

пяти или шестидневным режимом содержания.

2. Детский дом-интернат создается, реорганизуется и ликвидируется решением акимов областей и столицы по согласованию с Министерством труда и социальной защиты населения Республики Казахстан.

Детский дом-интернат для умственно-отсталых детей, как специализированное учреждение социальной защиты закрытого типа, приватизации не подлежит.

3. Детский дом-интернат осуществляет свою деятельность под руководством областных, столичного управлений труда и социальной защиты.

4. Областные, столичное управления труда и социальной защиты по согласованию с акимами областей и столицы осуществляют координацию деятельности детских домов-интернатов, находящихся соответственно на территории области, города, столицы.

5. Детский дом-интернат именуется по названию области или города, на территории которых он расположен.

При наличии в одном населенном пункте двух и более детских домов-интернатов им могут быть присвоены порядковые номера.

6. Детский дом-интернат организуется в специально построенном (типовом) или приспособленном здании с необходимыми помещениями, которые должны соответствовать санитарно-гигиеническим, противопожарным требованиям и требованиям техники безопасности и располагать всеми видами коммунального благоустройства для проживания воспитанников.

7. В детском доме-интернате для осуществления реабилитации и трудового обучения воспитанников создаются лечебно-трудоуловые мастерские, а также подсобные сельские хозяйства, которые осуществляют свою деятельность в соответствии с положениями о них, утвержденными Министерством труда и социальной защиты населения Республики Казахстан.

Денежные средства, поступившие от деятельности подсобного хозяйства, лечебно-трудоуловых мастерских, платных услуг 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-трудоуловых мастерских, подсобного хозяйства, поощрение воспитанников, активно участвующих в трудовых процессах, оплату труда работников подсобных хозяйств, лечебно-трудоуловых мастерских.

С 1 января 2000 года пособие на опекаемых выплачивается в соответствии с действующим законодательством.

Лечебно-трудоуловые мастерские и подсобные хозяйства, в соответствии с

действующим законодательством, освобождаются от уплаты налога с оборота и платежей в бюджет по отчислению от прибылей.

При доме-интернате для умственно отсталых детей допускается возможность организации платных отделений для временного и постоянного проживания детей-инвалидов, нуждающихся в бытовом и медицинском обслуживании без ущерба основному контингенту воспитанников и в случае отсутствия очередности . < * >

Сноска. Пункт 7 - с изменениями, внесенными приказом Министра труда и соцзащиты населения РК от 31 января 2000 года N 21-п V001086_ .

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

9. Детский дом-интернат состоит на местном бюджете, 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 .

10. В своей деятельности детский дом-интернат руководствуется действующими законодательными и нормативными правовыми актами Республики Казахстан, приказами, инструктивными письмами Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан, а также настоящим Положением.

II. Задачи и функции детского дома-интерната

12. Основными задачами детского дома-интерната являются:
- материально-бытовое обеспечение воспитанников, создание для них благоприятных условий жизни, организация ухода и оказания им медицинской помощи ;

- осуществление мероприятий, направленных на социально-трудовую адаптацию воспитанников .

13. В соответствии с основными задачами детский дом-интернат осуществляет :

- бытовое обслуживание воспитанников, предоставление им благоустроенного жилья с мебелью, инвентарем, постельными принадлежностями, одеждой и обувью;

- организацию рационального питания, с учетом возраста и состояния здоровья ;

- диспансеризацию, лечение, организацию консультативной помощи специалистам, а также госпитализацию больных в лечебно-профилактические учреждения;

- обеспечение нуждающихся воспитанников слуховыми аппаратами, очками, протезно-ортопедическими изделиями, а также немоторными средствами передвижения (ходунки, трости, костыли, кресла-коляски и др.);

- обучение детей-инвалидов в объеме специальных учебных программ, планов, разработанных и утвержденных Министерством образования и культуры Республики Казахстан;

- трудовое обучение и реабилитацию воспитанников на базе лечебно-трудовых мастерских, подсобных сельских хозяйств детского дома-интерната;

- мероприятия по повышению качества обслуживания, содержания и ухода, внедрению в практику передовых форм работы и методов обслуживания детей-инвалидов;

- совершенствование организации труда персонала и повышения его квалификации;

- целевое использование помощи благотворительных обществ и фондов в улучшении эксплуатации жилого фонда, благоустройства территории, подсобных помещений и объектов культурно-бытового назначения.

