

ПОЛОЖЕНИЕ о доме-интернате для престарелых и инвалидов общего типа

Утративший силу

УТВЕРЖДЕНО приказом Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 13 августа 1997 г. N 134-П. Зарегистрирован в Министерстве юстиции 02 октября 1997 г N 379. Утратил силу приказом Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 13 октября 2005 года N 272-п

И з в л е ч е н и е *и з*

приказа Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 13 октября 2005 года N 272-п

*Во исполнение распоряжение Премьер-Министра Республики Казахстан от 20 марта 2004 года N 77-р "О мерах по совершенствованию подзаконных актов",
П Р И К А З Ы В А Ю :*

1. Признать утратившими силу некоторые приказы Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан согласно приложению.

...

Министр

*Перечень утративших силу некоторых приказов
Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан*

3. Приказ Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 13 августа 1997 г. N 134-П "Положение о доме-интернате для престарелых и инвалидов общего типа", регистрационный номер в Министерстве юстиции Республики Казахстан 379 от 2 октября 1997 года.

...

I. Общие положения

1. Дом-интернат для престарелых и инвалидов общего типа, пансионат (далее дом-интернат) является медико-социальным учреждением, предназначенным для постоянного проживания престарелых и инвалидов, нуждающихся в уходе, бытовом и медицинском обслуживании социально-трудовой адаптации.

2. Дом-интернат создается, реорганизуется и ликвидируется решением акимов столицы, областей и г.Алматы по согласованию с Министерством труда и

социальной защиты населения Республики Казахстан.

Дом-интернат - специализированное учреждение социальной защиты закрытого типа, находится в исключительной государственной собственности и приватизации не подлежит.

3. В своей деятельности дом-интернат руководствуется действующими законодательными и иными нормативно-правовыми актами, приказами и инструктивными материалами Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан, столичного, областных и Алматинского городского управлений труда и социальной защиты населения, а также настоящим Положением.

4. Дом-интернат осуществляет свою деятельность под руководством вышестоящей организации по подчиненности.

5. Столичное, областные управления труда и социальной защиты населения осуществляют руководство деятельностью домов-интернатов для престарелых и инвалидов, находящихся соответственно на территории столицы, областей и города Алматы.

Столичное, областные управления труда и социальной защиты населения через отделения социальной помощи на дому организуют выявление граждан, в том числе составляют список нуждающихся в определении в дома-интернаты, оформляют необходимые документы для направления их в эти учреждения и осуществляют контроль и практическую помощь в деятельности домов-интернатов.

6. Дома-интернаты содержатся за счет средств местных бюджетов, имеют годовую смету расходов, являются юридическим лицом, имеют печать и штамп со своим наименованием на казахском и русском языках, а также штатное расписание, утверждаемое в установленном порядке.

7. Кроме бюджетных средств дом-интернат может иметь в установленном законодательством порядке в соответствии с Уставными целями средства от деятельности подсобного хозяйства, лечебно-трудовых мастерских, платных услуг, которые перечисляются на текущий счет дома-интерната "Средства от платных услуг" и расходуются по целевому назначению на материально-бытовое обеспечение, питание, оказание медицинской помощи, осуществление мероприятий, направленных на социально-бытовую и трудовую реабилитацию, проведение культурно-массовой работы, развитие лечебно-трудовых мастерских, подсобного хозяйства, поощрение опекаемых, активно участвующих в трудовых процессах, оплату труда работников подсобных хозяйств, лечебно-трудовых мастерских.

При доме-интернате для престарелых и инвалидов допускается организация платных отделений для временного и постоянного проживания престарелых

граждан, нуждающихся в бытовом и медицинском обслуживании без ущерба основному контингенту госопекаемых и в случае отсутствия очередности для определения в дом-интернат.

