

Приказ Минздрава СССР от 19 ноября 1986 г. N 1525
"Об утверждении "Положения о доме ребенка" и "Инструкции о порядке приема детей в дом ребенка и выписке из него"

В целях дальнейшего улучшения организации работы домов ребенка, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения СССР от 12.03.85 N 280 "О мерах по дальнейшему улучшению медико-санитарного обеспечения детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в домах ребенка, детских домах и школах-интернатах"

1. Утверждаю:

1.1. "Положение о доме ребенка" ([приложение 1](#));

1.2. "Инструкцию о порядке приема детей в дом ребенка и выписке из него" ([приложение 2](#)).

2. Приказываю:

2.1. Министрам здравоохранения союзных и автономных республик, руководителям краевых, областных, городских, районных отделов здравоохранения, главным врачам домов ребенка принять к руководству и неуклонному исполнению [Положение](#) о доме ребенка и [Инструкцию](#) о порядке приема детей в дом ребенка и выписке из него, утвержденные настоящим приказом.

[Приказ](#) Минздрава СССР от 19.01.76 N 52 считать утратившим силу.

Органам здравоохранения поручаю размножить настоящий приказ (приложения к нему) в необходимом количестве экземпляров.

Министр

С.П.Буренков

Приложение 1
к [приказу](#) Минздрава СССР
от 19 ноября 1986 г. N 1525

Положение
о доме ребенка

ГАРАНТ:

См. [Типовое положение](#) о доме ребенка, утвержденное [приказом](#) Минздравсоцразвития России от 12 апреля 2012 г. N 344н

1. Дом ребенка является учреждением здравоохранения, предназначенным для воспитания и оказания медицинской помощи детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, а также детям с дефектами умственного и физического развития.

2. В доме ребенка (общего типа) воспитываются дети от рождения до трехлетнего возраста, в специализированном доме ребенка - до четырехлетнего возраста.

3. В специализированных домах (группах) ребенка содержатся дети с дефектами умственного и физического развития (кроме детей с задержкой

психоречевого и физического развития, обусловленной условиями воспитания), а также:

- с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики;
- с органическим поражением центральной нервной системы, в том числе с детскими церебральными параличами, без нарушения психики;
- с нарушениями функции опорно-двигательного аппарата и другими дефектами физического развития, без нарушения психики;
- с нарушениями слуха и речи (глухонемые, оглохшие, тугоухие);
- с нарушениями речи (заикающиеся, с алалией и другими нарушениями речи);
- с нарушениями зрения (слепые, слабовидящие);
- с туберкулезной интоксикацией, малыми и затихающими формами туберкулеза.

ГАРАНТ:

См. также "[Положение](#) о туберкулезном санаторном Доме ребенка для детей с ранними проявлениями туберкулезной инфекции, с малыми и затихающими формами туберкулеза" от 21 сентября 1961 г. N 04-14/27

4. Из домов ребенка дети выписываются при возвращении их в семью, переводе в детский дом системы просвещения, дом-интернат системы социального обеспечения, при передаче на усыновление и под опеку.

5. Помещение дома ребенка, твердый и мягкий инвентарь, медицинское и хозяйственное оборудование должны отвечать санитарно-гигиеническим, медицинским и педагогическим требованиям, соответствовать нормам, утвержденным Министерством здравоохранения СССР.

6. Дом ребенка обеспечивается необходимыми методическими пособиями и игрушками в соответствии с возрастом и психическим развитием детей.

7. При доме ребенка должен быть озелененный и огороженный земельный участок с оборудованными площадками для организации прогулок и сна детей на свежем воздухе в течение всего года.

8. Дом ребенка должен иметь карантинную группу для вновь поступающих детей и изолятор для детей с неинфекционными заболеваниями, не требующими стационарного лечения. Число коек в изоляторе должно быть не менее 10% от штатного числа мест в доме ребенка.

9. Штаты медицинского, педагогического, административно-хозяйственного персонала дома ребенка устанавливаются по типовым штатам и штатным нормативам.

10. Дети, воспитывающиеся в доме ребенка, наблюдаются педиатром и соответствующими специалистами, при этом осуществляются ежегодные углубленные медицинские осмотры врачами территориальной поликлиники (травматологом-ортопедом, офтальмологом, дерматовенерологом, отоларингологом и др.), проводятся необходимые профилактические и оздоровительные мероприятия, обеспечивается лечение больных детей, находящихся в изоляторе, лечение и коррекционно-восстановительные мероприятия детям с дефектами умственного и физического развития.

