



с Министерством труда и социальной защиты населения Республики Казахстан.

3. Наименование дому-интернату присваивается на основании решения акимов столицы, областей и г. Алматы.

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

5. Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан, столичное, областные и Алматинское городское управления по труду и социальной защите населения осуществляют координацию, контроль, практическую помощь в деятельности психоневрологических интернатов.

6. Столичное, областные и Алматинское городское управления по труду и социальной защите населения организуют выявление граждан, в том числе через отделения социальной помощи на дому, нуждающихся в определении в психоневрологический интернат и оформление необходимых документов для направления их в это учреждение.

7. Психоневрологический интернат содержится за счет местного бюджета, имеет годовую смету расходов, является юридическим лицом, имеет печать и штамп со своим наименованием на казахском и русском языках, а также штатное расписание, утверждаемое в установленном порядке. 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 психоневрологическом доме-интернате допускается организация платных отделений для временного и постоянного проживания инвалидов, нуждающихся в бытовом и медицинском обслуживании без ущерба основному контингенту госопекаемых и в случае отсутствия очередности для определения в д о м - и н т е р н а т .

< \* >

Сноска. Пункт 7 - с изменениями, внесенными приказом Министра труда и соцзащиты населения РК от 31 января 2000 года N 21-п V001086\_ .

8. Психоневрологический интернат размещается в специально построенных или приспособленных зданиях с необходимыми помещениями, отвечающими санитарно-гигиеническим, противопожарным требованиям и требованиям техники безопасности.

9. Психоневрологический интернат организуется отдельно для мужчин и женщин (в тех случаях, когда не представляется возможным организовать отдельные интернаты для мужчин и женщин, допускается содержание женщин и мужчин в одном интернате, но отдельно по корпусам), а также с учетом возраста (18-40 лет и свыше 40 лет).

С целью улучшения организации ухода и медицинского обслуживания, осуществления мероприятий по социально-трудовой реабилитации, проживающие в интернате лица размещаются по отделениям и комнатам в соответствии с режимами содержания (постельным, наблюдения, свободным), состоянием здоровья, возрастом.

10. Для проведения лечебно-трудовой терапии в интернате создаются лечебно-производственные (трудовые) мастерские, а также подсобные сельские хозяйства, которые осуществляют свою деятельность в соответствии с положениями о них, утверждаемыми Министерством труда и социальной защиты населения Республики Казахстан.

11. Контроль за качеством медицинского обслуживания лиц, проживающих в интернате, соблюдением санитарно-гигиенического и противоэпидемического режимов и оказание специализированной медицинской помощи осуществляют органы здравоохранения в установленном порядке.

12. В своей деятельности психоневрологический интернат руководствуется действующими законодательными и нормативными правовыми актами Республики Казахстан, приказами, постановлениями коллегии Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан, столичного, областных и Алматинского городского управлений труда и социальной защиты населения, а также настоящим Положением.

## II. Задачи и функции интерната

13. Основными задачами интерната являются:

- материально-бытовое обеспечение инвалидов, создание для них благоприятных условий жизни, приближенных к домашним;
- организация ухода за проживающими, 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 интернат осуществляет:

- согласно медицинским рекомендациям комплекс реабилитационных мероприятий по содействию их социально-трудовой адаптации;
- бытовое обслуживание инвалидов, предоставление им в соответствии с

утвержденными нормами, благоустроенного жилья с мебелью и инвентарем, постельных принадлежностей, одежды и обуви по сезону;

- организацию рационального питания;
- уход (надзор) за психическими больными в соответствии с режимами содержания ;
- проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий ;
- обеспечение нуждающихся слуховыми аппаратами, очками, протезно-ортопедическими изделиями и другими средствами реабилитации ( кресла-коляски, костыли, трости и т.д.);
- диспансеризацию и поддерживающее лечение проживающих, организацию консультативной помощи специалистов, госпитализацию нуждающихся в лечебно-профилактические учреждения;
- организацию с участием местных исполнительных органов культурно-массовой работы с инвалидами;
- мероприятия по повышению качества обслуживания, содержания и ухода, внедрению в практику передовых форм работы и методов обслуживания психически больных ;
- совершенствование организации труда персонала и повышение его квалификации, внедрение средств малой механизации;

15. Финансово-хозяйственная деятельность психоневрологического интерната осуществляется в соответствии с утвержденной сметой расходов.

В этих целях администрация психоневрологического интерната организует:

- обеспечение интерната материалами, оборудованием, инвентарем, топливом , продуктами питания, одеждой, обувью по сезону, бельем и т.д.
- рациональное и экономное расходование государственных средств, выделяемых на содержание интерната, и сохранность товарно-материальных ценностей ;
- соблюдение правил и норм охраны труда, техники безопасности, противопожарной безопасности;
- реконструкцию, а также своевременный капитальный и текущий ремонт зданий , коммуникаций ;
- рациональное использование основных фондов и бесперебойную работу всех вспомогательных служб ;
- благоустройство и озеленение территории;
- списание имущества, пришедшего в негодность, в соответствии с Инструкцией по учету белья, постельных принадлежностей, одежды и обуви в учреждениях и организациях системы Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан;

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

16. Администрация интерната выполняет обязанности опекуна и попечителя в отношении лиц, проживающих в психоневрологическом интернате 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.

