

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**об автономном стационарном учреждении**  
**социального обслуживания населения Тюменской области**  
**«Лесновский психоневрологический интернат»**  
**(в новой редакции)**

## **1. Общие положения**

1.1. АСУСОН ТО «Лесновский психоневрологический интернат», является автономным стационарным (специализированным медико-социальным) учреждением социального обслуживания населения Тюменской области (далее - Психоневрологический интернат) предназначенным для постоянного, (временного, сроком до 6 месяцев, определенный ИППСУ), пятидневного (в неделю) круглосуточного проживания граждан (инвалидов) старше 18 лет, страдающих психическими хроническими заболеваниями (умственная отсталость в степени выраженной дебильности, имбецильности и идиотии, а также формы психических заболеваний, характеризующихся отсутствием острой психосоматической симптоматики, наличием слабоумия или грубых проявлений психического дефекта), нуждающихся в постоянном постороннем уходе, а также для обеспечения соответствующих их возрасту и состоянию здоровья условий жизнедеятельности и оказания всего комплекса социальных услуг.

1.2. Психоневрологический интернат создан на основании распоряжения Правительства Тюменской области. Учредителем психоневрологического интерната является Тюменская область. От имени Тюменской области функции и полномочия учредителя осуществляет Департамент социального развития Тюменской области, за исключением функций и полномочий, осуществление которых относится к компетенции иных органов государственной власти (должностных лиц) Тюменской области в соответствии с действующим законодательством.

1.3. В рамках стационарного социального обслуживания граждан в психоневрологическом интернате предоставляются социально – бытовые, социально – медицинские, социально – психологические, социально – педагогические, социально - трудовые, социально-правовые услуги и услуги, в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг.

1.4. Психоневрологический интернат организуется в зданиях, имеющих необходимые помещения, отвечающие санитарно-гигиеническим, противопожарным требованиям и требованиям техники безопасности и располагает всеми видами коммунального благоустройства.

1.5. Источниками финансовых ресурсов психоневрологического интерната являются:

- средства бюджетов бюджетной системы Российской Федерации;
- благотворительные взносы и пожертвования;
- средства получателей социальных услуг при предоставлении социальных услуг за плату или частичную плату;
- доходы от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности, осуществляемой организациями социального обслуживания, а также иные не запрещенные законом источники.

1.6. Психоневрологический интернат обладает правами юридического лица, имеет печать, штамп и бланки, эмблему с наименованием интерната, а также штатное расписание и структуру управления, утверждаемые директором психоневрологического интерната.

1.7. Психоневрологический интернат может создавать филиалы и открывать представительства на территории Российской Федерации и за ее пределами с соблюдением требований законодательства Российской Федерации, законодательства иностранных государств по месту нахождения филиалов и представительств, международных договоров Российской Федерации. Филиалы осуществляют свою деятельность от имени психоневрологического интерната, который несет ответственность за их деятельность. Филиалы и представительства не являются юридическими лицами, наделяются

психоневрологическим интернатом имуществом и действуют в соответствии с положениями о них. Положения о филиалах и представительствах, а также изменения и дополнения указанных положений утверждаются директором психоневрологического интерната в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, Тюменской области и Уставом психоневрологического интерната. Имущество филиалов и представительств учитывается на их отдельном балансе, являющемся частью баланса психоневрологического интерната. Руководители филиалов и представительств назначаются на должность и освобождаются от должности директором психоневрологического интерната, наделяются полномочиями и действуют на основании доверенности, выданной директором психоневрологического интерната.

1.8. Психоневрологический интернат может быть реорганизован в случаях и в порядке, которые предусмотрены Гражданским кодексом Российской Федерации, Федеральным законом «Об автономных учреждениях» и иными нормативными правовыми актами. Реорганизация психоневрологического интерната может быть осуществлена в форме: – слияния двух или нескольких учреждений; – присоединения к психоневрологическому интернату одного или нескольких учреждений соответствующей формы собственности; – разделения психоневрологического интерната на два учреждения или несколько учреждений соответствующей формы собственности; – выделения из психоневрологического интерната одного учреждения или нескольких учреждений соответствующей формы собственности.

1.9. Психоневрологический интернат осуществляет взаимодействие с учреждениями здравоохранения, территориальными органами полиции, общественной безопасности, органами опеки и попечительства, органами Роспотребнадзора и другими юридическими лицами на основании заключенных договоров, соглашений или в порядке, установленном действующим законодательством.

