УКРАЇНА
ВІННИЦЬКА ОБЛАСНА РАДА

РІШЕННЯ № 366

8 червня 2017 р. **20** сесія 7 скликання

Про обласний комунальний заклад „Вінницький спеціалізований будинок дитини з ураженням центральної нервової системи та порушенням психіки"

Відповідно до пункту 20 частини 1 статті 43, частини 4 статті 60 Закону України „Про місцеве самоврядування в Україні", постанови Кабінету Міністрів України від 13 липня 2016 року № 440 „Про затвердження Порядку ведення Реєстру неприбуткових установ та організацій, включення неприбуткових підприємств, установ та організацій до Реєстру та виключення з Реєстру", рішення 20 сесії обласної Ради 3 скликання від 27 березня 2001 року № 360 „Про нову редакцію рішення 5 сесії обласної Ради 3 скликання від 29 квітня 1999 року „Про об'єкти комунальної власності", враховуючи клопотання Департаменту охорони здоров'я Вінницької обласної державної адміністрації, управління спільної комунальної власності територіальних громад Вінницької області та висновок постійної комісії обласної Ради з питань регулювання комунальної власності та приватизації, обласна Рада **ВИРІШИЛА:**

1. Привести Статут обласного комунального закладу „Вінницький спеціалізований будинок дитини з ураженням центральної нервової системи та порушенням психіки" у відповідність до вимог чинного законодавства України.

2. Затвердити Статут обласного комунального закладу „Вінницький спеціалізований будинок дитини з ураженням центральної нервової системи та порушенням психіки", викладений у новій редакції (додається).

3. Доручити головному лікарю обласного комунального закладу „Вінницький спеціалізований будинок дитини з ураженням центральної нервової системи та порушенням психіки" Андрієвській Н.М. здійснити всі організаційно-правові заходи, пов'язані з виконанням пункту 2 цього рішення, про що повідомити управління спільної комунальної власності територіальних громад Вінницької області в місячний термін (з наданням копії Статуту).

4. Контроль за виконанням цього рішення покласти на постійну комісію обласної Ради з питань регулювання комунальної власності та приватизації (Масленніков О.Г.)

Голова обласної Ради **А. ОЛІЙНИК**

ЗАТВЕРДЖЕНО
Рішення 20 сесії
обласної Ради 7 скликання
від 08.06.2017 року № 366

С Т А Т У Т

ОБЛАСНОГО КОМУНАЛЬНОГО ЗАКЛАДУ «ВІННИЦЬКИЙ СПЕЦІАЛІЗОВАНИЙ БУДИНОК ДИТИНИ З УРАЖЕННЯМ ЦЕНТРАЛЬНОЇ НЕРВОВОЇ СИСТЕМИ ТА ПОРУШЕННЯМ ПСИХІКИ»

(нова редакція)

м. Вінниця
2017 рік

1. Загальні положення

1.1. Цей Статут розроблений відповідно до чинного законодавства України та є документом, який регламентує діяльність закладу охорони здоров'я - обласного комунального закладу „Вінницький спеціалізований будинок дитини з ураженням центральної нервової системи та порушенням психіки" (далі по тексту – Будинок дитини).

1.2. Будинок дитини створений відповідно до рішення 3 сесії Вінницької обласної Ради 4 скликання від 26 липня 2002 року № 67 „Про створення обласного комунального закладу „Віницький спеціалізований будинок дитини з ураженням центральной нервової системи та порушенням психіки".

1.3. Будинок дитини є об'єктом права спільної власності територіальних громад сіл, селищ, міст Вінницької області, управління яким здійснює Вінницька обласна Рада (далі – Орган управління майном).

1.4. Будинок дитини є дошкільним навчальним закладом системи охорони здоров`я для медико-соціального захисту дітей-сиріт і дітей, позбавлених батьківського піклування, а також для дітей з вадами фізичного та розумового розвитку від народження до 6-ти років, та дітей-інвалідів підгрупи «А» до 12-ти років.

1.5. У своїй діяльності Будинок дитини керується Конституцією України, законами України, указами Президента України, постановами Кабінету Міністрів України, наказами Міністерства охорони здоров'я України, рішеннями Органу управління майном, іншими нормативно-правовими актами та цим Статутом.

2. Найменування, місцезнаходження та структура

2.1. Найменування Будинку дитини:

- повне українською мовою – обласний комунальний заклад „Вінницький спеціалізований будинок дитини з ураженням центральної нервової системи та порушенням психіки";
- скорочене українською мовою – Вінницький обласний будинок дитини.

2.2. Місцезнаходження Будинку дитини: вул. Мечнікова, 34, м. Вінниця, Віницька область, Україна, 21029.

2.3. Будинок дитини має свою структуру, яка визначається і затверджується в порядку встановленим законодавством.

Кожний структурний підрозділ Будинку дитини керується в своїй діяльності Положеннями про відповідні структурні підрозділи, які затверджуються головним лікарем.

Функціональні обов'язки, посадові інструкції працівників, керівників структурних підрозділів, заступників головного лікаря затверджує головний лікар Будинку дитини.

