

**Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау Министрінің "Мүгедекті оңалтудың жеке бағдарламасын әзірлеу ережесін бекіту туралы" 2004 жылы 7 желтоқсандағы N 286-ө бұйрығына өзгерістер мен толықтыру енгізу туралы**

***Күшін жойған***

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 2006 жылғы 9 қаңтардағы N 3-п Бұйрығы. Қазақстан Республикасының Әділет министрлігінде 2006 жылғы 3 ақпанда тіркелді. Тіркеу N 4075. Күші жойылды - Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 2011 жылғы 18 сәуірдегі N 132-ө Бұйрығымен

      Күші жойылды - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 2011.04.18 N 132-ө Бұйрығымен.

      "Қазақстан Республикасында мүгедектерді әлеуметтік қорғау туралы" Қазақстан Республикасы Заңының 13-бабының 3-тармағын іске асыру мақсатында  **БҰЙЫРАМЫН:**

      1. Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігінің "Мүгедекті оңалтудың жеке бағдарламасын әзірлеу ережесін бекіту туралы" (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде N 3317 болып тіркелген) 2004 жылғы 7 желтоқсандағы N 286-ө  бұйрығына мынадай өзгерістер мен толықтыру енгізілсін:

      көрсетілген бұйрықпен бекітілген Мүгедекті оңалтудың жеке бағдарламасын әзірлеу ережесінде (бұдан әрі - Ереже):

      3-тармақтағы "15 күн ішінде" деген сөздер "бір ай ішінде" деген сөздермен ауыстырылсын;

      5-тармақтағы 1), 2), 3), 4) тармақшалар мынадай редакцияда жазылсын:

      "1) мүгедекті оңалтудың жеке бағдарламасы (ОЖБ) (1-қосымша);

      2) оңалтудың медициналық бөлігі (2-қосымша);

      3) оңалтудың әлеуметтік бөлігі (3-қосымша);

      4) оңалтудың кәсіби бөлігі (4-қосымша)".

      6-тармақтағы "карточкасында" деген сөз "бағдарламасында" деген сөзбен ауыстырылсын.

      7-тармақтағы:

      бірінші абзацтағы "Мүгедекті медициналық, әлеуметтік және кәсіби оңалту жөніндегі карталар" деген сөздер "Мүгедектің ОЖБ медициналық, әлеуметтік және кәсіби бөліктері" деген сөздермен ауыстырылсын;

      екінші абзац мынадай редакцияда жазылсын:

      "Оңалтудың медициналық, әлеуметтік және кәсіби бөліктерінің тіркеу нөмірлері мүгедекті оңалтудың жеке бағдарламасының тіркеу нөміріне сәйкес келуі тиіс.";

      бесінші абзац мынадай редакцияда жазылсын:

      "Оңалтудың медициналық бөлігінің 3, 4, 5, 6-бағандарында, оңалтудың әлеуметтік бөлігінің 3, 4, 5, 6, 7-бағандарында белгіленген оңалту шараларын орындаудың шарттары, көлемі (ұзақтығы мен еселігі) және күндері көрсетіледі";

      алтыншы абзац мынадай редакцияда жазылсын:

      "Оңалтудың кәсіби бөлігінің 2, 3, 4, 5, 6-бағандарында белгіленген оңалту шараларының шарттары мен күндері көрсетіледі.";

      8-тармақтағы:

      бірінші абзацтағы "медициналық оңалту" деген сөздер "оңалтудың медициналық бөлігі";

      екінші абзацтағы "медициналық оңалтуды" деген сөздер "оңалтудың медициналық бөлігін" деген сөздермен ауыстырылсын;

      9-тармақтың бірінші абзацындағы "әлеуметтік оңалтуды" деген сөздер "оңалтудың әлеуметтік бөлігін" деген сөздермен ауыстырылсын;

      10-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "10. Мүгедек балаларды оңалтудың кәсіби бөлігін әзірлеу кезінде олардың психикалық күйінің, интеллектуалдық дамуының, ойын қызметіне, білім алуға, қарым-қатынас құруға, еңбек қызметінің машықтарын игеруге және орындауға деген әлеуетінің ерекшеліктері есепке алынады";

      11-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "11. ОЖБ әзірленген медициналық, әлеуметтік және кәсіби бөліктеріне мүгедек (немесе оның заңды өкілі) қол қояды, аумақтық бөлімшенің бастығы бекітеді, куәландыру үшін мөртабанмен расталады";

      12-тармақтағы "5-қосымша" деген сөздер алынып тасталсын;

      12-тармақтың екінші абзацы мынадай редакцияда жазылсын:

      "ОЖБ көшірменің тіркеу нөмірі мүгедектің ОЖБ тіркеу нөміріне сәйкес келуі тиіс."