1.10. Психоневрологический интернат осуществляет свою деятельность на основе Конституции Российской Федерации, федеральных законов, указов и распоряжений Президента Российской Федерации, постановлений и распоряжений Правительства Российской Федерации, законов и других нормативных правовых актов Тюменской области, приказов департамента социального развития Тюменской области, иных нормативных правовых актов, а также Устава психоневрологического интерната.

## **2. Основные задачи деятельности психоневрологического интерната**

2.1. Основными задачами психоневрологического интерната являются:

- оказание необходимых гражданам социально-бытовых, социально-медицинских, социально-психологических, социально-педагогических, социально-трудовых, социально-правовых услуг и услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, а также осуществление социального патронажа нуждающихся в социальной помощи, реабилитации и поддержке;
- внедрение в практику новых наиболее эффективных форм социального обслуживания населения;
- осуществление мероприятий по социальной реабилитации проживающих с целью привития у обслуживаемых граждан навыков бытовой, социальной и профессиональной деятельности, интеграции их в общество;
- организация ухода и надзора за проживающими, их досуга, проведение лечебно-оздоровительных и профилактических мероприятий;
- привлечение различных государственных, муниципальных органов и

общественных объединений к решению вопросов социальной помощи гражданам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, и координация их деятельности в этом направлении.

### **3. Порядок принятия (зачисления) граждан на обслуживание, и снятия с него.**

3.1. Принятие (зачисление), снятие (отчисление) граждан на (со) стационарное(го) социальное(го) обслуживание(я) в(из) психоневрологический(го) интернат(а) категорий граждан, указанных в п. 1.1., осуществляется на основании Договора о предоставлении социальных услуг, заключаемого между Интернатом и гражданином в течение суток с даты представления индивидуальной программы предоставления социальных услуг (ИППСУ) в учреждение, приказа директора психоневрологического интерната.

-от имени Учреждения договор заключает Директор интерната, либо лицо, действующее на основании доверенности, оформленной в соответствии с действующим законодательством. При заключении Договоров с недееспособными или не полностью дееспособными гражданами от имени Интерната может выступать один представитель - как исполнитель по Договору, а от имени опекаемого другой представитель Интерната, наделенный соответствующими полномочиями.

- в Учреждение зачисляются получатели социальных услуг при отсутствии медицинских противопоказаний, установленных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

- при поступлении получатели социальных услуг осматриваются медицинским персоналом Учреждения, проходят санитарную обработку и помещаются в изолятор Учреждения сроком на одну неделю для медицинского наблюдения в целях предупреждения заноса инфекции, за исключением получателей социальных услуг, поступивших из отделения «Милосердия» и при переводе из другого дома-интерната.

3.2. Право внеочередного приема на стационарное социальное обслуживание, предоставляется инвалидам войны, участникам Великой Отечественной войны, лицам, награжденным знаком "Жителю блокадного Ленинграда", бывшим несовершеннолетним узниками концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период второй мировой войны.

3.3. Преимущественным правом при приеме на стационарное социальное обслуживание пользуются следующие категории граждан:

1) военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии,

в период с 22 июня 1941 г. по 3 сентября 1945 г. не менее шести месяцев, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный

период;

2) лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве

оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих фронтов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог;

3) лица, проработавшие в тылу в период с 22 июня 1941 г. по 9 мая 1945 г. не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированной территории СССР, либо награжденные орденами и медалями СССР, либо

награжденные орденами и за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны;

4) члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий.

3.4. В обязательный перечень документов, необходимых для принятия (зачисления) граждан на стационарное социальное обслуживание в психоневрологический интернат, входят:

- уведомление департамента социального развития Тюменской области (личное письменное заявление гражданина либо его законного представителя);

- паспорт или иной документ, удостоверяющий личность и место жительства гражданина

- справку о наличии инвалидности с указанием группы инвалидности (при наличии инвалидности)

- документы, подтверждающие принадлежность гражданина к льготным категориям

- индивидуальную программу реабилитации инвалида (при наличии инвалидности)

