

ПОСТАНОВЛЕНИЕ  
КАБИНЕТА МИНИСТРОВ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

**265** Об утверждении Положения о Домах ребенка

Во исполнение постановления Президента Республики Узбекистан от 27 февраля 2012 года № ПП–1717 «О Государственной программе «Год семьи», в целях совершенствования деятельности Домов ребенка, усиления правовой защиты и повышения эффективности мер по обеспечению медико-социальных гарантий, создания необходимых условий для воспитания, образования, интеграции в общество детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, детей с нарушениями психофизического развития Кабинет Министров **постановляет:**

1. Утвердить Положение о Домах ребенка согласно приложению.
2. Министерству здравоохранения Республики Узбекистан совместно с Министерством труда и социальной защиты населения и Министерством финансов Республики Узбекистан в месячный срок пересмотреть действующие штатные нормативы Домов ребенка, предусмотрев в них персонал для работы по социально-правовой защите детей-воспитанников, а также уменьшение действующих расчетных норм нагрузки педагогического и младшего обслуживающего персонала.

---

*Собрание законодательства Республики Узбекистан, 2012 г.*

Установить, что дополнительные расходы бюджета в связи с увеличением указанного персонала Домов ребенка покрываются за счет оптимизации сети и коечного фонда учреждений здравоохранения.

3. Министерству народного образования Республики Узбекистан регулярно осуществлять мероприятия по подготовке, переподготовке и повышению квалификации педагогов и воспитателей с учетом современных технологий воспитания, образования, психологического и интеллектуального развития детей — воспитанников Домов ребенка.

4. Министерству здравоохранения Республики Узбекистан:

совместно с Советом Министров Республики Каракалпакстан, хокимиятами областей и г. Ташкента принять меры по дальнейшему укреплению материально-технической базы Домов ребенка и созданию в них необходимых условий для оказания помощи детям-воспитанникам, а также обеспечить систематический контроль за деятельностью Домов ребенка, оказывать им всемерное содействие в осуществлении возложенных на них задач;

совместно с заинтересованными министерствами и ведомствами в месячный срок внести предложения в Кабинет Министров об изменениях в законодательство, а также привести ведомственные нормативно-правовые акты в соответствие с настоящим постановлением.

5. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Премьер-министра Республики Узбекистан А.Н. Арипова.

**Премьер-министр  
Республики Узбекистан**

**Ш. МИРЗИЁЕВ**

г. Ташкент,  
13 июня 2012 г.,  
№ 171

**ПРИЛОЖЕНИЕ**

к постановлению Кабинета Министров  
от 13 июня 2012 года № 171

**ПОЛОЖЕНИЕ  
о Домах ребенка**

**I. Общие положения**

1. Настоящее Положение определяет порядок создания и деятельности Домов ребенка системы Министерства здравоохранения Республики Узбекистан, а также организации в них медико-социальной, психолого-педагогической помощи и образовательно-воспитательного процесса детям-сиротам, детям, оставшимся без попечения родителей, а также детям с нарушениями психофизического развития.

2. Дом ребенка является государственным образовательно-воспитательным и лечебно-оздоровительным учреждением для детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, а также детей с нарушениями психофизического развития (далее — воспитанники).

3. Дом ребенка в своей деятельности руководствуется Конституцией и законами Республики Узбекистан, постановлениями палат Олий Мажлиса Республики Узбекистан, указами, постановлениями и распоряжениями Президента Республики Узбекистан, постановлениями и распоряжениями Кабинета Министров Республики Узбекистан, иными актами законодательства, международными договорами Республики Узбекистан, а также настоящим Положением и своим Уставом.

4. Дом ребенка имеет право осуществлять международное сотрудничество по вопросам совершенствования медико-социальной и психолого-педагогической деятельности в соответствии с законодательством.

5. Дом ребенка может быть создан, реорганизован или ликвидирован в установленном порядке Министерством здравоохранения Республики Узбекистан по согласованию с Советом Министров Республики Каракалпакстан, хокимиятами областей и города Ташкента. При ликвидации Дома ребенка обеспечивается перевод воспитанников в другие соответствующие учреждения.

6. Дом ребенка создается в форме государственного учреждения и регистрируется в качестве юридического лица в хокимияте соответствующего района, имеет свой устав, самостоятельный баланс, лицевой счет в соответствующем территориальном подразделении казначейства и валютный счет в банке, печать с изображением Государственного герба Республики Узбекистан и с указанием своего наименования, штамп, бланки.

7. Устав Дома ребенка утверждается Министерством здравоохранения Республики Каракалпакстан, управлениями здравоохранения областей и главным управлением здравоохранения г. Ташкента на основании типового устава, утверждаемого Министерством здравоохранения Республики Узбекистан.