      13-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "13. Мүгедектің ОЖБ бекітілген медициналық, әлеуметтік және кәсіби бөліктері 3 күн мерзім ішінде мыналарға жолданады:

      1) тұрғылықты жері бойынша денсаулық сақтау ұйымына - оңалтудың медициналық бөлігі (2-қосымша);

      2) халықты әлеуметтік қорғау органына - оңалтудың әлеуметтік бөлігі, оңалтудың кәсіби бөлігі (3, 4-қосымшалар)";

      14-тармақтағы:

      бірінші абзац мынадай редакцияда жазылсын:

      "Медициналық оңалтудың 7-бағанында, әлеуметтік оңалту картасының 9-бағанында, кәсіби оңалтудың 8-бағанында оңалтудың нәтижелері көрсетіледі.";

      екінші абзац мынадай редакцияда жазылсын:

      "14. Оңалтудың медициналық бөлігінің 7-бағанында, оңалтудың әлеуметтік бөлігінің 9-бағанында, оңалтудың кәсіби бөлігінің 8-бағанында оңалтудың нәтижелері көрсетіледі.";

      екінші абзацтағы "Медициналық оңалту жөніндегі бекітілген картада" деген сөздер "Оңалтудың медициналық бөлігіндегі" деген сөздермен ауыстырылсын";

      жетінші абзацтағы "Әлеуметтік оңалту жөніндегі картада" деген сөздер "Оңалтудың әлеуметтік бөлігіндегі" деген сөздермен ауыстырылсын";

      сегізінші абзацтағы "Кәсіби оңалту жөніндегі картада" деген сөздер "Оңалтудың кәсіби бөлігіндегі" деген сөздермен ауыстырылсын;

      17-тармақтағы:

      екінші абзацтағы ("6-қосымша") деген сөздер ("1-қосымша") деген сөздермен ауыстырылсын;

      төртінші абзацтағы "оңалту" деген сөз "оңалтудың бөліктерінің" деген сөздермен ауыстырылсын;

      18-тармақтағы:

      бірінші абзац мынадай редакцияда жазылсын:

      "18. ОЖБ орындау нәтижесі туралы соңы қорытындыны аумақтық бөлімше кезекті куәландыру кезінде алқалық талқылаудан кейін ОЖБ медициналық, әлеуметтік және кәсіби бөліктерін іске асырудың нәтижелері негізінде шығарады";

      екінші абзац алынып тасталсын;

      төртінші абзацтағы "медициналық, әлеуметтік және кәсіби оңалту жөніндегі картаны орындаудың" деген сөздер "оңалтудың медициналық, әлеуметтік және кәсіби бөліктерін орындаудың" деген сөздермен ауыстырылсын;

      19-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "19. Оңалтудың медициналық бөлігінің 9-бағанында, оңалтудың әлеуметтік бөлігінің 9-бағанында, оңалтудың кәсіби бөлігінің 8-бағанында оңалту шараларының орындалмауы және олардың орындалмауының себебі туралы белгі көрсетіледі.";

      мынадай редакциядағы 22-тармақпен толықтырылсын:

      "22. Мүгедектерді алғаш және екінші рет куәландыру кезінде ОЖБ 088/у нысаны негізінде әзірленеді.

      Мүгедектігі қайта куәландыру мерзімісіз белгіленген азаматтарға ОЖБ медициналық ұйымның дәрігерлік-консультативтік комиссиясының қорытындысы негізінде әзірленеді.";

      Ережелерге 1, 2, 3, 4-қосымшалар жаңа редакцияда осы Бұйрықтың қосымшасына сәйкес жазылсын;

      Ережеге 5, 6, 7-қосымшалар алынып тасталсын;

      2. Осы Бұйрықтың орындалуын бақылау Вице-Министр Т.Б.Дүйсеноваға жүктелсін.

      3. Әлеуметтік нормативтер және мүгедектерді оңалту департаментінің директоры Қ.А.Манабаева осы бұйрықтың Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігінің аумақтық департаменттерінің назарына жеткізілуін қамтамасыз етсін.

      4. Осы бұйрық ресми түрде жарияланған күнінен бастап қолданысқа енеді.

      Министр

      Келісілді:

      Қазақстан Республикасы

      Денсаулық сақтау Министрі

      "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_\_ж.

      Келісілді:

      Қазақстан Республикасы

      Білім және ғылым Министрі

      9 қаңтар 2006ж.

                                          Қазақстан Республикасы

                                       Еңбек және халықты әлеуметтік

                                            қорғау министрінің

                                         2006 жылғы 9 қаңтардағы

                                         N 3-ө бұйрығына қосымша

                                           Қазақстан Республикасы

                                       Еңбек және халықты әлеуметтік

                                             қорғау министрінің

                                         2004 жылғы 7 желтоқсандағы

                                       N 286-ө бұйрығымен бекітілген

                                          Мүгедекті оңалтудың жеке

                                            бағдарламасын әзірлеу

                                             ережесіне 1-қосымша

       200\_\_\_ж. "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_куәландыру актісіне N\_\_\_\_\_\_\_