14. Финансово-хозяйственная деятельность детского дома-интерната осуществляется в соответствии с утвержденной сметой расходов. В этих целях администрация детского дома-интерната организует:

- обеспечение детского дома-интерната материалами, оборудованием, инвентарем, топливом<*>, бельем, школьными принадлежностями, наглядными пособиями, игрушками и их рациональное использование

Примечание. При отсутствии централизованного отопления в пределах установленных норм;

- целевое и экономное расходование государственных средств, выделяемых на содержание детского дома-интерната и обеспечение сохранности товарно-материальных ценностей;

- соблюдение правил охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности;

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

- рациональное использование основных фондов и бесперебойную работу всех вспомогательных служб;

- устройство детских спортивных уголков, площадок и т.д.;

- благоустройство и озеленение детского дома-интерната;

- списание имущества, пришедшего в негодность, в соответствии с Инструкцией по учету белья, постельных принадлежностей, одежды и обуви в учреждениях и организациях системы труда и социальной защиты населения Республики Казахстан;

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

15. Администрация детского дома-интерната выполняет обязанности опекуна и попечителя в отношении воспитанников, проживающих в интернате и нуждающихся в опеке и попечительстве, в порядке, установленном законодательством.

При доме-интернате из числа общественных, профсоюзных и религиозных организаций создается попечительский Совет не менее 5 человек, Положение о котором разрабатывается Министерством труда и социальной защиты населения, для решения вопросов содержания и обслуживания воспитанников детского дома-интерната - производственных, жилищно-бытовых, социальных (трудоустройство опекаемых и др.).

Для охраны имущественных интересов воспитанников в необходимых случаях и порядке, предусмотренном законодательством, назначается опекун над имуществом. < * >

Сноска. Пункт 15 - с дополнениями, внесенными приказом Министра труда и соцзащиты населения РК от 31 января 2000 года N 21-п V001086_ .

III. Условия приема, содержания и выписки воспитанников

16. В детский дом-интернат принимаются дети в возрасте от 4 до 18 лет с аномалиями умственного и физического развития, а также дети, страдающие психическими заболеваниями, нуждающиеся по состоянию здоровья в уходе, бытовом обслуживании, медицинской помощи в соответствии с Инструкцией "О медицинских показаниях и противопоказаниях к приему в дома-интернаты" независимо от наличия близких родственников, обязанных согласно законодательства их содержать. < * >

Сноска. Пункт 16 - с изменениями, внесенными приказом Министра труда и соцзащиты населения РК от 31 января 2000 года N 21-п V001086_ .

17. Прием детей в детский дом-интернат производится по путевке (направлению) Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан, областных и столичного управлений труда и социальной защиты населения, которая выдается на основании заявления родителей, опекунов или ходатайства лечебного учреждения о приеме ребенка в интернат, заключения

психолого-медико-педагогической комиссии, медицинской карты, выписки из истории развития и болезни, справки ВКК, оформленных лечебно-профилактическим учреждением.

На каждого ребенка, поступившего в детский дом-интернат, заводятся:

- личное дело, в котором хранятся заявление, путевка, свидетельство о рождении (подлинник);

- история болезни, к которой приобщаются все медицинские документы: выписка из истории развития и болезни ребенка, медицинская карта, заключение психолого-медико-педагогической комиссии.

Личное дело ребенка хранится в канцелярии интерната в отделе кадров в специальном несгораемом сейфе. История болезни - в кабинете врача.

18. Для лучшей организации ухода, медицинского обслуживания, осуществления мероприятий по социально-трудовой адаптации и проведения учебно-воспитательной работы, воспитанники размещаются по комнатам с учетом заболевания, возраста и распределяются по группам.

19. Временное выбытие воспитанников из детского дома-интерната разрешается на срок не более трех месяцев, разрешение на которое может быть дано при наличии заключения врача, письменного заявления родителей или обязательства родственников по обеспечению необходимого содержания и уходу за ними.

Расходы, связанные с поездкой к родителям или родственникам, детским домом-интернатом не возмещаются.

20. Воспитанники, достигшие 16-18 летнего возраста, овладевшие определенными навыками по самообслуживанию и занятию посильным трудом, в соответствии с заключением МСЭК и решением психолого-медико-педагогической комиссии, переводятся в психоневрологические интернаты. Воспитанники, достигшие 18 лет, переводятся во взрослые дома-интернаты с учетом медицинских показаний и заключения ВКК психиатрической больницы или, при желании родителей или близких родственников, выписываются домой. В случаях патологической гиперсексуальности и с учетом медицинских показаний возможен перевод детей во взрослые дома-интернаты с 16 лет. <*>

Сноска. Пункт 20 - с изменениями, внесенными приказом Министра труда и соцзащиты населения РК от 31 января 2000 года N 21-п V001086_ .