8. Дома ребенка подразделяются на следующие типы:

а) Дом ребенка общего типа с пребыванием детей до 3-х лет. При необходимости в этих учреждениях организуются специализированные группы для детей с нарушениями психофизического развития, поступивших в возрасте до 4 лет, с возможностью пребывания их до 7-летнего возраста;

б) Дом ребенка специализированного типа для детей с нарушениями психофизического развития, поступивших в возрасте до 4 лет, с возможностью пребывания их до 7-летнего возраста.

9. Тип Дома ребенка и количество коек устанавливаются Министерством здравоохранения Республики Узбекистан. Дома ребенка функционируют круглосуточно.

10. Координация деятельности Домов ребенка осуществляется Министерством здравоохранения Республики Каракалпакстан, управлениями здравоохранения областей и Главным управлением здравоохранения г. Ташкента.

## II. Основные задачи Домов ребенка

11. Основными задачами Домов ребенка являются:

обеспечение медицинской помощи, воспитания и образования, развития и поддержки воспитанников;

создание условий, максимально приближенных к домашним, способствующих полноценной психологической реабилитации, социальной адаптации и интеграции воспитанников в общество;

обеспечение социально-правовой защиты прав и законных интересов воспитанников;

обеспечение психологического, интеллектуального и физического развития воспитанников;

организация лечебно-оздоровительной работы, включающей в себя проведение диспансеризации, профилактики, лечения и оздоровления воспитанников, коррекционно-восстановительных мероприятий для детей с нарушениями психофизического развития, медико-психолого-педагогической реабилитации воспитанников;

совершенствование форм и методов работы, направленных на повышение качества лечебно-оздоровительного, образовательно-воспитательного и, при необходимости, коррекционно-развивающего процесса;

обеспечение надлежащего санитарно-гигиенического и противоэпидемического режимов, предупреждение возникновения и распространения инфекций.

## III. Прием детей в Дома ребенка

12. Приему в Дома ребенка подлежат:

а) дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей:

в случаях смерти родителей, лишения их родительских прав, временного ограничения их в родительских правах, признания родителей недееспособными, болезни родителей, длительного отсутствия родителей (более 6 месяцев), в том числе при отказе родителей взять своих детей из медицинских учреждений, а также в других случаях отсутствия родительского попечения;

подкинутые (найденные) дети;

оставленные дети (дети, находящиеся в родильном учреждении или стационаре и закончившие полный курс обследования и лечения, но не взятые без уважительной причины в трехдневный срок родителями или лицами, их заменяющими);

б) дети с нарушениями психофизического развития с согласия и независимо от наличия родителей, нуждающиеся в постоянном индивидуальном уходе из-за невозможности самообслуживания;

в) дети из малообеспеченных семей по представлению органами самоуправления соответствующего документа, а также дети, имеющие только

одного родителя (мать или отца), по решению хокима района (города) сроком до 1 года, с последующим рассмотрением продления срока пребывания ребенка.

13. В Дома ребенка принимаются дети с периода новорожденности и воспитываются до 3-летнего возраста, а в случаях наличия у ребенка нарушений психофизического развития — в возрасте до 4 лет, с возможностью пребывания их до 7-летнего возраста на основании решения хокима района (города) в установленном порядке.

14. Временными противопоказаниями к приему в Дома ребенка являются:

туберкулез в активной стадии процесса;  
инфекционные заболевания кожи и волос;  
острые инфекционные заболевания, в том числе вирусные;  
острые заболевания центральной нервной системы;  
венерические заболевания.

Дети с указанными заболеваниями подлежат направлению в территориальные лечебно-профилактические учреждения на стационарное лечение и после его завершения направляются в Дом ребенка.

15. На ребенка, направляемого в Дом ребенка, органом опеки и попечительства представляются документы по перечню согласно приложению № 1 к настоящему Положению.

16. Подкинутые (найденные) дети принимаются в Дом ребенка по акту, составленному в органах внутренних дел, или по акту, составленному в Доме ребенка в присутствии работника органов внутренних дел, с обязательным медицинским освидетельствованием о состоянии здоровья подкинутого (найденного) ребенка в территориальных лечебно-профилактических учреждениях, а также последующим оформлением соглашения о временном помещении сроком на 1 месяц подкинутого (найденного) в Дом ребенка.

Акт составляется в 3-х экземплярах: первый экземпляр акта хранится в территориальном органе внутренних дел, второй — в личном деле ребенка, третий — в органах записи актов гражданского состояния.

Соглашение о временном помещении подкинутого (найденного) в Дом ребенка подписывается органом опеки и попечительства района (города), где был найден ребенок, и администрацией Дома ребенка. Один экземпляр данного соглашения должен находиться в органе опеки и попечительства, второй — в личном деле ребенка.