3. Юридичний статус

3.1. Будинок дитини є юридичною особою з часу його державної реєстрації у встановленому порядку, наділений цивільною правоздатністю та дієздатністю, користується правом оперативного управління щодо закріпленого за ним майна, веде бухгалтерський облік, статистичну звітність у

порядку, встановленому законодавством України, укладає угоди (договори, контракти) з юридичними та фізичними особами, виступає позивачем та відповідачем у судах, набуває майнових і немайнових прав та несе обов'язки, займається діяльністю, яка відповідає напрямам, передбаченим цим Статутом.

3.2. Будинок дитини має самостійний баланс, рахунки в установах банків, державної казначейської служби України, печатку з власним найменуванням, штампи, бланки з власними реквізитами та інші атрибути.

3.3. Будинок дитини несе відповідальність за своїми зобов'язаннями в межах належного йому майна згідно з чинним законодавством. Будинок дитини несе відповідальність за цільове використання коштів згідно з затвердженими кошторисами загального і спеціального фондів.

3.4. Будинок дитини не несе відповідальність за зобов'язаннями держави та Органу управління майном, а Орган управління майном не несе відповідальності за зобов'язаннями Будинку дитини.

3.5. Органи державної влади, органи місцевого самоврядування та їх посадові особи не втручаються в фінансово-господарську діяльність Будинку дитини, таке втручання здійснюється виключно у межах та у спосіб, передбачений законодавством України.

4. Мета, завдання, права і обов'язки Будинку дитини

4.1. Будинок дитини створений з метою медико-соціального захисту дітей з органічним ураженням центральної нервової системи, з порушенням і без порушення психіки, порушенням опорно-рухового апарату та іншими дефектами фізичного розвитку і порушенням стану здоров'я, що опинилися в складних життєвих обставинах (далі СЖО) та профілактики соціального сирітства.

4.2. Будинок дитини забезпечує:

- медико-соціальний захист дітей-сиріт, дітей, які залишились без піклування батьків, дітей, які мають сім'ю, проте утримання та виховання у сім'ї з поважних причин неможливе, з органічним ураженням центральної нервової системи, з порушенням і без порушення психіки, порушенням опорно-рухового апарату та іншими вадами фізичного розвитку;
- медичну, психологічну та педагогічно- логопедичну реабілітацію дітей-сиріт, дітей, які залишились без піклування батьків, дітей з вадами фізичного та розумового розвитку, які тимчасово знаходяться у Будинку дитини за заявою батьків.

4.3 Основним завданням Будинку дитини є:

- медична практика, пов'язана з комплексом спеціальних заходів, спрямованих на поліпшення здоров'я, підвищення санітарної культури, запобігання захворюванням та інвалідності, діагностику, лікування з гострими і хронічними захворюваннями, реабілітацію хворих та інвалідів, що здійснюється особами, які мають спеціальну освіту;
- дітям – інвалідам, які проживають в Будинку дитини оформляється і виплачується соціальна допомога відповідно законодавства;
- дітям до 1-го року життя оформляється і виплачується державна допомога при народженні з відкриттям депозитних рахунків в Ощадбанку за принципом «гроші ходять за дитиною»;

- організація клінічної і психологічної роботи в подоланні наслідків госпіталізму та лікування дітей з приводу діагностованих психічних розладів і поведінки та формування умов для направлення дітей до сімейних форм виховання (повернення у біологічну родину, усиновлення, направлення дітей до будинків сімейного типу батьків – вихователів, прийомних сімей, родичам під опіку, тощо).

- усунення наслідків розладів прив'язаності шляхом корекційної, психологічної, педагогічної і соціальної реабілітації, відтворення механізмів контакту з оточуючим середовищем подібно сімейному;

- підготовка дітей і батьків-усиновителів та батьків-вихователів до сумісного проживання і виховання та розміщення дітей у сім'ях (психологічна, психіатрична, педагогічна, логопедична корекція, соціальна корекція та адаптація дітей у соціумі);

- щоденне медичне спостереження за вихованцями лікарями - педіатрами, лікарями-неврологами та іншими спеціалістами;

- проведення двічі на рік (весною і восени) поглиблених оглядів вихованців вузькими спеціалістами для активного виявлення патології у дітей та проведення оцінки стану здоров»я з подальшим лікуванням та проведенням реабілітації згідно плану заходів МОЗ України щодо виконання Положень Указу Президента України від 05.05.2008 р. № 411 «Про заходи що до забезпечення захисту прав і законних інтересів дітей затверджено Наказом МОЗ України від 01.07.2008 р. № 345;

- лікування дітей, які, за висновком лікаря, не потребують стаціонарного лікування, згідно з Протоколами лікування, а також лікування, корекція і реабілітація дітей з вадами фізичного та розумового розвитку;

- забезпечення вихованців медикаментами, окулярами, слуховими аппаратами та виробами медичного призначення (шини Шнейдерова, Віленського, стремена Павлика, ортези, ортопедичне взуття та ін..);

- надання спеціалізованої медичної допомоги відповідно до стану здоров'я дитини;

- проведення оздоровчих і протиепідемічних заходів, спрямованих на профілактику гострих інфекційних захворювань, венеричних, В1Л/СН1Ду, гепатитів А, В, С, туберкульозу;

- проведення педагогічно-виховних заходів;

- створення умов для розвитку, виховання та навчання дітей відповідно до їх віку;

- впровадження в медичну практику нових педагогічно-виховних програм медико-соціальної допомоги та реабілітації;

- своєчасне інформування про дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування, що мають правові підстави на усиновлення органів опіки та піклування за місцем перебування дітей;

- забезпечення житлом у межах, встановлених санітарно-гігієнічними нормами, твердим інвентарем, одягом, взуттям, м'яким інвентарем, столовим посудом, раціональним харчуванням.

