляется уход за получателями социальных услуг в соответствии с установленными режимами содержания. Также проводятся санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, вакцинация проживающих, оказывается терапевтическое, стоматологическое лечение, нуждающиеся обеспечиваются средствами реабилитации.

4.3.3. Получатели социальных услуг отделения милосердие ежегодно

проходят медицинский осмотр врачами-специалистами районной поликлиники, в зоне обслуживания которой находится учреждение. Один раз в год все получатели социальных услуг отделения проходят флюорографическое и лабораторное обследование. При выявлении лиц, нуждающихся в диспансерном наблюдении, последние ставятся на учет у соответствующих специалистов районной поликлиники и ими наблюдаются.

V. Порядок реализации инновационных социальных технологий в отделении милосердие

5.1. С целью повышения качества жизни получателей социальных услуг отделения милосердие в практику реабилитационной деятельности внедрены следующие социальные технологии: милиотерапия, аудиовизуальные программы.

5.2. Основная цель реализации милиотерапии – организация планомерного комплексного воздействия факторов социальной среды учреждения для улучшения самочувствия, мироощущения и качества жизни клиентов, повышения их удовлетворенности жизнью.

Основными задачами и показателями эффективности реализуемой технологии являются: приобретение и укрепление у получателей социальных услуг навыков самообслуживания, расширение у них круга интересов и социальных контактов, восстановление и развитие коммуникативных способностей получателей социальных услуг, повышение степени удовлетворенностью их своей жизнью, профилактика проявления девиантных и деструктивных форм поведения получателей социальных услуг. В рамках реализации милиотерапии на каждого получателя социальных услуг отделения разрабатывается индивидуальное расписание, предусматривающее оптимальное сочетание медицинских, психотерапевтических процедур, мероприятий социокультурной, социально-бытовой и социально-психологической реабилитации, физкультурно-оздоровительных мероприятий, организованной досуговой и трудовой занятостью. Реализацию мероприятий в рамках милиотерапии обеспечивают медицинские, педагогические и социальные работники, а также психолог, специалист по социальной работе.

5.3. Аудиовизуальные программы.

Основная цель применения технологии АВП является организация для получателей социальных услуг, проживающих в учреждении, позитивного реабилитационно-средового влияния на основе использования специальных (целевых) программ, содержащих словесные, музыкальные, шумовые и зрительные стимулы.

5.4. Ответственным за реализацию социальных технологий в отделении является заведующий отделением милосердие.

Заведующий социально-медицинским отделением

 А.В.Жуковская

Заведующий отделением милосердие

 Т.В.Лобачева