

**УТВЕРЖДАЮ:**

**Директор ГБУ КО «Нагорновский ПНИ»**

**Ю.В. Сафонова**



2018г.

Приказ №195 от 22.08.2018г.

**ПОРЯДОК ОФОРМЛЕНИЯ  
НЕДЕЕСПОСОБНОГО ГРАЖДАНИНА  
В ДОМАШНИЙ ОТУСК.**

1. Настоящий порядок разработан в соответствии с частью 4 статьи 35, частью 3 статьи 36 Гражданского кодекса Российской Федерации, частью 7 статьи 10, частью 5 статьи 11, статьи 12 Федерального закона « Об опеке и попечительстве». Порядок определяет правила направления в домашние отпуска недееспособных граждан, получающих социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания в государственном бюджетном учреждении Калужской области «Нагорновский психоневрологический интернат» (далее именуется - получатели социальных услуг, учреждение). Под домашним отпуском понимается временное (до трёх месяцев в году) пребывание получателя социальных услуг у граждан, родителей, бабушек, дедушек, полнородных или не полнородных братьев или сестер, полнородных или не полнородных братьев или сестер родителей, совершеннолетних детей (далее именуется - родственники).

2.Направление в домашний отпуск осуществляется с учетом мнения и в интересах получателя социальных услуг.

3.Решение о направлении в домашний отпуск получателя социальных услуг принимает директор учреждения, исполняющий в соответствии с частью 4 статьи 35 Гражданского кодекса Российской Федерации обязанности опекуна получателя социальных услуг, на основании следующих документов:

1) личное заявление (письменное обязательство) гражданина, родственника с просьбой направить получателя социальных услуг в домашний отпуск с указанием адреса, по которому получатель социальных услуг будет временно пребывать, срока домашнего отпуска и обязательством осуществлять уход и оказывать всестороннюю помощь получателю социальных услуг в указанный период, доставку и личное сопровождение получателя социальных услуг к - месту домашнего отпуска и обратно в стационарное учреждение (приложение 1 к Порядку);

2) акта о временном назначении опекуна из числа родственников, на период домашнего отпуска недееспособного гражданина, выданного органами опеки и попечительства по месту жительства родственников;

3) документы, удостоверяющие личность гражданина, родственника и степень родства с получателем социальных услуг;

4) заключение врача-психиатра, врача-терапевта о возможности пребывания получателя социальных услуг по состоянию здоровья в домашнем отпуске (фиксируется в истории болезни получателя социальных услуг);

5) волеизъявление получателя социальных услуг о направлении его в домашний отпуск к тому или иному родственнику (фиксируется лечащим врачом в истории болезни).

4. Направление в домашний отпуск оформляется приказом директора учреждения, в котором указывается, в том числе, степень родства, фамилия, имя, отчество родственника, к которому направляется получатель социальных услуг, адрес, по которому будет пребывать в домашнем отпуске получатель социальных услуг, срок домашнего отпуска, дата отправки в домашний отпуск и дата возвращения в учреждение.

5. На период домашнего отпуска получатель социальных услуг снимается с питания.

6. По решению врача-психиатра, зафиксированному в истории болезни получателя социальных услуг, родственнику, к которому получатель социальных услуг направляется в домашний отпуск, под расписку выдаются лекарственные препараты, которые необходимо принимать получателю социальных услуг и письменная инструкция по их приему, подписанная лечащим врачом.

7. В выходные и праздничные дни недееспособные граждане в отпуск **НЕ ОФОРМЛЯЮТСЯ**.

8. На период пребывания в домашнем отпуске плата за стационарное обслуживание возвращается на счет получателя социальных услуг пропорционально количеству дней отсутствия в учреждении.

9. Проживающие, получившие разрешение на временное выбытие из интерната и не вернувшиеся без уважительных причин в течение трех дней

после установленного для возвращения срока снимаются с государственного обеспечения и передаются в розыск в органы внутренних дел.

10. При самовольном уходе получателя социальных услуг из учреждения, организуется немедленный поиск - силами сотрудников, при отсутствии результата в день исчезновения подается заявление в органы полиции о розыске, с получением уведомления о принятии данного заявления.

11. По возвращении из отпуска до 16.00 ч. указанной в заявлении даты возвращения, родственникам, необходимо предоставить старшей медицинской сестре отделения справку из органов Роспотребнадзора «Об отсутствии контактов», которая действительна в течение 3-х дней, с момента выдачи.

12. Дежурная медицинская сестра, в обязательном порядке производит осмотр кожных покровов на предмет отсутствия или присутствия педикулеза, скабиоза, гематом и ссадин, повреждений целостности костных тканей у недееспособного гражданина, вернувшегося из отпуска. При повреждении, недееспособного гражданина помещают в приемно-карантинное отделение, для проведения обследования и лечения. Обязательно, необходимо провести под контролем дежурной медицинской сестры мытье и обработку рук и ногтей проживающего гражданина, одежда и обувь подлежит дезинфекционной обработке.

к порядку оформления недееспособного  
гражданина в домашний отпуск

Директору ГБУКО «Нагорновский ПНИ»

от Ф.И.О. Родственника ПСУ),

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Паспортные данные: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Заявление.

Я, Ф.И.О. родственника ПСУ, приходящийся недееспособному Ф.И.О. (указать степень родства), прошу разрешить домашний отпуск недееспособному Ф.И.О. с временным пребыванием по адресу: \_\_\_\_\_

С \_\_\_\_\_ г. по \_\_\_\_\_ г. Обязуюсь во время домашнего отпуска осуществлять уход и оказывать всестороннюю помощь \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. недееспособного гражданина), обеспечивать прием им лекарственных препаратов и в соответствии с назначением врача строго по полученной на руки инструкции.

Обязуюсь в указанный выше период обеспечить доставку и сопровождение \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. недееспособного гражданина) к месту домашнего отпуска и обратно. В период с \_\_\_\_\_ г по \_\_\_\_\_ г.

обязуюсь по телефону предоставлять информацию о состоянии недееспособного Ф.И.О. Во время домашнего отпуска беру полную ответственность за жизнь и здоровье недееспособного получателя социальных услуг \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)