4.4. Для забезпечення виконання покладених завдань згідно Постанови Кабінету Міністрів України від 17.10.2007 р. № 1242 «Про затвердження Державної цільової соціальної програми реформування системи закладів для

дітей сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування» та Наказу МОЗ від 02.02.2010 № 70 «Про заходи щодо розвитку будинків дитини» створено нову організаційну модель, яка включає два основних структурних підрозділа: Будинок дитини та Центр медико-соціальної реабілітації дітей і матерів, що опинилися в СЖО (в складних життєвих обставинах).

Будинок дитини має у своєму складі Центр реабілітації для дітей-вихованців та інших категорій дітей з органічним ураженням центральної нервової системи, порушенням психіки, аутизм та аутистичні розлади, опорно-рухового апарату, з використанням методів медичної, психолого-педагогічної і соціальної реабілітації (надалі - Центр реабілітації), який діє на підставі Положення;

- приймаються діти в Центр реабілітації, як за медичними показами із направленням лікарів спеціалістів (неврологів, психіатрів, ортопедів, педіатрів) так і для соціальної реабілітації – за направленням медичних психологів і спеціалістів Центрів соціальних служб для сім`ї, дітей та молоді, маючи при цьому і медичні покази віком від 0 до 12-ти років, як самостійно так із сумісним перебуванням матері та дитини;

4.4.1. В структуру Центру реабілітації входять: стаціонарне відділення; цілодобового перебування дітей з матерями; денний стаціонар; приймальне відділення.

У Центрі реабілітації надається допомога вихованцям Будинку дитини та дітям області, які опинилися у складних життєвих обставинах (багатодітним сім'ям, дітям-інвалідам , матерям-одиночкам, малозабезпеченим та іншим).

4.4.2.У Центрі реабілітації комплексна реабілітація надається дітям:

- з органічним ураженням нервової системи: дитячий церебральний параліч, енцефалопатія, затримка психомоторного розвитку, резидуальний органічний стан, ураження периферичної нервової системи (плексити, невропатії), стан після нейрохірургічних операцій;

- з порушенням опорно-рухового апарату: кривошия, дисплазія кульшових суглобів, клишоногість, сколіоз та порушення постави, рахітичні деформації хребта та кінцівок;

- з генетичною паталогією;

- з психічними розладами, аутизмом тощо;

4.4.3.У Центрі реабілітації працюють кабінети, які надають послуги з: лікувальної фізкультури; лікувального масажу; механотерапії (станки Дікуля); гідрокінезотерапії; фізіотерапії (інформаційно-хвильової, електростимуляції нервово-м'язового апарату за допомогою приладу „Міотон", вплив імпульсним магнітним полем); рефлексотерапії (голкорефлексотерапія, електропунктура, лазерне випромінювання); медикаментозного лікування; гомеопатії; кондуктивної педагогіки; логопедичної корекції.

4.4.4. У Центр реабілітації приймаються діти віком від 1 місяця до 12 років за направленням педіатрів, неврологів, ортопедів, сімейних лікарів:

- у денний стаціонар з м.Вінниці і прилеглих районів;

- у цілодобовий стаціонар віком від 0 (новонароджених) до 12 років з сумісним перебуванням матері та дитини, направлених із сіл та районів області;

Центр надає медичну і соціальну реабілітацію неврологічного,

психіатричного, ортопедичного, соматичного та іншого профілю.

Тривалість курсу реабілітації встановлюється індивідуально для кожної дитини з різною патологією та різними ступенями важкості:

- патологія опорно - рухового апарату та ортопедія - не менше 14 днів, складні випадки – до 30 днів;
- патологія центральної і периферичної НС - не менше 21 дня – середні і важкі форми ДЦП, тетраплегія – до 45 днів;
- психічні і аутистичні розлади - не менше 30 днів – середній і важкі розлади спектру аутизму – від 3-х до 6-ти місяців;
- соціальна реабілітація дітей та матерів, що терплять насилля різного характеру – від 3-х до 6-ти місяців.

Прийом дітей здійснюється при наявності таких документів: направлення, довідки про епідоточення, результатів загальних аналізів крові, сечі, калу на яйця глистів, калу на кишкову групу інфекцій, амбулаторної картки або виписки з неї, мамі - кров на РВ, флюорографія ОГК .

Курс лікування здійснюється за принципом денного та цілодобового стаціонарів протягом 3 - 6 тижнів, при важкій патології термін продовжується до 6 місяців, при необхідності постійного медичного нагляду (супроводу) – 1 рік.

4.4.5. Центр реабілітації працює за принципом активного навчання батьків методам реабілітації дітей для забезпечення безпреривності процесу реабілітації (тандем-партнерство) з дотриманням етапності: стаціонар - Центр реабілітації -санаторій.

4.4.6. По закінченні терміну перебування в ЦР дитини соціальні служби та служби у справах дітей зобов'язані забезпечити дітей та дітей з матерями іншими формами виховання.

