

15.1. В обязательный перечень документов, необходимых для помещения лиц, страдающих психическими заболеваниями, в психоневрологический интернат, входят:

15.1.1. документ, удостоверяющий личность гражданина и его законного представителя и копии указанных документов;

15.1.2. медицинские справки, заключения, иные документы о состоянии здоровья (медицинская карта гражданина пожилого возраста (инвалида), оформляющегося в дом-интернат, заполненная лечебно-профилактическим учреждением по месту жительства с результатами осмотров следующими специалистами: терапевтом, невропатологом, психиатром, онкологом, дерматовенерологом, окулистом, хирургом, оториноларингологом, стоматологом и другими врачами (по показаниям), необходимыми для оценки состояния здоровья (с указанием диагноза, объективного осмотра, тяжести состояния, способности к передвижению, получаемого и рекомендуемого лечения); в медицинской карте должно быть заключение о типе рекомендуемого учреждения стационарного социального обслуживания;

15.1.3. данные об исследованиях с указанием даты и номера анализа:

- результаты клинических анализов крови и мочи, биохимических анализов крови, в том числе сахара крови,

- ВИЧ,

- вирусный гепатит В, С;

- реакцию Вассермана;

- сведения о профилактических прививках (прививочный сертификат);

- данные о флюорографии (номер, дата, результат) (для граждан, находящихся на постельном режиме, допускается вместо данных флюорографического (рентгенологического) обследования предоставить результаты 3-х кратного бактериологического исследования мокроты) со сроком давности не более 6 месяцев.

15.1.4. акт обследования материально-бытовых условий заявителя, содержащий сведения о паспортных данных, месте жительства (регистрации) заявителя, виде и размере получаемой пенсии, условиях проживания, движимом и недвижимом имуществе, наличии группы инвалидности, образовании, стаже работы, наличии льгот, социально-бытовом статусе и семейном положении, а также психологическом климате в семье с указанием оснований для приема заявлений на стационарное социальное обслуживание граждан пожилого возраста и инвалидов (состояние здоровья клиента, степень утраты способности к самообслуживанию, передвижению и ориентации, условия проживания, наличие родственников, осуществляющих со своей стороны контроль и уход или обязанных его осуществлять, возможность обеспечения надомного социального обслуживания).

15.1.5. заключение врачебной комиссии о наличии психического заболевания (с указанием развернутого диагноза), необходимости решения