ГАРАНТ:

Приказом Минздрава РФ от 28 июля 2000 г. N 286 утверждена форма 112-1/у-00 "Медицинская карта ребенка, воспитывающегося в доме ребенка"

11. Воспитательная и лечебно-оздоровительная работа с детьми проводится медицинским и педагогическим персоналом под руководством главного врача дома ребенка.

12. Во главе дома ребенка стоит главный врач, назначаемый и увольняемый министерством здравоохранения союзной или автономной республики, областным, краевым, городским, районным отделом здравоохранения.

13. Главный врач является распорядителем кредитов, имеет право приема и увольнения персонала дома ребенка, отвечает за постановку медицинской, воспитательной правовой и административно-хозяйственной работы в учреждении; обеспечивает работу данного учреждения в экстремальных условиях.

14. Дом ребенка пользуется правом юридического лица, имеет самостоятельную смету, круглую печать и штамп учреждения с указанием своего полного наименования.

15. При доме ребенка организуется в установленном порядке Попечительский совет, оказывающий администрации учреждения помощь в создании необходимых условий содержания и воспитания детей.

Начальник Главного управления
лечебно-профилактической помощи
детям и матерям
Минздрава СССР

И.И.Гребешева

Приложение 2
к приказу Минздрава СССР
от 19 ноября 1986 г. N 1525

Инструкция о порядке приема детей в дом ребенка и выписке из него

1. В дом ребенка принимаются:
 - дети сироты;
 - дети одиноких матерей (отцов);
 - подкинутые дети;
 - дети родителей, лишенных родительских прав, или в случае вынесения судебными органами решения об отобрании у них ребенка;
 - дети родителей, признанных в установленном порядке недееспособными;
 - дети, родители которых признаны в судебном порядке безвестно отсутствующими;

- дети, находящиеся в стационаре, не требующие обследования или лечения, и не взятые родителями или лицами, их заменяющими, после неоднократных напоминаний;

- дети одного или двух родителей, не имеющих возможности их воспитывать (по состоянию здоровья, в связи с длительным отъездом, отбыванием наказания, нахождением под стражей в период следствия);

- дети с дефектами умственного и физического развития независимо от наличия обоих родителей.

2. Дети принимаются в дом ребенка из родильных домов, соматических отделений больниц, карантинно-распределителей, семей и т.д. с периода новорожденности и содержатся в нем до 3-х - летнего возраста; дети с дефектами физического или психического развития, с тяжелыми нарушениями слуха и речи - до 4-х летнего возраста. В виде исключения в дом ребенка (общего типа) могут приниматься дети, достигшие 3-х лет, с задержкой физического и психоречевого развития, обусловленной условиями воспитания, если их перевод в детский дом в соответствии с заключением специалистов считается преждевременным.

3. Прием детей из родильных домов и карантинно-распределителей осуществляется непосредственно в группу, из семей и стационаров - в карантинную группу или изолятор, где при этом проводятся необходимые лечебно-воспитательные мероприятия в соответствии с возрастом ребенка.

Из карантинной группы (изолятора) ребенок поступает в группу. Каждое последующее перемещение его должно фиксироваться на лицевой стороне обложки истории развития с обоснованием в тексте.

4. Не подлежат помещению в дом ребенка дети с острыми инфекционными заболеваниями, активной формой туберкулеза, активным сифилисом, заразными кожными заболеваниями, острыми заболеваниями центральной нервной системы и другими заболеваниями, требующими стационарного лечения.

5. При оформлении детей в дом ребенка требуются следующие документы:

- заявление одного или двух родителей, или лиц, их заменяющих, о временном устройстве ребенка в дом ребенка ([приложение](#) к Инструкции);

- путевка соответствующего органа здравоохранения (министерства здравоохранения союзной или автономной республики, горздраотдела республиканского подчинения, обл-, крайздраотдела). Путевка выдается на основании решения исполкома по месту жительства ребенка о необходимости его помещения в дом ребенка и предоставлении ему жилой площади по выходу ребенка из учреждения общественного воспитания. Путевка фиксируется в специальном журнале учреждения, выдавшего путевку, ее сигнальный листок по прибытии ребенка в дом ребенка подлежит возврату;

- свидетельство о рождении ребенка;

- выписка из истории развития ребенка (медицинской карты стационарного больного) или истории новорожденного, а также справка о состоянии здоровья матери (в случае направления его из родильного дома);

- справка об отсутствии инфекционных заболеваний в квартире или учреждении, откуда он поступает;

- справка с места работы (с указанием заработной платы), учебы родителей или лиц, их заменяющих, в случае временного помещения ребенка в дом ребенка;

- сведения о родителях и близких родственниках (братьях, сестрах, дедушках, бабушках);

- документы, подтверждающие отсутствие родителей или невозможность воспитания ими своих детей: свидетельство о смерти, решение суда о лишении родительских прав или отобрании ребенка, приговор суда, акт о подкидывании, согласие родителей на усыновление (отказ от родительских прав) (см. [приложение](#) к Инструкции), справка об отъезде, болезни родителей и др.;

- одинокие матери предъявляют в дом ребенка личную книжку на получение пособия, в которой делается отметка о приеме ребенка с одновременным сообщением (в течение пяти дней) в отдел социального обеспечения по месту жительства о помещении ребенка в дом ребенка.