4.5. Будинок дитини має право:

- самостійно планувати діяльність відповідно до затверджених обсягів бюджетних коштів;
- організовувати матеріально-технічне забезпечення своєї діяльності;
- здійснювати закупівлю товарів, робіт та послуг у постачальників згідно з чинним законодавством;
- надавати пропозиції в Департамент охорони здоровя обласної державної адміністрації, обласну Раду, служби у справах дітей щодо прийняття заходів, направлених на захист прав дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування;
- користуватися землею та іншими природними ресурсами;
- відповідно до чиного законодавства Укріни брати в оренду майно та, з дозволу Органу управління майном, здавати в оренду нерухоме майно;
- набувати (купувати, приймати в спадщину, в дар, як благодійну допомогу) майно, обладнання та інше;
- укладати договори для забезпечення статутної діяльності з будь-якими юридичними та фізичними особами.

4.6. Будинок дитини зобов'язаний:

- створювати умови для виховання та лікування вихованців Будинку дитини;
- створювати умови для високопродуктивної праці персоналу;
- забезпечувати дотримання законодавства про працю, правил та норм

охорони праці, техніки безпеки, соціального страхування тощо;

- ефективно та раціонально використовувати фінансові, матеріальні та трудові ресурси;

- забезпечувати належний санітарно-епідеміологічний режим в Будинку дитини;

- надавати медичну статистичну звітність інформаційно-аналітичному центру медичної статистики;

- здійснювати фінансову діяльність відповідно до чинного законодавства;

- вести облік військовозобов'язаних, виконувати заходи з цивільної оборони та протипожежної безпеки відповідно до чинного законодавства.

5. Умови приймання дітей в Будинок дитини та виписування з нього

5.1.У Будинок дитини приймаються:

а) діти-сироти;

- діти, позбавлені батьківського піклування;

- діти з вадами фізичного та психічного розвитку;

- діти, покинуті в пологовому будинку, іншому закладі охорони здоров'я;

- діти віком від 0 до 6-ти років, яких відмовилися забрати з пологового будинку, іншого закладу охорони здоров'я батьки чи родичі, на яких складений акт, поступають в Будинок дитини згідно з розпорядженням або рішенням районної державної адміністрації чи міської ради;

- діти-інваліди з різною патологією та діти-інваліди підгрупи «А» цієї категорії (статусні) від 0 до 12 років;

б) діти, що опинилися в складних життєвих обставинах, діти з важкими матеріально-побутовими умовами, діти з багатодітних сімей, діти-інваліди, діти, батьки яких тимчасово не можуть виховувати (відсутні, навчаються чи працюють в інших містах, за станом здоров`я, у зв`язку з тривалим від'їздом) та інші вагомі причини, тобто діти, чиї батьки не позбавлені батьківських прав, які поступають в БД тимчасово від 6-ти до 12-ти місяців – за заявою батьків та направленням Департаменту охорони здоров`я обласної державної адміністрації віком від 0 до 6 років;

- діти-інваліди підгрупи «А» цієї категорії (батьківські) від 0 до 12 років;

- діти підкинуті;

- діти знайдені;

- діти одиноких батьків;

- діти, які за рішенням суду, відібрані у батьків без позбавлення їх батьківських прав;

- діти батьків, визнаних у судовому порядку безвісти відсутніми, недієздатними;

- діти, батьки яких не мають можливості їх утримувати (за станом здоров'я, у зв'язку з тривалим від`їздом, відбуванням покарання, перебуванням під вартою, в період слідства, у зв'язку з тяжкими матеріально-побутовими умовами та інше);

- діти-сироти та діти, позбавлені батьківського піклування від народження до 6 років включно з метою збереження родинних стосунків між

дітьми;

- діти-сироти та діти, які залишились без піклування батьків, з вадами фізичного і розумового розвитку від народження до 12 років включно;

- діти віком до 12 років та діти, що потрапили у складні життєві обставини, які тимчасово оформляються в Будинок дитини за заявою батьків, з подальшим продовженням терміну перебування в закладі якщо дитина цього потребує за станом здоров'я або до покращення матеріально-побутових умов сім'ї згідно Рішення чи Розпорядження міської або районних державних адміністрацій. Заява батьків в такому разі поновляється.

5.2. Приймання дітей здійснюється в карантинну групу або ізолятор, де проводяться потрібні лікувально-профілактичні та виховні заходи відповідно до стану здоров'я та віку дитини. З карантинної групи (ізолятора) дитина поступає в групу. Кожне наступне переміщення дитини повинно фіксуватися на титульній сторінці історії розвитку дитини з відповідним обгрунтованням у тексті.

5.3. Прийняття дітей до Будинку дитини здійснюється в разі відсутності у них гострої патології або станів та захворювань, які потребують стаціонарного обстеження і лікування.

5.4. Документи для влаштування дітей до Будинку дитини оформляються за місцем їх постійного проживания батьками, опікунами чи закладами, де діти знаходяться на утриманні та лікуванні.