- пенсионное удостоверение

- страховое свидетельство государственного пенсионного страхования гражданина

- медицинскую карту для помещения в дом-интернат, с заключением о наличии (отсутствии) заболеваний, включенных в перечень 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; заключение врачебной комиссии с участием врача-психиатра, врача-нарколога, врача-терапевта, врача-онколога, врача-фтизиатра, врача-окулиста, врача-хирурга, дерматовенеролога о состоянии здоровья гражданина с указанием рекомендуемого типа организации, осуществляющей стационарное социальное обслуживание и о необходимости постоянного постороннего ухода и обслуживания вследствие частичной или полной утраты способности к самообслуживанию с указанием рекомендуемого типа стационарного учреждения (срок действия не более 6 месяцев со дня выдачи); заключение врача-психиатра с указанием краткого психического статуса (для граждан, признанных нуждающимися в предоставлении социального обслуживания в психоневрологическом интернате); выписку из истории болезни или амбулаторную карту, а также при наличии полис обязательного медицинского страхования и сертификат о прививках

- результаты обследования: данные обследования на туберкулез (для (R+) лиц-флюороархив);, справка об отсутствии инфекций, передающихся половым путем, результаты бактериологического обследования на патогенную кишечную группу, на яйца гельминтов (действительны не более двух недель со дня взятия анализа), данные о бактериологических исследованиях на вирус иммунодефицита человека (ВИЧ), гепатит В,С, дифтерии, реакции Вассермана (действительна не более двух недель со дня выдачи); общий анализ крови, мочи (действительны не более месяца со дня выдачи); справку об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства (действительна не более 3-х дней со дня выдачи), амбулаторную карту, а также при наличии полис обязательного медицинского страхования и сертификат о прививках.

- решение суда о признании гражданина недееспособным и копия решения органа опеки и попечительства о назначении гражданину опекуна (в случае признания недееспособным гражданина, направляемого на стационарное социальное обслуживание);

- решение органа опеки и попечительства (при направлении в психоневрологический интернат - для лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным)
- акт обследования материально-бытовых условий;
- документ, содержащий сведения о лицах, зарегистрированных совместно с гражданином по месту его постоянного жительства.
- справка о размере пенсии и других социальных выплат;
- документы, подтверждающие факты, указанные в пункте 3.7., в отношении родственников граждан, нуждающихся в стационарном социальном обслуживании;
- справку о доходах родственников, которые в соответствии с законодательством Российской Федерации обязаны обеспечить помощь и уход гражданам, нуждающимся в стационарном социальном обслуживании, по форме 2-НДФЛ, утвержденной приказом Федеральной налоговой службы от 13.10.2006 г. N САЭ-3-04/706 за двенадцать последних календарных месяцев, предшествующих месяцу подачи заявления, а также о размере получаемой пенсии, социальных выплат, стипендии.

3.5. На каждого гражданина, поступившего на стационарное социальное обслуживание в психоневрологический интернат, оформляется личное дело, в котором кроме документов, перечисленных в п. 3.4. хранятся:

- копия приказа стационарного учреждения о зачислении гражданина на стационарное обслуживание в интернат;
- копия договора на предоставление социальных услуг в стационарной форме;
- Решение органа опеки и попечительства о направлении в стационарное учреждение, копия приказа директора стационарного учреждения о возложении обязанностей по снятию и учету денежных средств опекаемых на работника учреждения;
- информация о родственниках (адрес места жительства, телефон); копии правоустанавливающих документов на объекты, принадлежащие гражданину на праве собственности, проживающему в стационарном учреждении;
- иные документы, образующиеся или поступающие в период проживания гражданина в стационарном учреждении; медицинские документы со времени нахождения гражданина в стационарном учреждении.

3.6. Документы граждан носят конфиденциальный характер.

3.7. Исполнение обязанностей опекунов и попечителей в отношении граждан признанных судом в установленном порядке недееспособными или ограниченно дееспособными, помещённых под надзор в психоневрологический интернат возлагается на администрацию интерната.

3.8. Граждане, поступившие на стационарное обслуживание в психоневрологический интернат на условиях временного пребывания (на срок не более 6 месяцев) по истечении 90 дней подлежат регистрации по месту пребывания в органах регистрационного учёта с выдачей свидетельства о регистрации по месту пребывания.