### III. Условия приема, содержания и выписки из интерната

17. В психоневрологический интернат принимаются лица, страдающие психическими хроническими заболеваниями, нуждающиеся по состоянию здоровья в бытовом обслуживании и медицинской помощи в соответствии с Инструкцией "О медицинских показаниях и противопоказаниях к приему в дома-интернаты", утвержденной Министерством труда и социальной защиты населения Республики Казахстан и согласованной с Министерством здравоохранения Республики Казахстан, независимо от наличия родственников, обязанных по закону их содержать.

18. В психоневрологический интернат принимаются инвалиды I-II группы старше 18 лет по путевке (направлению) Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан, областных, городов Астаны, Алматы управлений труда, занятости и социальной защиты населения. Инвалиды, участники Великой Отечественной войны и лица, приравненные к ним по льготам, принимаются в психоневрологический интернат в первоочередном порядке.

< \* >

Сноска. Пункт 18 - с изменениями, внесенными приказом Министра труда и соцзащиты населения РК от 31 января 2000 года N 21-п V001086\_.

19. Прием в психоневрологический интернат производится на основании:

- заявления о приеме в психоневрологический интернат родителей, опекунов больного или ходатайства лечебного учреждения (Приложение N 1);
- медицинской карты (Приложение N 2), выписки из истории болезни и заключения ВКК, оформляемых лечебно-профилактическим учреждением (центр психического здоровья, психиатрическая больница);
- справка МСЭК о группе инвалидности.

Лица, признанные в установленном порядке недееспособными, принимаются в интернат по ходатайству лечебно-профилактических учреждений.

20. На каждого поступившего в психоневрологический интернат заводится:

- личное дело, в котором хранятся направление, пенсионное удостоверение, заявление (Приложение N 1), справка МСЭК, паспорт;  
- история болезни, к которой приобщаются справка ВКК, выписка из истории болезни, медицинская карта (Приложение N 2) с заключением врачей  
с п е ц и а л и с т о в .

Личное дело хранится в канцелярии психоневрологического интерната, или в отделе кадров, в специальном несгораемом шкафу.

История болезни со всеми прилагаемыми медицинскими документами, хранится в кабинете врача.

21. Пенсионерам и инвалидам, проживающим в психоневрологическом интернате, пенсия, пособие выплачиваются в соответствии с действующим законодательством.

В тех случаях, когда обеспечиваемые по состоянию здоровья не могут получать причитающуюся им пенсию или пособие и не имеют опекунов (попечителей), администрация интерната сообщает об этом в соответствующий орган труда, занятости и социальной защиты населения и совместно с ним принимает меры к признанию проживающего недееспособным и назначению опекуна над имуществом в соответствии с действующим законодательством. <\*>

Сноска. Пункт 21 - 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 \_ .

22. Проживающим в психоневрологическом интернате гарантируются все права граждан, предусмотренные Конституцией Республики Казахстан.

23. Деньги, драгоценности, ценные бумаги инвалидов, не помещенные в Сбербанки, принимаются на хранение в установленном порядке администрацией, до востребования лицом, у которого имеется свидетельство о праве на наследование, выданное в установленном законом порядке.

24. Проживающие в психоневрологическом интернате в соответствии с рекомендацией МСЭК, заключением врача дома-интерната, принимают участие в работе лечебно-трудовых мастерских и подсобных хозяйств.

За работу в лечебно-производственных мастерских и подсобном хозяйстве проживающим назначается и выплачивается заработная плата в соответствии с трудовым законодательством. <\*>

Сноска. Пункт 24 - с изменениями, внесенными приказом Министра труда и соцзащиты населения РК от 31 января 2000 года N 21-п V001086\_ .

25. Перевод из психоневрологического интерната в дом-интернат общего типа возможен только при наличии заключения врачебно-консультативной комиссии (ВКК) центра психического здоровья или психиатрической больницы, а также распоряжения (направления) вышестоящей организации.

26. Временное выбытие инвалида из психоневрологического интерната по личным мотивам разрешается с уведомления администрации интерната на срок не более 3-х месяцев с выплатой 100% назначенной пенсии интерната с учетом заключения врача интерната о возможности выезда и при наличии письменного обязательства принимающих его родственников или других лиц, заменяющих их, которые согласны его содержать и обеспечить необходимый уход.

27. Выписка инвалида из психоневрологического интерната производится с разрешения вышестоящей (по подчиненности) организации при наличии: жилплощади, средств к существованию, возможности самообслуживания, а также в случае установления ему при очередном переосвидетельствовании МСЭК третьей группы инвалидности.