21. На воспитанников, выписываемых из детского учреждения, администрация дома-интерната оформляет следующие документы:

- справку о сроке пребывания в детском доме-интернате;
- справку МСЭК о группе инвалидности;
- паспорт;

- выписку из истории болезни воспитанника и переводной эпикриз с заключением врача о трудовых навыках.

IV. Организация учебно-воспитательной работы в доме-интернате (для детей, способных к обучению по специальным программам и методикам)

22. В детском доме-интернате осуществляется учебно-воспитательный процесс, предусматривающий привитие воспитанникам навыков самообслуживания, трудовых навыков: обучение элементарной грамоте, счету, развитие у детей простейших представлений и понятий.

23. Воспитание и обучение в детском доме-интернате осуществляется по специальным программам и методикам Министерства образования и науки Республики Казахстан, по специальному учебному плану в соответствии с Программой по воспитанию и дифференцированному обучению глубоко умственно отсталых детей в детских домах-интернатах.

Сноска. Пункт 23 - с изменениями, внесенными приказом Министра труда и соцзащиты населения РК от 31 января 2000 года N 21-п V001086_ .

24. Все воспитанники, находящиеся в детском доме-интернате, распределяются по группам в соответствии с их возрастом, физическим и интеллектуальным развитием и с учетом возможности обучения и овладения т р у д о в ы м и н а в ы к а м и .

Дети распределяются по группам с наполняемостью 15 человек:

- дошкольная группа от 4 до 8 лет;
- подготовительная группа от 8 до 12 лет;
- группа трудового обучения от 12 до 18 лет;
(в том числе подростковая от 14 до 18 лет);
- диагностическая от 4 до 18 лет.

П р и м е ч а н и е :

диагностическая группа создается с целью выяснения степени умственной отсталости, возможности трудового обучения и уточнения методов коррекционно-воспитательной работы.

25. Воспитание и обучение детей осуществляется воспитателями, учителями и инструкторами по труду в процессе обучения, при проведении коллективных мероприятий, а также на занятиях по общеобразовательным предметам.

26. Учебные занятия в детском доме-интернате проводятся в соответствии со сроками, утвержденными Министерством образования и науки Республики К а з а х с т а н .

При организации учебно-воспитательного процесса используются принципы

дифференцированного обучения глубоко умственно отсталых детей с введением
д в у м р е ж и м о в .

Сноска. Пункт 26 - с изменениями, внесенными приказом Министра труда и
соцзащиты населения РК от 31 января 2000 года N 21-п V001086_ .

27. При комплектовании групп обучения и решении вопроса о возможности
обучения детей учитывается заключение медико-педагогической комиссии
дома-интерната, а также возраст детей, а при комплектовании классов - год
обучения ребенка.

V. Педагогический совет

28. В целях решения основных вопросов учебно-воспитательной работы и
трудового обучения воспитанников в детском доме-интернате образовывается
п е д а г о г и ч е с к и й с о в е т .

Педагогический совет утверждает план работы на год и созывается не менее 4
- х р а з в у ч е б н о м г о д у .

В состав педагогического совета входят:

- директор детского дома-интерната (председатель совета);
- заместитель директора по учебно-воспитательной работе;
- врач (заведующий медицинской частью);
- старший воспитатель и воспитатель;
- логопед, психолог;
- массовик-культурорганизатор;
- мастер учебно-производственных мастерских, инструктор по труду,
заведующий подсобным хозяйством.

29. Педагогический совет рассматривает:

- планы работы детского дома-интерната по учебно-воспитательной работе;
- итоги воспитательной работы групп за каждую учебную четверть,
проведение оздоровительной работы, утренников, праздничных мероприятий и
т . д . ;

- распределение 70 процентов назначенных пенсий детей-инвалидов на
целевую (индивидуальную для каждого подопечного) медико-педагогическую
п о м о щ ь о п е к а е м ы м ;

- мероприятия по улучшению учебно-трудового обучения;
- состояние физического и спортивного воспитания детей, в т.ч. проведение
спортивных, культурно-оздоровительных мероприятий;
- мероприятия по охране здоровья воспитанников, создание
санитарно-гигиенических условий обучения, труда и отдыха воспитанников,
состояние техники безопасности;
- вопросы организации и состояния методической работы в детском
доме-интернате, результаты проведения методических совещаний, семинаров и

к о н ф е р е н ц и й .