Средства, поступающие от физических и юридических лиц в виде спонсорской и благотворительной помощи перечисляются на счет дома-интерната для спонсорской и благотворительной помощи и расходуются по целевому назначению. <*>

Сноска. Пункт 7 - с изменениями и дополнениями, внесенными приказом Министра труда и соцзащиты населения РК от 31 января 2000 года N 21-п V 0 0 1 0 8 6 _ .

8. Наименование дому-интернату присваивается на основании решения акимов областей, городов Астаны и Алматы. <*>

Сноска. Пункт 8 - с изменениями, внесенными приказом Министра труда и соцзащиты населения РК от 31 января 2000 года N 21-п V001086_ .

9. Дом-интернат размещается в специально построенном по типовому проекту или приспособленном здании с комплексом необходимых помещений и коммунальных благоустройств, которые должны соответствовать санитарно-гигиеническим противопожарным требованиям и техники безопасности и располагать оптимальными условиями для проживания пожилых и инвалидов .

10. Для лучшей организации ухода, медицинского обслуживания, осуществления мероприятий по социально-бытовой и трудовой реабилитации, проживающие в доме-интернате размещаются по отделениям и комнатам с учетом состояния здоровья, возраста, пола, профессиональных, личностных и интересов .

11. В доме-интернате для осуществления лечебно-трудовой, социальной адаптации и реабилитации проживающих, создаются лечебно-производственные (трудовые) мастерские, а также подсобные сельские хозяйства.

Лечебно-производственные (трудовые) мастерские, а также подсобные сельские хозяйства осуществляют свою деятельность в соответствии с положениями, утвержденными Министерством труда и социальной защиты населения .

12. Контроль за качеством медицинского обслуживания проживающих в доме-интернате, соблюдением санитарно-гигиенического режима и оказанием специализированной медицинской помощи осуществляют органы здравоохранения в установленном порядке.

2. Задачи и функции дома-интерната

13. Основными задачами дома-интерната являются:

- материально-бытовое обеспечение престарелых и инвалидов, создание для них благоприятных условий жизни приближенных к домашним;
- организация ухода за проживающими лицами, оказание им медицинской помощи и проведение культурно-массовой работы;
- осуществление мероприятий, направленных на социально-бытовую и трудовую реабилитацию инвалидов.

14. В соответствии с основными задачами дом-интернат осуществляет:

- прием престарелых граждан и инвалидов по направлениям, выданным Министерством труда и социальной защиты населения, столичным, областными и Алматинским городским управлениями труда и социальной защиты;
- уход и бытовое обслуживание престарелых и инвалидов, предоставление им, согласно утвержденным нормам Министерством труда и социальной защиты населения, благоустроенного жилья с мебелью и инвентарем, постельных принадлежностей, одежды и обуви;
- организацию рационального и диетического питания с учетом их возраста и состояния здоровья;
- создание благоприятного микроклимата и показанных режимов обслуживания;
- диспансеризацию, лечение, организацию консультативной медицинской помощи специалистов, а также госпитализацию больных в лечебно-профилактические учреждения органов здравоохранения;
- проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение комплекса реабилитационных мер по восстановлению личностного и социального статуса престарелого и инвалида и согласно рекомендации врача - активизирующей терапии;
- обеспечение нуждающихся престарелых и инвалидов очками, слуховыми аппаратами, протезно-ортопедическими изделиями, а также кресло-колясками;
- трудовое обучение и профессиональная реабилитация молодых инвалидов на базе лечебно-трудовых мастерских и подсобных хозяйств интерната;
- организация, совместно с местными исполнительными органами, культурно-массовой работы с учетом состояния здоровья и возраста престарелых и инвалидов;
- мероприятия по повышению качества обслуживания содержания и ухода, внедрения в практику передовых форм работы и методов обслуживания престарелых и инвалидов;
- совершенствование организации труда персонала и повышение его

квалификации, внедрение средств малой механизации;

- целевое использование помощи благотворительных обществ и фондов по социальной защите престарелых и инвалидов на улучшение материально-технической базы и благоустройство интерната.