Органы опеки и попечительства совместно с медико-социальной и психолого-педагогической службой Дома ребенка определяют возраст подкинутого ребенка, устанавливают дату его рождения, присваивают ему фамилию, имя, отчество и на основании вышеуказанного акта регистрируют ребенка в органах записи актов гражданского состояния.

17. В случае оставления ребенка родителями или лицами, заменяющими родителей, в родильном или другом лечебно-профилактическом учреждении администрацией и юристом данного учреждения при участии органов

опеки и попечительства и работника органов внутренних дел по месту нахождения учреждения составляется акт, заверяемый печатью учреждения, на основании которого ребенок принимается в Дом ребенка в соответствии с соглашением о временном помещении сроком на 1 месяц оставленного ребенка в Дом ребенка. Данное соглашение подписывается органом опеки и попечительства и администрацией учреждения. Один экземпляр соглашения должен находиться в органе опеки и попечительства, второй — в личном деле ребенка.

Как для подкинутых (найденных), так и для оставленных детей в течение указанного месяца органы опеки и попечительства оформляют документы на ребенка в установленном законодательством порядке и готовят рекомендации для вынесения решения хокима района (города) о необходимости определения ребенка в Дом ребенка с последующим оформлением направления Министерством здравоохранения Республики Каракалпакстан, управлениями здравоохранения областей и Главным управлением здравоохранения г. Ташкента.

18. При отказе родителей или лиц, заменяющих родителей, от воспитания ребенка дети принимаются в Дом ребенка на основании решения хокима района (города) с предоставлением органом опеки и попечительства документов по перечню согласно приложению № 1 к настоящему Положению.

19. На каждого воспитанника оформляется история развития ребенка.

20. Порядок хранения всех документов воспитанников на время их нахождения в Доме ребенка определяется главным врачом. Документы всех воспитанников должны храниться в отдельном железном сейфе, перечень лиц, имеющих право доступа к документам, определяется главным врачом.

21. Сведения о поступивших детях заносятся в журнал приема, который пронумеровывается, прошнуровывается, скрепляется печатью и хранится в архиве Дома ребенка. Срок хранения журнала 75 лет.

При госпитализации воспитанников в территориальные лечебно-профилактические учреждения они не считаются выбывшими, а по возвращении не считаются вновь поступившими и не регистрируются в журнале приема.

При направлении на лечение воспитанника в территориальное лечебно-профилактическое учреждение администрация Дома ребенка обязана сообщить об этом родителям или лицам, заменяющим родителей, отслеживать состояние здоровья воспитанника, заносить в историю его развития отметки о ходе лечения, переводе его в другое территориальное лечебно-профилактическое учреждение, а также организовать круглосуточное дежурство со стороны ухаживающего за ним персонала Дома ребенка и обеспечивать ребенка в возрасте до 1 года молочной смесью.

#### **IV. Выписка детей из Дома ребенка**

22. Выписке из Дома ребенка подлежат дети в случаях возвращения их в семью, перевода их в Дома «Мехрибонлик», в детские дома-интерна-

ты «Мурувват» по достижении ими возраста в соответствии с пунктом 8 настоящего Положения, передачи их на усыновление (удочерение), патронат, под опеку и попечительство и в другие альтернативные формы устройства.

23. Возвращение воспитанника родителям или лицам, заменяющим родителей, осуществляется на основании заключения органов опеки и попечительства и решения хокима района (города) по месту их жительства.

В случае отказа родителей без уважительных причин от принятия своего ребенка по истечении срока пребывания воспитанника в Доме ребенка, в целях защиты прав и интересов детей, администрация учреждения имеет право предъявить в суд иск о лишении их родительских прав.

24. Перевод воспитанников в Дома «Мехрибонлик» системы Министерства народного образования Республики Узбекистан производится в обязательном порядке по достижении ими возраста 3 лет в установленном законодательством порядке.

Воспитанники с психофизическими нарушениями, которые подлежат обучению, по достижении ими 7-летнего возраста переводятся в дома Мехрибонлик системы Министерства народного образования Республики Узбекистан, а воспитанники с психическими нарушениями, которые не подлежат обучению, по достижении ими 4-летнего возраста — в детский дом-интернат «Мурувват» системы Министерства труда и социальной защиты населения Республики Узбекистан в установленном законодательством порядке.

Сведения о воспитанниках, подлежащих переводу в Дома «Мехрибонлик» и детские дома-интернаты «Мурувват», сообщаются в органы опеки и попечительства и центры содействия занятости и социальной защиты населения района (города) по месту жительства воспитанника за 6 месяцев до срока перевода.

Перевод осуществляется в соответствии с заключением медико-психолого-педагогической комиссии при органах народного образования. При переводе воспитанника соответственно передаются все его документы по перечню согласно приложению № 1 к Положению и обязательным вынесением решения хокима района (города) на каждого ребенка в отдельности. При этом копии всех документов остаются в Доме ребенка.