< * >

Сноска. Пункт 29 - с изменениями, внесенными приказом Министра труда и соцзащиты населения РК от 31 января 2000 года N 21-п V001086_ .

30. Члены педагогического совета имеют право вносить по своей инициативе на рассмотрение совета вопросы, связанные с учебно-воспитательной работой.

31. По вопросам, обсуждаемым на заседаниях педагогического совета, выносятся решения с указанием сроков и лиц, ответственных за их исполнение.

32. Решение педагогического совета принимается большинством голосов присутствующих членов совета и оформляется протоколом.

33. Для ведения дел педагогического совета из числа его членов ежегодно выбирается секретарь, который ведет протоколы заседаний, хранит документацию о работе совета за отчетный период.

34. Председатель педагогического совета организует систематическую проверку исполнения принимаемых решений совета и информирует совет об итогах проверки.

VII. Руководство детским домом-интернатом

35. Детский дом-интернат возглавляет директор, который назначается и освобождается от должности областными и столичными управлениями труда и социальной защиты населения.

36. Директор организует всю работу детского дома-интерната и несет полную ответственность за его состояние и деятельность.

Директор детского дома-интерната по согласованию с педагогическим советом производит в установленном порядке премирование работников за достижение лучших показателей в уходе и содержании подопечных детей, их бытовом и медицинском обслуживании, степени социально-трудовой адаптации детей - инвалидов .

37. Директор без доверенности действует от имени детского дома-интерната, представляет его во всех учреждениях и организациях, распоряжается в установленном законодательством порядке имуществом и средствами детского дома-интерната, заключает договоры, выдает доверенности, в том числе с правом передоверия, открывает в банке текущий счет детского дома-интерната.

В пределах своей компетенции директор издает приказы по детскому дому-интернату; в соответствии с трудовым законодательством принимает и увольняет работников, принимает меры поощрения и налагает дисциплинарные взыскания на работников детского дома-интерната.

38. Директор обеспечивает подбор и расстановку педагогических, медицинских и других кадров в соответствии с приказом Министерства труда и

социальной защиты населения Республики Казахстан, осуществляет руководство работой педагогического и медицинского персонала, повышение их квалификации, а также принимает участие в комплектовании детского дома-интерната воспитанниками и отвечает за выполнение учебно-воспитательного плана.

40. Администрация детского дома-интерната в установленном порядке:

- принимает правила внутреннего распорядка;
- распределяет жилую площадь в учреждении.

41. Проверка работы и ревизия финансово-хозяйственной деятельности детского дома-интерната производится вышестоящей и другими организациями в установленном порядке.

Приложение N 1

(Оформляется отделом труда и социальной защиты населения)

В _____
(отдел труда и социальной защиты)

От матери _____
Ф . И . О .

отца _____
Ф . И . О .

проживающих по адресу _____

_____ или лиц, заменяющих родителей (родственников, опекунов, врачей, соседей, административные органы, органы образования и др.)

_____ (Ф.И.О., родственные отношения, возраст, семейное положение,

_____ социальный статус, заработок, адрес проживания)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять на пребывание в детский дом-интернат сына (дочь)

фамилия, имя, отчество
_____, т.к. по состоянию здоровья он (она)
число, год и месяц рождения
нуждается в уходе и медицинском обслуживании.

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

К заявлению прилагаем:
свидетельство о рождении, протокол областной психолого-медико-педагогической комиссии с заключением о состоянии здоровья и нуждаемости ребенка в содержании его в доме-интернате для умственно-отсталых детей, медицинская карта.

_____ (дата) _____ (подпись)
Заявление гр. _____
с приложением документов на _____ стр. принято "___" ___ 199 г.
и зарегистрировано под N _____.

Специалист _____
должность, Ф.И.О.

(подпись)

Приложение N 2

Фамилия, имя, отчество

Год рождения

Педиатр _____

Форма N 63 (прививки) - выписка

Серия _____ N _____

Анализ крови на РВ _____

на ВИЧ _____

биохимический

АЛТ _____

АСТ _____

Австралийский антиген _____

Ф. N 30 _____

(на возбудитель холеры)

Общий анализ мочи _____

Анализ

кишечной

группы:

кала на яйцеглист _____

на дизентерию _____
соскоб на острицы _____
Мазок на дифтерию _____
Психиатр _____

Хирург _____

Фтизиатр _____
Дерматолог _____
Эндокринолог _____
Окулист _____
Стоматолог _____
Лор _____

Заведующий(ая) поликлиникой

М.П.

Подпись _____