15. Финансово-хозяйственная деятельность дома-интерната осуществляется в соответствии с утвержденной сметой расходов. В этих целях администрация дома-интерната осуществляет:

обеспечение дома-интерната материалами, оборудованием, инвентарем, топливом, одеждой, обувью, бельем и др. и их целевое использование;

целевое расходование государственных средств, выделяемых местным бюджетом, на содержание дома-интерната и сохранность товарно-материальных ценностей;

соблюдение правил и норм охраны труда, техники безопасности, противопожарных мероприятий;

реконструкцию, а также своевременный капитальный и текущий ремонт зданий, сооружений, коммуникаций;

рациональное использование основных фондов и бесперебойную работу всех вспомогательных служб;

благоустройство и озеленение территории; списание в установленном порядке имущества, пришедшего в негодность;

ведение бухгалтерского, оперативного и статистического учета, составление отчетности по утвержденным формам и представление ее в установленные сроки соответствующим органам.

16. На каждого поступающего в дом-интернат для престарелых и инвалидов заводится:

личное дело, в котором хранятся заявления (Приложение N 1), направление, справка МСЭК о группе инвалидности, паспорт (удостоверение) и пенсионное удостоверение;

история болезни, к которой приобщаются все медицинские документы: выписка из истории болезни, медицинская карта (Прил. N 2) престарелого (инвалида), оформляющегося в интернат с заключениями и рекомендациями врачей узких специальностей, с указанием профиля дома-интерната справка ВКК, оформляемые лечебно-профилактическим учреждением.

Личное дело хранится в канцелярии дома-интерната (отделе кадров), в специальном, негорючем шкафу, история болезни - в кабинете врача.

17. Администрация дома-интерната выполняет обязанности опекуна и попечителя лиц с ограниченной дееспособностью, проживающих в доме-интернате общего типа и нуждающихся в опеке и попечительстве - в порядке, установленном законодательством.

Столичным, областными и Алматинским городским управлениями труда и социальной защиты населения создаются попечительские Советы (не менее 5 человек) из числа общественных, профсоюзных и религиозных организаций для осуществления контроля за качеством содержания, обеспечения, обслуживания опекаемых в домах-интернатах.

3. Условия приема, содержания и выписки из дома-интерната

18. В дом-интернат для престарелых и инвалидов общего типа принимаются одинокие граждане, достигшие пенсионного возраста, а также инвалиды I-II групп старше 18 лет из числа одиноких граждан.

19. Прием в дом-интернат производится в соответствии с Инструкцией "О медицинских показаниях и противопоказаниях к приему в дома-интернаты" по путевке Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан, столичного, областных и Алматинского городского управлений труда и социальной защиты населения на основании личного заявления о приеме в дом-интернат (Прил. N 1), медицинской карты (Прил. N 2), с указанием профиля дома-интерната, оформляемых лечебно-профилактическим учреждением, справки МСЭК о группе инвалидности (для лиц, не достигших пенсионного в о з р а с т а) .

Инвалиды, участники Великой Отечественной войны и лица, приравненные к ним по льготам, принимаются в дом-интернат в первоочередном порядке.

20. Отдельные престарелые и инвалиды, имеющие совершеннолетних трудоспособных детей, обязанных по законодательству их содержать, но не могущие проживать в семье, могут быть устроены в дома-интернаты на условиях полной оплаты стоимости проживания.

21. Лицам, проживающим в доме-интернате, пенсии и пособия выплачиваются в соответствии с действующим законодательством. <*>

Сноска. Пункт 21 - в новой редакции согласно приказу Министра труда и соцзащиты населения РК от 31 января 2000 года N 21-п V001086_ .

22. Гражданам, проживающим в доме-интернате, гарантируется право пользования личной собственностью, а также всеми правами граждан, предусмотренных Конституцией Республики Казахстан, в том числе правом на свободу вероисповедания.