5.5. Перелік документів для оформления в Будинок дитини:

- рішення міської, районної державної адміністрації, виконавчого комітету міської, районної ради за місцем розташування пологового будинку, іншого закладу охорони здоров'я і документів, підготовлених службою у справах дітей;

- акт про дитину, покинуту в пологовому будинку, в іншому закладі охорони здоров'я або яку відмовилися забрати батьки чи інші родичі, про підкинуту чи знайдену дитину;

- направлення Департаменту охорони здоров'я обласної державної адміністрації;

- заява про тимчасове влаштування дитини у Будинок дитини одного або обох батьків, або особи, що їх замінює;

- оригінал свідоцтва про народження дитини;

- виписка з історії розвитку дитини (ф-112/0) або медичної карти стаціонарного хворого (ф-003/0), карти розвитку новонародженого (ф-097/0), а також обмінної карти пологового будинку, пологового відділення лікарні (ф-113/0), якщо дитину направлено з пологового будинку;

- дані лабораторних аналізів на предмет наявності венеричних захворювань, загальні аналізи крові, сечі та калу за давністю не більше місяця;

- дані бактеріологічних досліджень на наявність дифтерійної палички, збудників гострих кишкових інфекцій та інші (за епідеміологічними показами) за давністю не більше 3-х днів від дня отримання результату дослідження;

- дані лабораторного дослідження на наявність В1Л/СН1Ду, що проводиться на прохання чи за згодою законних представників дитини;

- довідка про вісутність контакту з інфекційними хворими;

- довідка з місця робота, навчання батьків або особи, що їх замінює, про отримувані доходи при тимчасовому влаштуванні дитини в Будинок дитини;

- довідка про отримання державної допомоги матір'ю;

- свідоцтво про смерть батьків;

- рішення суду про позбавлення батьківських прав чи відібрання дитини від батьків, вирок суду;

- довідка про хворобу чи від`їзд батьків та інше; довідка про батьків та близьких родичів (дідуся, бабусю, брата, сестру);

- довідка-попередження органів опіки та піклування за місце-знаходженням батьків дитини про ознайомлення їх з частиною другою ст.219 Сімейного кодексу України.

5.6. Діти, покинуті в пологовому будинку, іншому закладі охорони здоров'я або яких відмовилися забрати батьки чи інші родичі, підкинуті чи знайдені, влаштовуються до Будинку дитини на підставі акту, складеного адміністрацією того закладу у присутності представника органу внутрішніх справ, представника соціальної служби або органами внутрішніх справ за формою, встановленою чинним законодавством України.

5.7. Після приймання підкинутої дитини до Будинку дитини адміністрація у триденний строк подає заяву до органу реєстрації актів цивільного стану про реєстрацію народження цієї дитини.

5.8. На кожну дитину, прийняту у Будинок дитини, оформляється облікова картка та історія розвитку дитини (ф-112/0). Всі дані про дітей реєструються у журналі обліку приймания дітей у Будинок дитини (ф-121-0). Сторінки журналу обліку приймання дітей до Будинку дитини нумеруються, журнал прошнуровується, скріплюється печаткою і після його закінчення зберігається в архіві Будинку дитини постійно.

5.9. Супровідна медична документація на дитину, яка прийнята у Будинок дитини, зберігається в індивідуальному пакеті протягом всього часу перебування в закладі та підклеюється до історії розвитку дитини.

5.10. Під час тимчасового перебування дітей-вихованців Будинку дитини у лікувально-профілактичних закладах, діти не вважаються такими, що вибули із Будинку дитини. А при перебуванні дитини у Центрі реабілітації заведена історія хвороби на дитину виписується у випадку передачі її до сімейних форм виховання або при переводі до інших лікувально-профілактичних закладів і дитина не рахується за Центром реабілітації, так як їй в даний момент у ЦР медична допомога не надається, реабілітація не проводиться. Про переміщення дитини (стаціонар, будинок дитини) адміністрація Будинку дитини (юрисконсульт) зобов'язана повідомити батьків або осіб, що їх заміняють та служби у справах дітей.

5.11. Адміністрація Будинку дитини, в особі головного лікаря, виконує обов'язки опікуна стосовно дітей, яким опікуни (усиновителі) органами опіки не призначені.

5.12. Адміністрація Будинку дитини сприяє тому, щоб дітям-сиротам і дітям, які залишилися без піклування батьків, були своєчасно оформлені та видані документи про інвалідність, пенсійні свідотцтва і доходи за приватизаційними сертифікатами. Дітям до 1 року оформляється державна

допомога при народженні з відкриттям депозитних рахунків в ощадбанку.

5.13. Дітям-інвалідам, які проживають у Будинку дитини, пенсія виплачується відповідно до чинного законодавства України.

5.14. Виписування дітей із Будинку дитини проводиться:

- при поверненні їх у сім'ю за заявою батьків (або осіб, що їх заміняють);
- у разі закінчення терміну перебування дитини в Будинку дитини батьки можуть забрати дитину на виховання додому чи продовжити термін перебування дитини у закладі, згідно заяви батьків за наявності підстав з відома служби у справах дітей;
- для повернення дитини в біологічну родину необхідний висновок (довідка чи лист) служби у справах дітей про доцільність повернення дитини у біологічну сім`ю;
- у випадку зазначеного терміну, якщо дитина батьками чи іншими родичами не забрана із будинку дитини – адміністрація складає Акт про залишену дитину в іншому медичному закладі сумісно з представником органів міліції та працівником служби у справах дітей, на території якої знаходиться заклад;
- у разі, якщо батьки чи родичі протягом 6-ти місяців не відвідували дитину, не цікавились її здоров`ям і життям, не приймали участі у вихованні дитини – юрисконсультом закладу складається Акт про невідвідування дитини і повідомляється служба у справах дітей за місцем адреси батьків дитини для визначення юридичного статусу дітей, або самостійно подає позов до суду про позбавлення батьківських прав ;
- при переведенні дітей у дитячі будинки системи освіти на підставі висновку психолого-медико-педагогічної комісії та направлення (путівок) Департаменту освіти;
- при переведенні у спеціалізовані дитячі будинки чи інші заклади системи соціального захисту на підставі висновку психолого-медико-педагогічної комісії та направлення (путівок);
- при передачі дітей на усиновлення на підставі рішення суду;
- при передачі дітей під опіку на підставі рішення відділу опіки та піклування;
- в прийомну сім`ю та будинки дітей сімейного типу на підставі Розпорядження або Рішення місцевої влади;

5.15. При переведенні дитини з Будинку дитини у заклади системи освіти або системи соціального захисту передаються оригінали всіх документів, які є у дитини.

5.16. Адміністрація Будинку дитини повідомляє Департамент праці та соціального захисту про вибуття дитини до сімейних форм виховання або переведення у дитячі заклади системи освіти чи соціального захисту.

6. Управління Будинком дитини

6.1. Управління Будинком дитини здійснюється Органом управління майном.

6.2. Орган управління майном:

- призначає на посаду та звільняє з посади головного лікаря Будинку дитини;

- затверджує Статут Будинку дитини та зміни до нього;

- здійснює контроль за додержанням вимог Статуту та приймає рішення у зв'язку з їх порушенням;

- здійснює контроль за ефективністю використання майна, що знаходиться в оперативному управлінні Будинку дитини;

- здійснює інші повноваження, визначенні чинним законодавством. Кошторис, план асигнувань та штатний розпис Будинку дитини затверджується згідно чинного законодавства.

6.3. Керівництво Будинком дитини здійснює головний лікар, який призначається на посаду та звільняється з посади Органом управління майном у порядку встановленому чинним законодавством. Із головним лікарем укладається контракт в якому визначаються строк найму, права, обов'язки і відповідальність перед Органом управління майном та трудовим колективом, умови його матеріального та соціального забезпечення, з урахуванням гарантій, передбачених чинним законодавством України.

6.4. Голований лікар:

- здійснює повноваження на засадах єдиноначальності, несе персональну відповідальність за виконання покладених на Будинок дитини завдань;

- представляє, без довіреності, Будинок дитини у відносинах з іншими суб'єктами господарювання;

- видає, в межах своєї компетенції, накази, усні розпорядження, організує і контролює їх виконання;

- розпоряджається коштами в межах затвердженого кошторису, доходів та витрат на утримання Будинку дитини;

- призначає та звільняє з посад працівників Будинку дитини;

- проводить списання малоцінних та швидкозношуваних предметів в порядку встановленому законодавством;

- укладає колективний договір;

- укладає договори, видає довіренності;

- затверджує положення про структурні підрозділи Центру, посадові інструкції працівників;

- забезпечує збереження та ефективне використання майна;

- вирішує інші питання, віднесені законодавством, Органом управління майном, Статутом Будинку дитини до компетенції головного лікаря.

6.5. Органом самоуправління Будинку дитини є загальні збори трудового колективу, які:

- затверджують правила внутрішнього трудового розпорядку;

- приймають колективний договір.

Загальні збори є повноважними, якщо на них присутні більше половини членів трудового колективу. Рішення приймаються більшістю голосів, присутніх на зборах.

6.6. Організаційно-методичне керівництво, державний контроль, нагляд за фаховою діяльністю закладу здійснює Департамент охорони здоров'я обласної державної адміністрації.

7. Режим роботи Будинку дитини, комплектація кадрів, їх права, обов'язки і відповідальність

7.1. Будинок дитини працює цілодобово.

7.2. Проведення профілактичних, оздоровчих, педагогічно-виховних, адміністративно-господарчих заходів у Будинку дитини планується на рік.

7.3. Працівники Будинку дитини працюють згідно з колективним договором та затверджених графіків роботи.

Нормативи робочих годин встановлюються згідно з чинним законодавством.

7.4. Кадрова комплектація груп Будинку дитини здійснюється згідно з штатним розписом і кваліфікаційними вимогами до фахівців та інших працівників.

7.5. Усі спеціалісти Будинку дитини відповідно до чинного законодавства проходять курси підвищення кваліфікації та підлягають атестації.

7.6. Права та обов'язки працівників Будинку дитини визначаються посадовими інструкціями та функціональними обов'язками, які затверджуються керівником закладу.