25. Передача воспитанников на усыновление (удочерение), патронат, опеку и попечительство и другие альтернативные формы устройства осуществляется в установленном законодательством порядке.

При передаче воспитанника на усыновление (удочерение) в журнале приема делается отметка о передаче ребенка на усыновление без указания фамилии и адреса усыновителя, даты и решения хокима района (города) о передаче на усыновление (удочерение). Эти данные хранятся у главного врача в установленном порядке и предъявляются только следственным и судебным органам по их официальному запросу.

Разобшение братьев и сестер при передаче их на усыновление (удоче-

рение), а также при переводе их в Дома «Мехрибонлик» и детские дома-интернаты «Мурувват» и другие формы устройства может быть допущено лишь как исключение, при наличии особых обстоятельств, когда по медицинским показаниям или другим причинам их воспитание и содержание должно осуществляться раздельно.

За разглашение охраняемой законом тайны усыновления (удочерения) работники Дома ребенка несут ответственность в соответствии с законодательством.

## V. Воспитанники Домов ребенка

26. Медико-социальное обеспечение, воспитание, содержание, обучение жизненным навыкам воспитанников осуществляются на основе полного государственного обеспечения.

27. Воспитанникам в установленном порядке обеспечивается:

гуманное, не унижающее честь и человеческое достоинство обращение; поддержание связи с семьей, получение посылок, бандеролей без ограничения их количества;

получение бесплатного питания, одежды, обуви и других предметов вещевого довольствия и мягкого инвентаря по утвержденным нормам.

В случае нуждаемости воспитанники бесплатно обеспечиваются протезно-ортопедическими изделиями и техническими средствами реабилитации.

28. Медицинская помощь воспитанникам обеспечивается штатными медицинскими работниками, а в случае необходимости — соответствующими территориальными лечебно-профилактическими учреждениями в установленном порядке.

В случае ухудшения состояния здоровья воспитанника или его смерти администрация Дома ребенка немедленно извещает вышестоящие организации и уведомляет об этом его родителей или лиц, заменяющих родителей, а при отсутствии таковых — органы самоуправления граждан по месту постоянного проживания воспитанника.

29. Погребение умерших воспитанников осуществляется в порядке, установленном законодательством.

В случае погребения умершего воспитанника администрацией Дома ребенка расходы на погребение производятся за счет бюджетных средств, а также благотворительных пожертвований.

30. Выход воспитанника за пределы территории Дома ребенка осуществляется только в сопровождении работников Дома ребенка либо родителей или лиц, заменяющих родителей, с письменного разрешения администрации Дома ребенка, после получения соответствующего заключения органа опеки и попечительства по месту жительства родителей или лиц, заменяющих родителей.

В случае самовольного ухода воспитанника за пределы территории администрации Дома ребенка информирует об этом его родителей или лиц,



заменяющих родителей, органы внутренних дел, вышестоящие органы здравоохранения и органы самоуправления граждан по месту жительства или месту пребывания воспитанника и совместно принимает меры по его обнаружению и возвращению.

31. Воспитанники обеспечиваются питанием в соответствии с утвержденными среднесуточными рациональными нормами потребления пищевых продуктов, а также одеждой, обувью, мягким инвентарем по нормам согласно приложениям №№ 2 и 3 к настоящему Положению.

32. Родители или лица, заменяющие родителей, имеют право посещать воспитанников, знакомиться с медицинской и воспитательной деятельностью Дома ребенка, ходом медико-педагогической реабилитации их детей, если это не противоречит интересам ребенка.

33. Воспитанникам при переводе их в Дома «Мехрибонлик» или в детские дома-интернаты «Мурувват» выдается комплект нательного белья, одежды и обуви по сезону.

34. Главный врач несет персональную ответственность за прием и выписку воспитанников из Дома ребенка в соответствии с требованиями настоящего Положения.

#### **VI. Организация медико-воспитательного процесса в Домах ребенка**

35. Порядок медицинского обеспечения, воспитания и содержания воспитанников устанавливается с учетом их индивидуальных особенностей, возраста, пола, психического и физического состояния.

Бытовые условия должны способствовать реабилитационному процессу, создавать условия для снятия у воспитанника эмоционального напряжения. Помещение Дома ребенка, твердый и мягкий инвентарь, медицинское и хозяйственное оборудование, игрушки должны отвечать санитарно-гигиеническим требованиям, соответствовать возрасту, состоянию здоровья и психическому развитию детей.

36. Лечебно-оздоровительная работа в Доме ребенка направлена на раннее выявление факторов риска заболеваемости, предупреждение их развития, комплексную медико-педагогическую реабилитацию детей, а также предупреждение осложнений, инвалидности.