23. Денежные суммы, драгоценности и ценные бумаги граждан, поступающих в дом-интернат, не помещенные в сбербанки, по их желанию, принимаются на хранение администрацией интерната до востребования их владельцем или лицом, у которого имеется свидетельство о праве на наследование, выданное в установленном законом порядке. Порядок приема,

хранения, выдачи указанных ценностей определен Инструкцией по учету белья, постельных принадлежностей, одежды, обуви в учреждениях и организациях системы Министерства труда и социальной защиты населения Республики К а з а х с т а н .

24. Проживающие в доме-интернате в соответствии с трудовой рекомендацией МСЭК и заключению врача дома-интерната, принимают участие в работе лечебно-трудовых мастерских и подсобного хозяйства, по с а м о о б с л у ж и в а н и ю .

Лечебно-трудовые мастерские и подсобные хозяйства домов-интернатов освобождаются от уплаты налога с оборота и платежей в бюджет по отчислению от прибылей, в соответствии с действующим законодательством.

За работу в мастерских и подсобном хозяйстве престарелым и инвалидам начисляется и выплачивается заработная плата в соответствии с трудовым законодательством. < * >

Сноска. Пункт 24 - с дополнениями, внесенными приказом Министра труда и соцзащиты населения РК от 31 января 2000 года N 21-п V001086_ .

25. Престарелые и инвалиды, проживающие в доме-интернате, могут приниматься на работу в этом учреждении в соответствии с действующим законодательством на штатные должности младшего обслуживающего персонала и рабочих, если работа им не противопоказана по состоянию здоровья, с оплатой пропорционально отработанному времени.

26. Перевод престарелых и инвалидов из дома-интерната общего типа в психоневрологический интернат осуществляется согласно медицинскому заключению врачебно-консультативной комиссии (ВКК) психиатрического учреждения и распоряжения вышестоящей организации.

27. Временное выбытие престарелых и инвалидов из дома-интерната по личным мотивам разрешается с уведомления администрации учреждения сроком до трех месяцев с выплатой 100% назначенной пенсии.

Разрешение на временное выбытие лиц с ограниченной дееспособностью может быть дано с учетом заключения врача о возможности выезда и при наличии письменного обязательства принимающих их родственников или других лиц об обеспечении ухода за инвалидом.

28. Выписка престарелых и инвалидов из дома-интерната производится директором с учетом решения культурно-бытовой комиссии дома-интерната на о с н о в а н и и :

- личного заявления престарелого или инвалида, при наличии у него жилплощади, средств к существованию, возможности самообслуживания или при наличии трудоспособных родственников, которые согласны его содержать и обеспечить необходимый за ним уход;

- установления опекаемым третьей группы инвалидности;
- систематического нарушения правил внутреннего распорядка (распития спиртных напитков, драк, а также наркомании, токсикомании).

29. Престарелые и инвалиды, самовольно выбывшие из интерната и отсутствующие более трех месяцев, снимаются с государственного обеспечения и могут быть восстановлены только на общих основаниях.

30. Расходы, связанные с поездкой к близким или родственникам, опекаемым не возмещаются.

31. При выписке из дома-интерната престарелому или инвалиду выдается личная и закрепленная одежда и обувь по сезону, ценности, хранящиеся в учреждении, а также справка с указанием времени пребывания в доме-интернате.

4. Руководство домом-интернатом

32. Дом-интернат возглавляет директор, который, назначается и освобождается от должности столичным, областными и Алматинским городским управлениями труда и социальной защиты населения.

33. Директор несет персональную ответственность за работу дома-интерната, его санитарно-гигиеническое и техническое состояние, за качество содержания и медико-социального обслуживания престарелых и инвалидов, а также за каждый случай увечья или неестественной смерти опекаемых непосредственно на территории вышеуказанного учреждения и их предприятий.