7.7. Для виконання працівниками своїх обов'язків в Будинку дитини забезпечується:

- організація роботи працівників, щоб кожен працював за своєю спеціальністю і кваліфікацією, мав закріплене за ним робоче місце, своєчасно, до початку роботи, був ознайомлений із встановленим завданням і забезпечений роботою, необхідними матеріалами протягом усього робочого дня (зміни);
- створення умов для забезпечення охорони здоров'я дітей і надання їм якісної та кваліфікованої медичної допомоги, комплексних реабілітаційних заходів, для забезпечення виховної роботи дітей, зростання продуктивності праці, організація вивчення і впровадження новітніх досягнень науки, техніки та наукової організації праці, вивчення і впровадження передових прийомів і методів праці;
- розвиток форм організації і стимулювання праці, здійснення заходів щодо підвищення ефективності праці колективу, організації вивчення, поширення і впровадження передових прийомів та методів праці;
- своєчасне доведення до виробничих підрозділів планових завдань, їх виконання з найменшими затратами трудових, матеріальних і фінансових ресурсів, вжиття заходів, спрямованих на більш повне виявлення й використання внутрішніх резервів, раціональне й економічне використання матеріалів, енергії та палива, а також поліпшення інших показників роботи;
- удосконалення організації оплати праці залежно від кінцевих результатів роботи, згідно з експертиними оцінками;
- підвищення якості нормування праці, згідно з атестацією робочих місць;
- матеріальна зацікавленість працівників у результатах їх особистої праці та загальних підсумках роботи, економність та раціональність витрачання фонду оплати праці та інших фондів, дотримання законодавства з умов оплати і нормування праці;
- трудова і виробнича дисципліна, здійснення організаторської, виховної роботи, спрямованої на її зміцненння, усунення витрат робочого часу,

раціональне використання трудових ресурсів, формування стабільних трудових колективів; застосування дисциплінарних стягнень до порушників трудової дисципліни відповідно до чинного законодавства;

- дотримання законодавства про працю та охорону праці, поліпшення і створення умов праці, що відповідають правилам з охорони праці;

- вжиття необхідних заходів щодо профілактики виробничого травматизму, професійних та інших захворювань працівників, своєчасне надання пільг і компенсацій у зв'язку із шкідливими умовами праці, у випадках, передбачених законодавством;

- постійний контроль за рівнем знань та дотриманням працівниками вимог з техніки безпеки. охорони праці, виробничої санітарії, гігієни праці та протипожежної безпеки;

- розвиток професійних змагань, створення умов трудовому колективу для підвищення продуктивності і ефективності праці, поліпшення якості роботи, раціонального використання робочого часу, підвищення ролі морального та матеріального стимулювання високопродуктивної праці, вирішення питань про заохочення передових працівників, поширення передового досвіду та цінних ініціатив працівників колективу Будинку дитини;

- своєчасний розгляд і впровадження винаходів та раціоналізаторських пропозицій, підтримка і заохочення новаторів закладу, сприяння масовій професійній творчості;

- систематичне підвищення професійної кваліфікації та рівня економічних і правових знань;

- створення необхідних умов для виконання трудовим колективом своїх повноважень, передбачених законодавством та колективним договором, створення ділової, творчої обстановки, підтримка і розвиток ініціатив та активно працюючих, своєчасний розгляд критичних зауважень інформування колективу про вжиті заходи.

Головний лікар здійснює свої обов'язки у відповідних випадках спільно або за погодженням із профкомом Будинку дитини, та з урахуванням повноважень трудового колективу.

7.8. Невиконання або неналежне виконання з вини працівника покладених на нього трудових обов'язків тягне за собою вжиття заходів дисциплінарного стягнення або громадського впливу відповідно до чинного законодавства України.

8. Майно Будинку дитини

8.1. Майно Будинку дитини становлять основні фонди та оборотні кошти, а також матеріальні цінності, вартість яких відображається в самостійному балансі Будинку дитини.

8.2. Майно Будинку дитини, в тому числі придбане, покращене за рахунок фінансування загального фонду або надходжень спеціального фонду закладу, є спільною власністю територіальних громад Вінницької області, управління яким здійснює Орган управління майном.

Здійснюючи право оперативного управління, Будинок дитини володіє та користується цим майном (без права розпорядження).

Право розпорядження майном, закріпленим на праві оперативного

управління, здійснюється з дозволу Органу управління майном .

На зазначене майно не може бути звернено стягнення на вимогу кредиторів Будинку дитини.

У межах своїх повноважень Будинок дитини має право:

- самостійно планувати свою діяльність і визначати перспективи розвитку;
- організовувати матеріально-технічне забезпечення своєї діяльності;
- користуватися землею та іншими природними ресурсами;
- брати участь у конференціях, з'їздах, симпозіумах;
- у межах своїх повноважень та з дозволу Органу управління майном розпоряджатися майном, наданим йому в оперативне управління;
- набувати майно та кошти, в порядку визначеному законодавством;
- брати в оренду рухоме й нерухоме майно та, з дозволу Органу управління майном, здавати в оренду нерухоме майно Будинку дитини згідно з чинним законодавством України;
- укладати цивільно-правові угоди, контракти з будь-якими юридичними та фізичними особами;
- надавати послуги, передбачені чинним законодавством України.

8.3. Джерела формування майна:

- бюджетні асигнування;
- добровільні внески;
- добровільні внески, гуманітарна допомога, благодійні внески та пожертви отримані в порядку не забороненому законодавством;
- орендна плата;
- грошові та матеріальні внески Органу управління майном;
- інші джерела, незаборонені чинним законодавством України.

8.4. Орган управління майном здійснює контроль за використанням і збереженням переданого в оперативне управління майна і має право вилучати надлишкове майно, а також майно, що не використовується або використовується ним не за призначенням.