28. При выбытии из психоневрологического интерната инвалиду выдается закрепленная за ним одежда, белье и обувь по сезону, справка с указанием времени пребывания в интернате и причину выбытия, а также личные его вещи и ценности, хранившиеся в учреждении.

29. На инвалида, самовольно выбившего из психоневрологического интерната, директором интерната подается заявление в местные органы внутренних дел о розыске. По истечении 3-х месяцев самовольно выбивший инвалид снимается с государственного обеспечения и может быть восстановлен на общих основаниях.

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

#### IV. Руководство психоневрологическим интернатом

31. Психоневрологический интернат возглавляет директор, который назначается и освобождается от должности столичным, областными и Алматинским городским управлениями труда и социальной защиты населения по согласованию с Министерством труда и социальной защиты населения Республики Казахстан.

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

33. Директор интерната представляет его во всех учреждениях и организациях, в установленном законодательством порядке распоряжается имуществом и средствами дома-интерната, заключает договоры, выдает доверенности, в том числе с правом передоверия, открывает в банке счет и н т е р н а т а .

34. В соответствии с трудовым законодательством директор издает приказы по интернату, принимает и увольняет работников, применяет меры дисциплинарного взыскания и поощрения работников интерната.

Премирование руководящих работников интерната (директора, его заместителей, главного бухгалтера) производится вышестоящим органом социальной защиты населения.

35. Директор интерната производит в установленном порядке

премирование работников за достижение лучших результатов в работе, высокую культуру обслуживания проживающих.

36. Администрация интерната в установленном порядке:

- устанавливает Правила внутреннего распорядка для инвалидов в соответствии с Типовыми правилами;

- распределяет жилую площадь (место в комнате) с необходимой мебелью и инвентарем;

- организует бытовое и культурное обслуживание проживающих в интернате с участием культурно-бытовых комиссий интерната, общественных организаций, спонсоров и т.д.

Проверка работы и ревизия финансово-хозяйственной деятельности поихоневрологического интерната производится в установленном порядке, но не реже одного раза в год.

## Приложение N 1

Оформляется отделом социальной защиты населения  
Республики Казахстан

В \_\_\_\_\_  
отдел социальной защиты населения

От \_\_\_\_\_  
родственника, опекуна больного, администрации медицинского  
\_\_\_\_\_ учреждения

Паспорт            Серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_  
Выдан \_\_\_\_\_  
Место рождения \_\_\_\_\_ Число, месяц, год \_\_\_\_\_  
Образование \_\_\_\_\_  
Специальность \_\_\_\_\_  
Размер и вид пенсии \_\_\_\_\_  
Группа инвалидности \_\_\_\_\_  
Срок переосвидетельствования \_\_\_\_\_  
Жилищные условия \_\_\_\_\_  
Квартира, дом \_\_\_\_\_  
Имеются ли прямые родственники \_\_\_\_\_  
Их адрес, возраст, заработок \_\_\_\_\_  
Семейное положение \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять по состоянию здоровья на постоянное проживание в психоневрологический интернат больного \_\_\_\_\_  
Фамилия,

\_\_\_\_\_  
имя, отчество

т.к. он (она) нуждается в постоянном уходе, медицинском и бытовом обслуживании.

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

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Сведения о паспорте и пенсионному удостоверению проверены,  
Заявление с документами на \_\_\_\_ стр. принято и зарегистрировано  
под N \_\_\_\_\_ от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 199 г.

Специалист \_\_\_\_\_

Ф.И.О., должность

\_\_\_\_\_  
Подпись

Приложение N 2

(оформляется лечебно-профилактическим учреждением - центром

психического здоровья, психиатрической больницей)

МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА  
престарелого (инвалида), оформляющегося  
в психоневрологический дом-интернат

Наименование лечебно-профилактического учреждения, выдавшего карту:

район \_\_\_\_\_ город \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Год, число и месяц рождения \_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_

Состояние здоровья \_\_\_\_\_

передвигается самостоятельно, находится на постельном режиме

Заключение врачей-специалистов с указанием основного и  
сопутствующего диагноза, сведений о перенесенных заболеваниях,  
наличия или отсутствия показаний к стационарному лечению:

Терапевт \_\_\_\_\_

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 и его родственникам  
не выдается, а высылается почтой.

Состояние дееспособности \_\_\_\_\_

дееспособен, недееспособен

Режим содержания \_\_\_\_\_

общий, строгий

Результаты общего анализа крови, мочи, крови на реакцию Вассермана и  
ВИЧ \_\_\_\_\_

Результаты анализа на кишечную группу \_\_\_\_\_

---

(с указанием номера и даты анализа)

Рекомендации к направлению в дом-интернат \_\_\_\_\_

указать, какой тип

Не подлежит определению в дом-интернат в связи с наличием  
противопоказаний \_\_\_\_\_

указать, каких

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 199 \_\_\_\_ г.

Главный врач \_\_\_\_\_