37. Воспитанники наблюдаются штатными медицинскими работниками — педиатром и узкими специалистами. Проводятся 2 раза в год углубленные медицинские осмотры воспитанников специалистами территориального лечебно-профилактического учреждения и при необходимости профилактические и оздоровительные мероприятия; обеспечивается лечение больных детей, находящихся в изоляторе; лечение и коррекционно-восстановительные мероприятия среди детей с нарушениями психофизического развития.

В случае заболевания воспитанники по показаниям госпитализируются в территориальные, областные и республиканские детские лечебно-профилактические учреждения.

38. В Доме ребенка организуется карантинная группа для вновь поступающих детей и изолятор — для детей с заболеваниями, не требующими стационарного лечения. Число коек в изоляторе должно быть не менее 10 процентов от штатного числа мест в Доме ребенка.

39. Воспитанники распределяются по группам с учетом возраста, физического состояния, степени умственного развития. Наполняемость групп должна составлять для детей до 1 года — 8 детей и для детей старше 1 года — 10 детей, в специализированных группах, независимо от возраста, — 8 детей.

Образовательно-воспитательная деятельность осуществляется педагогами и воспитателями Дома ребенка.

40. Воспитательная работа в Домах ребенка проводится в соответствии с образовательно-воспитательной программой, разработанной на основе государственных образовательных требований для дошкольных образовательных учреждений, утвержденной Министерством народного образования Республики Узбекистан, в установленном порядке. При организации образовательно-воспитательного процесса выбираются оптимальные технологии, формы и методы воспитания с учетом психологических особенностей воспитанников.

41. Образовательно-воспитательный процесс воспитанников с нарушениями в психофизическом развитии организуется по индивидуально-ориентированным программам воспитания и образования в соответствии с их нарушениями в развитии.

42. Распорядок дня, обеспечивающий медико-социальное и психолого-педагогическое обоснованное сочетание воспитания, отдыха и различных мероприятий, составляется с учетом круглосуточного пребывания воспитанников в Доме ребенка.

## **VII. Организация медико-социального и психолого-педагогического сопровождения**

43. В целях осуществления медико-социальной и психолого-педагогической помощи воспитанникам, педагогам, родителям воспитанников или лицам, заменяющим родителей, в Доме ребенка создается медико-социальная и психолого-педагогическая служба (далее — служба). Служба состоит из специалистов — работников Дома ребенка. Состав службы утверждается приказом главного врача. В состав службы входят главный врач Дома ребенка, который возглавляет службу, социальный работник, психолог, врач-педиатр, старший воспитатель и дефектолог.

44. Служба осуществляет:

- защиту прав и законных интересов воспитанников;
- координацию диагностической, профилактической, коррекционной, консультативной и реабилитационной работы с воспитанниками;
- профилактическую, консультативную, образовательную (семинары, тре-

нинги) работу с врачами, воспитателями, педагогами, администрацией учреждения и другими работниками Дома ребенка;

консультативную и реабилитационную работу с родителями воспитанников или лицами, заменяющими родителей.

45. Члены службы ведут работу по следующим направлениям:

а) в области защиты прав и законных интересов воспитанников:

изучение личного дела воспитанника и определение устойчивости его социального статуса;

обеспечение защиты имущественных и неимущественных прав воспитанников;

работа по поиску и сбору недостающих документов;

содействие в привлечении к ответственности лиц, допускающих нарушения в отношении воспитанников и их имущества, предусмотренной законодательством;

выявление родственников и установление прочных связей с ними;

участие в судебных заседаниях в интересах воспитанника;

б) в области определения и развития возможностей ребенка, необходимых для адаптации к жизни в Доме ребенка:

диагностика медицинских, социальных, психологических, педагогических проблем развития;

составление индивидуальных программ развития, системное планирование методов и приемов педагогического воздействия с учетом индивидуально-психологических и физиологических особенностей детей;

разработка и проведение мероприятий, направленных на развитие положительных эмоций и чувств детей, адаптацию их в окружающей действительности, формирование положительных навыков и привычек, элементарных знаний и умений;

в) в области других альтернативных форм устройства воспитанников:

подготовка родителей или лиц, заменяющих родителей, к приему воспитанника в семью;

подготовка и возврат воспитанника в родную семью;

подготовка воспитанника к жизни в приемной семье.

подбор семейных форм устройства детей и лиц, желающих принять ребенка на воспитание в семью.

46. Службой разрабатывается программа индивидуальной коррекционно-воспитательной работы с воспитанником для обеспечения полноценного включения в жизнь Дома ребенка и дальнейшей социальной адаптации его в общество.

### **VIII. Работники Домов ребенка**

47. Прием на работу работников осуществляется в порядке, установленном законодательством.