3.9. Граждане, поступившие на стационарное обслуживание в психоневрологический интернат на условиях постоянного проживания, не позднее 7 дней со дня прибытия подлежат регистрации по месту жительства в органах регистрационного учёта с выдачей свидетельства о регистрации по месту жительства

3.10. После медицинского наблюдения получателя социальных услуг предоставляется жилая площадь не менее чем на два человека, оборудованная необходимой мебелью, мягким инвентарем в соответствии с утвержденными нормативами. При размещении получателей социальных услуг учитывается физическое и психическое состояние, склонности, психологическая

совместимость. Перевод из одной комнаты в другую осуществляется на основании письменного заявления получателя социальных услуг и с согласия администрации Учреждения.

Проживающие в психоневрологическом интернате женщины и мужчины размещаются отдельно по корпусам, в соответствии с режимом содержания (постельным, наблюдения, свободным), состояния здоровья, возраста (18-40 лет и свыше 40 лет) и личного желания.

3.11. Для супружеских пар из числа проживающих в психоневрологическом интернате на основании личного заявления граждан выделяется изолированное жилое помещение для совместного проживания, при наличии помещения.

3.12. Одежда, обувь, белье, принадлежащие гражданину, поступающему на стационарное социальное обслуживание в психоневрологический интернат, пригодные к носке, ценные предметы сдаются на хранение учреждению в установленном порядке.

3.13. В период пребывания на стационарном социальном обслуживании в психоневрологическом интернате, но не реже одного раза в год обслуживаемые граждане проходят освидетельствование врачебной комиссией для подтверждения (пересмотра) психического и социального статуса.

3.14. При выявлении, у обслуживаемых в психоневрологическом интернате граждан, заболеваний, требующих стационарной медицинской помощи, обслуживаемые граждане, направляются для лечения в соответствующее лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения.

3.15. Гражданам, обслуживаемым в психоневрологическом интернате, пенсия выплачивается в соответствии с действующим законодательством.

3.16. Для осуществления трудовой реабилитации и активирующей терапии в интернате создаются лечебно - производственные (трудовые) мастерские, подсобное сельское хозяйство с необходимыми производственными помещениями, инвентарем, оборудованием, сельскохозяйственной техникой и транспортом

3.17. Временное выбытие обслуживаемых граждан из психоневрологического интерната может быть разрешено с учётом заключения врача-психиатра о возможности выезда по состоянию здоровья, при наличии письменного заявления гражданина и письменного обязательства родственников или иных лиц об обеспечении ухода и наблюдения за больными в период его временного выбытия из Учреждения, сроком в среднем не более 90 дней в году с согласия директора Интерната. Заявление подается не менее чем за десять дней до момента фактического выбытия.

При временном выбытии получателя социальных услуг, признанного в общеустановленном порядке недееспособным, дополнительно предоставляется акт органа опеки и попечительства о временном назначении опекуна или попечителя (акт о предварительной опеке или попечительстве). Распорядительный акт о предварительной опеке или попечительстве издается органом опеки и попечительства по месту нахождения недееспособного гражданина.

Временно назначенные опекун или попечитель обладают всеми правами и обязанностями опекуна или попечителя, за исключением права распоряжаться имуществом подопечного от его имени (давать согласие на совершение подопечным сделок по распоряжению своим имуществом).

Получателей социальных услуг, отсутствующих в организации в течение 5-и более дней, помещают в изолятор, на срок не менее одной недели.

3.18. Основанием для прекращения предоставления социальных услуг - снятие (отчисление) с обслуживания граждан из Учреждения производится по следующим условиям:

а) письменное заявление получателя социальных услуг об отказе в получении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания (отказ вносится в ИППСУ);

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

в) нарушение получателем социальных услуг условий, предусмотренных договором о предоставлении социальных услуг;

г) смерть получателя социальных услуг или ликвидации (прекращение деятельности) организации социального обслуживания;

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

е) осуждение получателя социальных услуг к отбыванию наказания в виде лишения свободы;

ж) возникновение у получателя социальных услуг медицинских противопоказаний к получению социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, подтвержденных заключением медицинской организации;

з) перевод лица в аналогичную организацию, предназначенную для лиц, страдающих психическими расстройствами, или в организацию общего типа, на основании личного заявления, заключения врачебной комиссии с участием врача-психиатра об отсутствии медицинских показаний к нахождению в стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих психическими расстройствами.

3.18.1 Снятие с обслуживания получателя социальных услуг производится директором организации социального обслуживания путем издания приказа об отчислении при наличии одного из вышеперечисленных условий.