6. При временном устройстве в дом ребенка детей, имеющих родителей, или лиц, их заменяющих, органы здравоохранения или по их поручению администрация дома ребенка составляют соглашение о сроке пребывания ребенка (по форме заявления).

В соглашении оговариваются также участие родителей (одинокой матери) или лиц, их заменяющих, в уходе и воспитании ребенка, посещения;

7. Подкинутые дети принимаются в дом ребенка по акту, составленному в органах милиции или доме ребенка в присутствии работника милиции, с последующим оформлением путевки в органах здравоохранения в трехдневный срок. Копия акта о подкидывании, составленного в доме ребенка, направляется в органы милиции.

Подкинутым детям дом ребенка присваивает фамилию, имя, отчество и в трехдневный срок, на основании вышеуказанного акта о приеме, регистрирует ребенка в органах записи актов гражданского состояния.

В случае оставления ребенка родителями в стационаре администрацией учреждения составляется соответствующий акт, заверяемый печатью.

8. Главный врач дома ребенка имеет право взыскивать в судебном порядке средства на содержание детей с родителей, если они не освобождены по закону от внесения платы за содержание детей. В этих случаях средства на содержание детей взыскиваются с каждого из родителей в пользу дома ребенка, в котором находится ребенок, в размере, установленном законом для взыскания с родителей алиментов на детей.

9. На каждого ребенка, поступившего в дом ребенка, оформляется история развития. Сопроводительная медицинская документация подклеивается в историю развития в отдельном пакете. Юридическая документация хранится у главного врача или патронажной сестры.

Сведения о поступивших детях заносятся в журнале приема детей в дом ребенка, который пронумеровывается, прошнуровывается, скрепляется печатью учреждения и хранится в архиве дома ребенка постоянно.

10. При помещении воспитанников в больницу, санаторий они не считаются выбывшими, а по возвращении не считаются вновь поступившими и не регистрируются в журнале приема детей в дом ребенка.

11. Помещая ребенка на излечение в больницу или санаторий, дом ребенка обязан сообщить об этом родителям или лицам, их заменяющим (в случае временного устройства ребенка), а также интересоваться состоянием здоровья ребенка, заносить в историю развития отметки о ходе лечения.

12. Выписка детей из дома ребенка производится при возвращении их в семью, переводе в детский дом, дом-интернат социального обеспечения или передаче на усыновление.

Возвращение детей родителям или лицам, их заменяющим, осуществляется по заключению отдела народного образования по месту их жительства в срок, указанный в соглашении. Дом ребенка обязан уведомлять их за две недели. Продление срока пребывания ребенка в доме ребенка производится по официальному распоряжению органов здравоохранения на основании нового соглашения.

В целях защиты прав и интересов детей, в случае необоснованного отказа родителей или лиц, их заменяющих, взять ребенка по истечении указанного в соглашении срока, дом ребенка обязан предъявить в суд иск о лишении их родительских прав.

Возвращение детей родителям, давшим согласие на усыновление (отказ), осуществляется в порядке, идентичном порядку усыновления.

13. Перевод детей в детские дома общего типа осуществляется по достижении ими 3-х-летнего возраста; в детские дома народного образования для детей с нарушением интеллекта и дома-интернаты социального обеспечения - по достижении 4-х-летнего возраста. Перевод осуществляется в соответствии с заключением медико-педагогической комиссии.

Сведения о детях, подлежащих переводу, сообщаются органам народного образования и социального обеспечения за шесть месяцев до срока перевода.

При переводе ребенка в детский дом соответственно передается юридическая и медицинская документация (выписка из истории развития ребенка).

14. Дом ребенка обеспечивает детей, переводимых в государственные учреждения, одеждой и обувью по сезону.

15. Передача детей на усыновление осуществляется в соответствии с приказом Минпроса СССР и Минздрава СССР от 14.01.86 г. N 12/71 "О мерах по совершенствованию работы органов народного образования и здравоохранения по передаче детей и подростков на усыновление, под опеку (попечительство)".

При передаче детей на усыновление в журнале приема делается отметка о передаче ребенка на усыновление без указания фамилии и адреса усыновителей, даты и решения исполкома. Эти данные хранятся у главного врача дома ребенка в установленном порядке и предъявляются только следственным и судебным органам по их официальному требованию.