48. Медицинское обслуживание осуществляется медицинскими работ-

никами Дома ребенка (с привлечением специалистов из территориальных лечебно-профилактических учреждений), которые (наряду с администрацией Дома ребенка) несут ответственность за здоровье и физическое развитие, режим и качество питания воспитанников, проведение лечебно-профилактических мероприятий и соблюдение санитарно-гигиенических норм.

Лечебно-консультативная помощь и анализ проведенных лечебно-профилактических мероприятий в доме ребенка осуществляется Министерством здравоохранения Республики Каракалпакстан, управлениями здравоохранения областей и Главным управлением здравоохранения г. Ташкента.

49. Образовательно-воспитательный процесс в Доме ребенка осуществляется педагогическим персоналом.

50. Психологическое обеспечение образовательно-воспитательного процесса в Доме ребенка осуществляет психолог.

51. Социальная защита и социальное сопровождение воспитанников Дома ребенка осуществляется социальным работником.

52. Администрация Дома ребенка несет ответственность за постоянное совершенствование профессионального мастерства медицинских, педагогических, психологических и социальных работников, организацию повышения их квалификации и переподготовки в порядке, установленном законодательством.

53. Работники обязаны соблюдать нормы настоящего Положения, правила внутреннего трудового распорядка, строго следовать профессиональной этике, обеспечивать высокую эффективность образовательно-воспитательного процесса, медико-социального сопровождения воспитанников, систематически повышать свою профессиональную квалификацию.

54. Работники имеют право на льготы, установленные законодательством.

55. Работники имеют право на участие в управлении Домом ребенка в порядке, определяемом ее уставом, на защиту профессиональной чести и достоинства.

56. Должностные права и обязанности работников, компетенция и функции руководителей определяются законодательством, настоящим Положением, а также уставом Дома ребенка.

## **IX. Управление Домом ребенка**

57. В Доме ребенка обеспечиваются специальные условия содержания воспитанников, предусматривающие:

охрану территории;

ограничение свободного выхода за пределы ее территории;

круглосуточный контроль за воспитанниками, в том числе во время, отведенное для сна.

58. Непосредственное руководство Домом ребенка осуществляет главный врач, имеющий высшее медицинское образование, специальную подготовку, медицинский стаж не менее 5 лет и квалификационную категорию.

Прием на работу главного врача осуществляется в порядке, установленном законодательством.

59. Главный врач организует всю работу Дома ребенка и несет полную ответственность за состояние оказания медико-социальной, психологической помощи, воспитательного, образовательного процессов и жизнедеятельности в Доме ребенка.

60. Главный врач действует от имени Дома ребенка, представляет его интересы, распоряжается имуществом Дома ребенка в порядке, установленном законодательством, и заключает договоры.

61. Главный врач:

принимает решения по вопросам, входящим в компетенцию Дома ребенка, и несет персональную ответственность за выполнение возложенных на Дом ребенка задач;

распределяет обязанности между своими работниками, определяет их полномочия и степень ответственности;

в пределах своей компетенции издает приказы и дает указания, обязательные для всех работников;

вносит на рассмотрение в соответствующие органы предложения по решению отдельных вопросов по укреплению материально-технической базы, совершенствованию медико-социального обслуживания, воспитательной и образовательной работы, обеспечению квалифицированными кадрами и по другим вопросам деятельности Дома ребенка;

заключает и прекращает трудовые договоры с работниками в соответствии с законодательством;

принимает меры поощрения и дисциплинарного взыскания путем издания соответствующего приказа и осуществляет другие полномочия в соответствии с законодательством.

## **Х. Финансово-хозяйственная деятельность**

62. Материально-техническая база Дома ребенка включает необходимые строения, коммуникации, оборудование, транспортные средства и другое имущество, которое используется для медицинского обеспечения и воспитания.

Помещения Дома ребенка оборудуются и эксплуатируются в соответствии с правилами техники безопасности и санитарно-гигиеническими нормами.

63. Финансирование деятельности Дома ребенка осуществляется в установленном законодательством порядке за счет ассигнований из Государственного бюджета Республики Узбекистан, благотворительных пожертвований и целевых взносов физических и юридических лиц, иных источников, не запрещенных законодательством.

64. Финансирование Дома ребенка осуществляется на основании сметы расходов, зарегистрированной в соответствующих финансовых органах и утвержденной в порядке, установленном законодательством.

65. Расходование бюджетных и внебюджетных средств осуществляются в соответствии с законодательством.

66. Штатное расписание разрабатывается в соответствии с типовыми штатными нормативами и утверждается в установленном законодательством порядке.

67. Дом ребенка ведет финансовую и статистическую отчетность, установленную уполномоченными государственными органами.

68. Контроль за финансово-хозяйственной деятельностью Дома ребенка осуществляется соответствующими финансовыми органами в порядке, установленном законодательством.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1  
к Положению о Домах ребенка

**ПЕРЕЧЕНЬ**  
**документов для приема детей в Дома ребенка**

1. Решение хокима района (города) о необходимости определения ребенка в Дом ребенка (решение, аргументированное и содержащее полные сведения о ребенке, его семье, наличии жилого помещения, с точной формулировкой о закреплении его за ребенком, без права продажи жилого помещения).