Орган управління майном має право вимагати від Будинку дитини будь-яку інформацію щодо здійснення ним господарської, фінансової діяльності, виконання статутних завдань та ініціювати проведення відповідними органами комплексної ревізії фінансової та господарської діяльності Будинку дитини.

8.5. Збитки, завдані Будинку дитини, внаслідок порушення його майнових прав громадянами, юридичними і державними органами, відшкодовуються йому за рішенням суду.

8.6. Усі питання, які стосуються права на земельну ділянку, що знаходиться в користуванні закладу, її відчуження, вилучення, відмова від права користування, тощо, вирішуються за погодженням з Органом управління майном.

9. Господарська, фінансова та соціальна діяльність Будинку дитини

9.1. Вся діяльність Будинку дитини направляється на виконання поставлених завдань та здійснюється відповідно до чинного законодавства України та Статуту, і не має на меті отримання прибутку.

9.2. Будинок дитини є неприбутковою організацією.

9.3. Відносини Будинку дитини з іншими підприємствами, установами та

громадянами в усіх сферах господарської діяльності здійснюється на основі договорів, згідно з чинним законодавством.

9.4. Власні надходження Будинку дитини (спеціальний фонд) зараховуються до складу єдиного кошторису доходів і видатків та використовуються для забезпечення функціонування Будинку дитини згідно з чинним законодавством.

9.5. У разі, коли за наслідками року дохідна частина спеціального фонду єдиного кошторису перевищує видаткову частину, сума перевищення враховується у складі кошторису наступного року.

9.6. Соціальна діяльність Будинку дитини здійснюється відповідно до чинного законодавства , з урахуванням фінансових можливостей.

9.7. Адміністрація Будинку дитини здійснює організацію праці, заходи із забезпечення трудової дисципліни, охорони праці, дотримання санітарії та техніки безпеки згідно з діючим законодавством.

9.8. Оплата праці працівників Будинку дитини здійснюється відповідно до чинного законодавства України.

9.9. Будинок дитини здійснює оперативний, податковий та бухгалтерський облік результатів своєї роботи, веде статистичну звітність. Порядок ведення бухгалтерського, податкового обліку та статистичної звітності визначається чинним законодавством.

Відомості, не передбачені державною статистичною звітностю, можуть бути надані підприємствам, установам, організаціям на договорній основі, судам, органам прокуратури, служби безпеки України, органам внутрішніх справ, Антимонопольному Комітету України та аудиторським організаціям – у випадках, передбачених чинним законодавством України, на їх письмову вимогу.

9.10. Головний лікар та головний бухгалтер у відповідності до чинного законодавства несуть повну відповідальність за організацію, достовірність і стан бухгалтерського та статистичного обліку, правильне, цільове та ефективне використання бюджетних коштів, забезпечують здачу бухгалтерської, статистичної та іншої звітності.

9.11. Головний розпорядник коштів має право здійснювати контроль за використанням коштів Будинку дитини згідно з чинним законодавством.

9.12. Будинку дитини забороняється розподіл отриманих доходів (прибутків) або їх частини серед засновників, працівників (крім оплати їхньої праці, нарахування єдиного соціального внеску), членів органів управління та інших пов'язаних з ними осіб.

9.13. Доходи (прибутки) Будинку дитини використовуються виключно для фінансування видатків на утримання Будинку дитини, реалізації мети (цілей, завдань) та напрямів діяльності, визначених його Статутом.

10. Припинення діяльності Будинку дитини

10.1. Припинення діяльності Будинку дитини здійснюється шляхом його реорганізації або ліквідації.

10.2. Реорганізація (злиття, виділення, приєднання, поділ, перетворення) Будинку дитини здійснюється на підставі рішення Органу управління майном.

При реорганізації Будинку дитини вся сукупність прав та обов'язків

переходить до правонаступників Будинку дитини.

10.3. Ліквідація Будинку дитини здійснюється за рішенням Органу управління майном, а у випадках, передбачених законодавством, - за рішенням суду. При ліквідації Будинку дитини Органом управління майном утворюється ліквідаційна комісія.

З моменту створення ліквідаційної комісії до неї переходять повноваження управління Будинком дитини.

10.4. Порядок і строки проведення ліквідації, а також строк для пред'явлення вимог кредиторами визначається Органом управління майном або судом.

10.5. При ліквідації та реорганізації Будинку дитини звільненим працівникам гарантуються додержання їх прав та інтересів відповідно до трудового законодавства України.

10.6. У разі припинення юридичної особи (в результаті ліквідації, злиття, поділу, приєднання або перетворення) активи Будинку дитини можуть передаватися одній або кільком неприбутковим організаціям відповідного виду або зараховуватися в дохід бюджету у порядку встановленому законодавством.

10.7. Будинок дитини вважається реорганізованим або ліквідованим з моменту внесення відповідного запису до Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб–підприємців та громадських формувань.

11. Внесення змін до Статуту

11.1. Зміни до Статуту можуть бути внесені на підставі рішення Органу управління майном, шляхом викладення Статуту в новій редакції у відповідності до чинного законодавства України.

11.2. Статут в новій редакції набуває юридичної сили з моменту державної реєстрації згідно законодавства.

Голова обласної Ради **А. ОЛІЙНИК**