34. Директор без доверенности действует от имени дома-интерната, представляет его в учреждениях и организациях распоряжается, в установленном законодательством порядке имуществом и специальными средствами дома-интерната, заключает договора, выдает доверенности, в том числе с правом передоверия, открывает в банках счета дома-интерната.

35. В соответствии с трудовым законодательством директор издает приказы по дому-интернату, принимает и увольняет работников, принимает меры дисциплинарного взыскания и поощрения работников дома-интерната.

Директор дома-интерната производят в установленном порядке премирование работников за высокий уровень содержания и медико-социального обслуживания престарелых и инвалидов, высокую культуру обслуживания проживающих.

За счет специальных средств (от лечебно-трудовых мастерских, подсобного хозяйства и т.д.), директор имеет право поощрять опекаемых дома-интерната, активно участвующих в трудовых процессах.

36. Администрация дома-интерната:

- устанавливает Правила внутреннего распорядка для престарелых и инвалидов в соответствии с типовыми правилами;
- распределяет жилую площадь в учреждении;
- организует бытовое и культурное обслуживание проживающих в доме-интернате с участием культурно-бытовой комиссии и попечительского С о в е т а .

37. Проверка работы, ревизии финансово-хозяйственной деятельности дома-интерната производится в установленном порядке, но не реже одного раза в год.

Приложение N 1

(Оформляется отделом труда и социальной защиты населения)

В _____
отдел социальной защиты

От престарелого или инвалида _____

паспорт: серия _____ N _____

выдан _____

место прописки _____

Место рождения: число _____ месяц _____ год _____

Образование _____

Специальность _____

Размер и вид пенсии _____

Группа инвалидности _____

Срок переосвидетельствования _____

Последнее место работы _____

Жилищные условия _____

(частный дом, квартира, комната в общежитии и т.д.)

Имеются ли прямые родственники _____

(родственные отношения, возраст,

семейное положение, социальный статус, заработок, адрес проживания)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять меня на постоянное (временное) проживание в дом-интернат общего типа, т.к. нуждаюсь _____

(указать причину)

в уходе и бытовом обслуживании.

С условиями приема, содержания и выписки из дома-интерната
ознакомлен(а).

(дата)

(подпись)

Сведения по паспорту и пенсионному делу проверил

(Ф.И.О., должность)

Заявление зарегистрировано " ____ " _____ 199 ____ года

Специалист _____

(подпись)

Приложение N 2

(Оформляется лечебно-профилактическим учреждением)

М Е Д И Ц И Н С К А Я К А Р Т А

престарелого (инвалида), оформляющегося
в дом-интернат общего типа

Наименование лечебно-профилактического учреждения, выдавшего карту

_____ район, _____ город, _____ область

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____

Домашний адрес _____

Состояние здоровья _____

(передвигается самостоятельно или находится на

п о с т е л ь н о м р е ж и м е)

Заключение врачей-специалистов (с указанием основного и
сопутствующего диагноза, наличия осложнений, сведений и перенесенных
заболеваниях, наличия или отсутствия показаний к стационарному
л е ч е н и ю) :

терапевт (выписка из истории болезни, рекомендации) _____

фтизиатр _____

хирург _____

окулист _____

стоматолог _____

невропатолог _____

нарколог _____

онколог _____

психиатр _____

(Заключение ВКК психоневрологического диспансера, а при отсутствии его - районной, областной больницы с указанием рекомендуемого типа дома-интерната, на руки престарелому, инвалиду или их родственникам не выдается, а высылается почтой);
общий анализ мочи и крови (RW и ВИЧ) _____

анализ на кишечную группу _____

Рекомендации к направлению в дом-интернат _____

(указать какой тип)

Не подлежит определению в дом-интернат в связи с наличием противопоказаний _____

(указать каких)

" _____ " _____ 199 _____ года

М.П.

Главный врач поликлиники