2. Направление, выданное Министерством здравоохранения Республики Каракалпакстан, управлениями здравоохранения областей и Главным управлением здравоохранения г. Ташкента.

3. Свидетельство о рождении (при отсутствии свидетельства — оформление и прием ребенка осуществляется согласно пункту 17 Положения).

4. Медицинские документы о состоянии здоровья и развития ребенка с приложением результатов анализов и заключения медицинской комиссии лечебно-профилактического учреждения по месту нахождения или месту жительства ребенка.

5. Копия справки об инвалидности (если имеется инвалидность), выданной в установленном порядке.

6. Индивидуальная программа реабилитации инвалида (если имеется инвалидность), выданная в установленном порядке.

7. Сведения о родителях или лицах, заменяющих родителей (копии паспортов или свидетельства о смерти родителей, приговоры или решения суда, справка о длительной болезни родителей, в случае отказа от ребенка — нотариально заверенное заявление родителей или лиц, заменяющих родителей, и другие документы, подтверждающие отсутствие родителей или невозможность воспитания ими своих детей).

8. Справка о наличии и месте жительства близких родственников (при их наличии).

9. Опись имущества ребенка, оставшегося после родителей (если оно имеется), с указанием, где имущество находится, какие меры приняты к обеспечению его сохранности и сведения о лицах, отвечающих за их сохранность.

10. Документы о закреплении жилой площади за детьми (копии ордера, домовый книга, плана жилья, справки из отдела по земельным ресурсам и государственному кадастру района (города) о владельце и факте приватизации жилья), при их наличии.

11. Пенсионная книжка на ребенка, получающего пенсию по случаю потери кормильца, копия решения суда о взыскании алиментов в пользу ребенка, сберегательная книжка (при их наличии).

12. Две фотографии ребенка (размером 6 см x 4 см), оформляемого в Дом ребенка.

При направлении ребенка в Дом ребенка в соответствии с подпунктами «б» и «в» пункта 12 Положения предъявляются также заявление родителей ребенка или лиц, их заменяющих, об оформлении ребенка в Дом ребенка, справки с места жительства и о составе семьи, а для детей из малообеспеченных семей представляется соответствующий документ со стороны органов самоуправления. При этом документы, указанные в пунктах 8, 9, 10 и 11 настоящего Приложения, не представляются.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2  
к Положению о Домах ребенка

**Среднесуточные рациональные нормы потребления пищевых  
продуктов воспитанниками Домов ребенка**

№	Наименование продуктов	в граммах			
		0 — 6 мес.	6 — 12 мес.	1 — 3 лет	4 — 7 лет
1.	Хлеб пшеничный 1-й сорт	-	30	175	250
2.	Мука пшеничная	-	10	35	35
3.	Мука для детского питания (рисовая, гречневая, овсяная и др.)	10	10	-	-
4.	Мука картофельная	8	8	8	8
5.	Крупа, бобовые, макаронные изделия	20	40	85	85
6.	Картофель	50	100	350	350
7.	Овощи разные, в т. ч. зелень — 10 гр	100	200	400	400
8.	Фрукты свежие	50	100	150	200
9.	Соки фруктовые, овощные	30	100	100	200
10.	Сухофрукты, в т. ч. шиповник — 10 гр	-	20	30	30
11.	Кондитерские изделия	-	20	50	70
12.	Мед натуральный	-	-	-	10
13.	Сахар	20	30	50	50
14.	Масло сливочное	10	20	45	55
15.	Масло растительное	5	10	20	20
16.	Томат-паста, томат-пюре	-	-	-	3

в граммах

№	Наименование продуктов	в граммах			
		0 — 6 мес.	6 — 12 мес.	1 — 3 лет	4 — 7 лет
17.	Яйцо (шт.)	0,5 желток	0,5 желток	1	1
18.	Молоко	100	250	600	600
19.	Творог	-	20	40	40
20.	Мясо, птица, печень	-	120	150	175
21.	Рыба	-	-	75	75
22.	Колбасные изделия	-	-	40	40
23.	Сметана	-	-	-	25
24.	Сливки	10	20	50	50
25.	Кисломолочные продукты (детский кефир, биолакт, ацидофильная паста)	150	200	200	200
26.	Сыр	-	20	20	25
27.	Чай	-	-	2	2
28.	Какао	-	-	3	3
29.	Соль йодированная	-	-	6	6
30.	Дрожжи	-	-	1	1
31.	Молочная смесь	150	150	-	-