3.18.2 При выбытии из организации социального обслуживания получателю социальных услуг под роспись по акту передачи выдается одежда и обувь по сезону (при отсутствии личной одежды и обуви), личные документы, вещи, сберегательные книжки, выписка из истории болезни, а также справка с указанием времени пребывания в организации, причин выбытия с указанием пункта направления.

3.18.3 Получатели социальных услуг, неоднократно нарушающие установленный порядок проживания, переводятся в специальный дом-интернат для престарелых и инвалидов на основании их письменного заявления или по решению суда, принятому на основании обращения поставщика социальных услуг (данный пункт не распространяет действие на деятельность АСУСОНТО «Михайловский специальный дом-интернат для престарелых и инвалидов»).

3.19. Граждане пожилого возраста, обслуживаемые в интернате, и постоянно нарушающие установленный порядок предоставления социальных услуг, переводятся в специальный дом-интернат для престарелых и инвалидов на основании их письменного заявления или по решению суда, принятому на основании обращения стационарного учреждения.

3.20. В случае не выполнения гражданами, обслуживаемыми в интернате, условий договора на оказание социальных услуг либо дополнительных социальных услуг, предоставление социальных услуг прекращается, а администрация стационарного учреждения, отделения, оказывающего стационарные социальные услуги, имеет право расторгнуть договор и потребовать освобождения занимаемых помещений.

3.21. При выбытии из психоневрологического интерната гражданину под роспись по акту передачи выдается комплект верхней и нательного белья по сезону, личные документы, личные вещи, сберегательные книжки, выписка из истории болезни, а также справка с указанием времени пребывания в стационарном учреждении, причин выбытия с указанием пункта направления.

3.22. Противопоказаниями для направления на стационарное социальное обслуживание в психоневрологический интернат являются:

- 1) инфекционные заболевания до окончания срока изоляции;
- 2) венерические заболевания, СПИД;
- 3) туберкулез в активной стадии;
- 4) заразные заболевания кожи и волос;
- 5) злокачественные новообразования, кроме больных после радикального лечения при общем удовлетворительном состоянии, отсутствии метастазов.
- 6) алкоголизм, наркомания, токсикомания;
- 7) все заболевания, требующие стационарного лечения, хронические заболевания в стадии декомпенсации (обострения);
- 8) лица, у которых при поступлении на стационарное социальное обслуживание обнаружена повышенная температура или сыпь неясной этиологии, подлежат направлению в учреждения здравоохранения.
- 9) острые и подострые стадии психических заболеваний;
- 10) психические заболевания, характеризующиеся выраженной психотической симптоматикой, грубыми нарушениями влечения и расстройствами поведения, опасными для самого больного и окружающих (половые извращения, гиперсексуальность, садистические наклонности, суицидальные тенденции и т.д.):
  - приступообразные или прогрессивно текущие психические заболевания со склонностью к частым обострениям или рецидивам болезни с частыми декомпенсациями, нуждающиеся в специальном стационарном лечении;
  - эпилепсия и судорожный синдром другой этиологии с частыми (более 5 раз в месяц) припадками, склонностью к серийным припадкам сумеречным состояниям сознания, дисфориям;
  - выраженные депрессивные и маниакальные состояния различного генеза, затяжные реактивные состояния;
  - выраженные психопатоподобные синдромы, а также психопатии аффективные, эксплозивные, параиноидальные, паранойяльные, истерические.

#### **4. Условия оказания социальных услуг**

4.1. Социальные услуги в психоневрологическом интернате согласно государственному стандарту предоставляются гражданам с учетом их потребности в определенной форме социального обслуживания, социальных и медицинских показаний к их оказанию.

4.2. Социальные услуги предоставляются гражданам по решению органов социальной защиты населения в соответствии с перечнем гарантированных государством социальных услуг, предоставляемых в Тюменской области.

4.3. При принятии решения об оказании социальных услуг учитываются медицинские противопоказания согласно приложению № 1 положению.

4.4. Социальные услуги согласно государственному стандарту предоставляются гражданам бесплатно или за плату.

4.5. Стационарные социальные услуги согласно государственному стандарту предоставляются бесплатно следующим категориям граждан:

а) гражданам, не способным к самообслуживанию не имеющим родственников, которые могут обеспечить им помощь и уход, если среднедушевой доход этих граждан ниже величины прожиточного минимума, установленного в Тюменской области по соответствующей социально-демографической группе.