Разобшение братьев и сестер при передаче их на усыновление, а также при помещении в дом ребенка, переводе в детский дом может быть допущено лишь как исключение, при наличии особых обстоятельств (например, при наличии у одного из них медицинских противопоказаний).

Согласно статье 101 Кодекса о браке и семье РСФСР и соответствующим статьям кодексов союзных республик в случаях, когда родители уклоняются от

участия в воспитании ребенка, усыновление, в виде исключения, может быть произведено без их согласия, если будет установлено, что они более года не проживают совместно с ребенком и, несмотря на предупреждение органов опеки и попечительства, не принимают участия в его воспитании или содержании и не проявляют в отношении ребенка родительского внимания и заботы.

Начальник Главного управления
лечебно-профилактической помощи
детям и матерям
Минздрава СССР

И.И.Гребешева

Приложение
к Инструкции о порядке приема детей
в дом ребенка и выписке из него

Примерный образец

Главному врачу Кронской детской

больницы

(наименование учреждения)
тов. Радову Е.В.

Заявление
о временном устройстве ребенка в дом ребенка

О себе сообщаю следующее:

Ф.И.О. Звягинцева Юлия Васильевна

Дата и место рождения 12 июля 1959 г., г. Кронск, РСФСР

Место жительства г. Кронск, ул.Строителей, 1-67

Прописан (когда, по какому адресу) г. Кронск, Калужская
область, ул.Строителей, 1-67, 4 октября 1981 г.

Паспорт N 387546 серия XI-АН выдан Калужским ОВД
23 мая 1980 г.

Семейное положение замужем

Отношение к ребенку (мать, отец, бабушка, дедушка, опекун и т.п.)
мать

Прошу принять (передать) моего ребенка Звягинцеву Машу

5 апреля 1986 года рождения, родившегося (уюся) в родильном доме

города Кронска, в дом ребенка на срок 2 года

в семье трое детей, тяжелое материальное положение
Причина -----

Я предупреждена, что в случае необоснованного отказа забрать ребенка
в указанный в заявлении срок, а также отказа от участия в его воспитании
администрация дома ребенка имеет право предъявить в суд иск о лишении
родительских прав.

Подпись матери или лица, ее заменяющего Звягинцева Ю.В.
-----/-----

Подпись руководителя учреждения Радов Е.В.

Дата 12 августа 1986 г.

Печать учреждения

ГАРАНТ:

См. типовую форму заявления о согласии на усыновление (удочерение),
утвержденную приказом Минобрнауки России от 12 ноября 2008 г. N 347

Приложение
к Инструкции о порядке приема детей
в дом ребенка и выписке из него

Примерный образец

Главному врачу родильного дома N 1

г. Кронска

(наименование учреждения)
тов. Антонову Ю.А.

Заявление
о согласии на усыновление (отказ от родительских прав)

О себе сообщаю следующее:

Ф.И.О. Николаева Ксения Ивановна

Дата и место рождения 1 января 1961 г., г.Кронск, РСФСР

Место жительства РСФСР, Калужская обл., г.Кронск, Цветочная, 7-78

Прописан (когда, по какому адресу) РСФСР, Калужская обл.,

г.Кронск, Цветочная, 7-78, с 12.05.69 г.

Паспорт N 255263 серия VI-ЕК выдан Кронским ОВД

21 мая 1981

Семейное положение не замужем

Отношение к ребенку (мать, отец, бабушка, дедушка, опекун и др.) _____
мать

Прошу передать моего ребенка Николаева Александра

11 сентября 1986 года рождения, родившегося (уюся) в родильном доме
города Кронска, на государственное обеспечение, так как я отказываюсь от
родительских прав на него.

Причина в браке не состою, в связи с тяжелыми материальными
условиями воспитывать ребенка не могу

Не возражаю против передачи ребенка на усыновление (удочерение).
Претензий к усыновителям иметь не буду. Правовые последствия передачи
ребенка на усыновление мне разъяснены.

Данные о себе: рост 164 см., цвет волос русый, цвет глаз серый,
национальность русская, профессия учащаяся техникума, на учете в
кожно-венерологическом, психоневрологическом, наркологическом диспансерах
не состою

Данные об отце ребенка: рост 180 см., цвет волос шатен, цвет глаз
черный, национальность русский, профессия водитель, на учете в
кожно-венерологическом, психоневрологическом, наркологическом диспансерах
не состоит

Заявление написано добровольно.

Подпись _____ Дата _____

Подпись гр. Николаевой К.И. и данные ее паспорта заверяем:

главный врач Антонов Ю.А.

лечащий врач Суворова И.И.

Печать учреждения