Примечание: главным врачам Домов ребенка предоставляется право производить отдельные изменения в рационе детей с учетом равноценности заменяемых продуктов питания и их наличия и использования в соответствующий сезон.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3  
к Положению о Домах ребенка

**НОРМЫ**  
**обеспечения одеждой, обувью и мягким инвентарем**  
**воспитанников Домов ребенка**

№	Наименование одежды, обуви и мягкого инвентаря	Для детей в возрасте:							
		до 1 года		от 1 до 2 лет		от 2 до 4 лет		от 4 до 7 лет	
		кол-во на 1 койку	срок износа (год)	кол-во на 1 койку	срок износа (год)	кол-во на 1 койку	срок износа (год)	кол-во на 1 койку	срок износа (год)
<b>БЕЛЬЕ НАТЕЛЬНОЕ И ПОСТЕЛЬНОЕ</b>									
1.	Сорочки нижние, распашонки, майки	12	1	6	1	6	1	4	1
2.	Кофточки нижние, пижамы, сорочки ночные	4	1	4	1	3	1	2	1
3.	Ползунки, трусы, трико (теплые)	40	1	40	1	6	1	5	1
4.	Ползунки, трусы, трико (летние)	30	1	30	1	10	1	5	1
5.	Простыни детские	7	1	7	1	6	1	5	1



№	Наименование одежды, обуви и мягкого инвентаря	Для детей в возрасте:							
		до 1 года		от 1 до 2 лет		от 2 до 4 лет		от 4 до 7 лет	
		кол-во на 1 койку	срок износа (год)	кол-во на 1 койку	срок износа (год)	кол-во на 1 койку	срок износа (год)	кол-во на 1 койку	срок износа (год)
6.	Пеленки летние	130	1	50	1	10	1	-	-
7.	Пеленки теплые	10	1	10	1	-	-	-	-
8.	Пододеяльники (конверты) детские	7	2	7	2	5	2	2	1
9.	Наволочки для подушки верхние	7	2	7	3	5	3	4	1
10.	Наволочки для подушки нижние	1,5	2	1,5	2	1,5	2	1,5	2
11.	Полотенца детские	4	1	4	2	4	2	4	1
12.	Косынки, чепчики	5	1	5	1	5	2	-	-
<b>ОБМУНДИРОВАНИЕ</b>									
13.	Костюмы (платья) теплые	-	-	4	2	4	2	1	1
14.	Костюмы (платья) летние	-	-	2	1	4	2	2	2
15.	Костюмы трикотажные тренировочные	-	-	-	-	2	2	1	1
16.	Рубашки верхние хлопчатобумажные для мальчиков	-	-	-	-	-	-	3	1
17.	Фартуки (слюнявчики)	6	0,5	3	1	3	2	1	1
18.	Носки, гольфы	5	1	5	1	7	1	6	1
19.	Колготки	6	1	10	1	10	1	6	1
20.	Свитеры, жакеты, кофты вязанные шерстяные (полушерстяные)	1,5	2	2	2	2	2	2	2
21.	Куртки непромокаемые, комбинезоны	1	2	1	2	1	2	1	2
22.	Пальто демисезонные	-	-	1	2	1	2	1	2
23.	Пальто зимние	-	-	1	2	1	2	1	2
24.	Головные уборы летние (панамки, пилотки)	2	1	3	3	3	2	1	1
25.	Шапки вязанные шерстяные	1,5	2	1,5	2	2	2	2	1
26.	Шарфы, кашне	1	1	1	2	1	2	1	2
27.	Варежки	-	-	2	2	3	3	2	1
28.	Носки шерстяные	4	2	3	1,5	3	1,5	3	1
29.	Туфли, кроссовки	-	-	2	1	2	1	2	1
30.	Ботинки	-	-	1	1	1	1	1	1
31.	Ботинки, сапоги утепленные	-	-	1	2	1	1	1	1
32.	Сапоги теплые	-	-	1	1	1	1	1	1
33.	Памперсы*	730	-	730	-	730	-	280	-
<b>ПОСТЕЛЬНЫЕ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ</b>									
34.	Матрац	2	3	2	3	2	3	2	3
35.	Одеяло теплое или ватное	2	3	2	3	1	3	1	6
36.	Одеяло шерстяное, полушерстяное	1,25	5	1,25	5	1,1	5	1	3
37.	Одеяло махровое	2,5	3	2,5	3	2	3	2	3
38.	Покрывало	1	5	1	5	1	5	1	5
39.	Подушки	2	4	1,5	4	1,5	4	1,5	4

\* Из расчета на одного ребенка в год.

**№ 23-24 (523-524)**

**— 161 —**

**Ст. 265-266**

Примечание: главным врачам Домов ребенка предоставляется право производить отдельные изменения в таблице обеспечения детей в Домах ребенка одеждой, обувью и мягким инвентарем в пределах стоимости полного их комплекта на одного ребенка.