К числу родственников, у которых отсутствует возможность обеспечения помощи и ухода за гражданами признаются:

- неработающие пенсионеры, инвалиды 1 и 2 группы
- граждане, отбывающие наказание в виде лишения свободы
- граждане, если их среднедушевой доход составляет 100 и менее процентов от установленной по Тюменской области величины прожиточного минимума по соответствующей социально-демографической группе.
- иные лица в силу объективных причин, признанные таковыми по решению Комиссии по определению индивидуальных потребностей граждан в социальных услугах, созданной при каждом Управлении социальной защиты населения
- б) инвалидам и участникам Великой Отечественной войны;
- в) бывшим несовершеннолетним узниками концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период второй мировой войны.
- г) лицам, награжденным знаком "Жителю блокадного Ленинграда".

4.6. Для получателей социальных услуг возникло в соответствии с действовавшим до 01.01.2015 г. порядком предоставления социальных услуг в Тюменской области (Постановление правительства Тюменской области от 02.03.2006 г. № 40-П (предоставление жилой площади, мебели, мягкого инвентаря, одежды, питания, в том числе 50 % стоимости продуктов питания, по установленным нормам) вновь устанавливаемые размеры платы за предоставление социальных услуг и условия ее предоставления не могут быть выше размера платы за предоставления этим лицам соответствующих социальных услуг, установленных по состоянию на 31.12.2014 г., а условия не ухудшены.

4.7. Гражданам, признанным нуждающимися в социальном обслуживании в стационарной форме, не указанным в пункте 4.5, 4.6, социальные услуги, в объемах, определенных стандартами социальных услуг, предоставляются за плату. Размер ежемесячной платы за предоставление социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания рассчитывается на основе тарифов на социальные услуги, но не может превышать семидесяти пяти процентов среднедушевого дохода получателя социальных услуг.

4.8. Социальные услуги, оказанные сверх объемов, определенных стандартами социальных услуг, а также дополнительные социальные услуги, не входящие в перечень социальных услуг, утвержденный Законом Тюменской области от 02.12.2014 N 108 "О перечне социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг", предоставляются на условиях оплаты в размере 100 процентов установленных тарифов в соответствии с договором о предоставлении социальных услуг (дополнительных социальных услуг).

4.9. Дополнительные социальные услуги, не входящие в перечень гарантированных государством социальных услуг, а также социальные услуги, входящие в указанный перечень, сверх объема, определенного государственным стандартом, предоставляются гражданам на условиях оплаты в соответствии с Договором о предоставлении социальных услуг в стационарной форме и Бланком заказа дополнительных социальных услуг.

## **5. Структура интерната**

5.1. Психоневрологический интернат возглавляет директор, который назначается и освобождается от должности Правительством Тюменской области.

5.2. Директор организует работу интерната и несёт полную ответственность за его состояние и деятельность.

Коллектив интерната принимает широкое участие в подготовке и обсуждении хозяйственной деятельности, в разработке и осуществлении мероприятий по обеспечению выполнения плана работы по развитию и совершенствованию форм

и методов обслуживания, проживающих в психоневрологическом интернате граждан, улучшению условий труда и быта его работников.

5.3. Директор без доверенности действует от имени интерната, представляет его во всех учреждениях и организациях, распоряжается в установленном порядке имуществом и средствами интерната, заключает договоры, выдаёт доверенности, в том числе с правом передоверия, открывает в банках соответствующие счета интерната.

В пределах своей компетенции издаёт приказы по интернату; в соответствии с трудовым законодательством принимает и увольняет работников, применяет меры поощрения и налагает взыскания на работников учреждения и обслуживаемых в нём граждан.

5.4. Структурными подразделениями психоневрологического интерната являются:

- аппарат управления (АУ);
- медицинское отделение;
- административно-хозяйственный персонал;
- специалисты
- пищеблок

5.5. В целях закрепления основных государственных гарантий по оплате труда работников учреждения, усиления материальной заинтересованности каждого работника в наиболее полном и качественном выполнении своих функциональных обязанностей, создания условий развития инициативы работников учреждения, повышения трудовой и исполнительской дисциплины, творческого отношения к труду, в интернате разрабатывается положение об оплате труда и порядке материального поощрения.