**МҮГЕДЕКТІ ОҢАЛТУДЫҢ ЖЕКЕ БАҒДАРЛАМАСЫ (ОЖБ)**

1. Т.А.Ә.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2. Туған жылы, күні \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. ОЖБ алғаш рет, екінші рет (асты сызылып көрсетілсін) құрастырылды

4. Клиникалық болжамы: қолайлы, шамамен қолайлы, күмәнді

                 (асты сызылып көрсетілсін)

5. Оңалтылу әлеуеті: жоғары, қанағаттанарлық, төмен (асты сызылып

көрсетілсін)

6. Оңалтылу болжамы: қолайлы, шамамен қолайлы, күмәнді (асты сызылып

көрсетілсін)

7. Оңалту-сараптамалық қорытынды (мүгедектің оңалту шараларына

мұқтаждығы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Медициналық оңалтуды іске асыру мерзімі\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Әлеуметтік оңалтуды іске асыру мерзімі\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. Кәсіби оңалтуды іске асыру мерзімі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. Оңалтудың мақсаты: 1 - қабілеттерін (толығымен, жарым-жартылай)

қалпына келтіру; 2 - әлеуметтік-тұрмыстық белсенділігін (толығымен,

жарым-жартылай) қалпына келтіру; 3 - кәсіби еңбекке қабілеттілігін

(толығымен, жарым-жартылай) қалпына келтіру; 4 - тіршілік әрекетінің

шектелуінің техника арқылы орнын толтыру.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с  | ТІРШІЛІК
ӘРЕКЕТТІҢ
ШЕКТЕЛУІ
(функцио-
налдық
сынып
бойынша)  |

  200\_жыл  |

  200\_жыл  |

  200\_жыл  |

  200\_жыл  |
| 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10  |
| 1  | жүріп-
тұру
қабілеті  | Оңал-
тылу-
ға
дейін  | Оңал-
тылу-
дан
кейін  | Оңал-
тылу-
ға
дейін  | Оңал-
тылу-
дан
кейін  | Оңал-
тылу-
ға
дейін  | Оңал-
тылу-
дан
кейін  | Оңал-
тылуға
дейін  | Оңал-
тылу-
дан
кейін  |
| 2  | өз-өзін
күту
қабілеті  |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
| 3  | қарым-
қатынас
құру
қабілеті  |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
| 4  | бағдарла-
ну қабі-
леті  |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
| 5  | өз жүріс-
тұрысын
бақылау
қабілеті  |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
| 6  | оқу
қабілеті  |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
| 7  | еңбекке
қабілеті  |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
| 8  | ойын қыз-
метіне
қабілеті  |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |

**-----------------------------------------------------------**

                         кесу сызығы

**N\_\_ мүгедекті оңалтудың жеке бағдарламасынан**

**КӨШІРМЕ**

Мүгедектің Т.А.Ә.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тұрғылықты тұратын мекен-жайы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Куәландыру күні \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мүгедектік санаты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мүгедектік белгіленген мерзім\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Медициналық оңалтуды іске асыру мерзімі\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Әлеуметтік оңалтуды іске асыру мерзімі\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кәсіби оңалтуды іске асыру мерзімі\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Динамикалық бақылаудың мерзімдері\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N\_\_\_\_ ДИНАМИКАЛЫҚ БАҚЫЛАУ БАРЫСЫНДА МҮГЕДЕКТІ ОҢАЛТУДЫҢ**

**ЖЕКЕ БАҒДАРЛАМАСЫНЫҢ ОРЫНДАЛУЫ ТУРАЛЫ ҚОРЫТЫНДЫ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| р/с  | ОЖБ іске асыру
нәтижелерін бағалау  | Динамикалық бақылау
күндері  |
| 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  |
| 1.  | Медициналық оңалту бойынша  |
 |
 |
 |
 |
 |
| 1.1.  | бұзылған функцияларды
қалпына келтіру (толығымен
немесе ішінара)  |
 |
 |
 |
 |
 |
| 1.2.  | бұзылған функциялардың
орнын толтыру (толығымен
немесе ішінара)  |
 |
 |
 |
 |
 |
| 1.3.  | оңды нәтиженің болмауы  |
 |
 |
 |
 |
 |
| 2.  | Әлеуметтік оңалту бойынша  |
 |
 |
 |
 |
 |
| 2.1.  | өз-өзін күту, өздігімен
өмір сүру, жүріп-тұру,
бағдарлану қабілеттерін,
әлеуметтік-психологиялық
мәртебесін қалпына келтіру
(толығымен немесе ішінара)  |
 |
 |
 |
 |
 |
| 2.2.  | оңды нәтиженің болмауы  |
 |
 |
 |
 |
 |
| 3.  | Кәсіби оңалту бойынша  |
 |
 |
 |
 |
 |
| 3.1.  | оқыту (қайтаоқыту) нәтижелері  |
 |
 |
 |
 |
 |
| 3.2.  | кәсіп меңгеру  |
 |
 |
 |
 |
 |
| 3.3.  | жұмыс орнын ашу  |
 |
 |
 |
 |
 |
| 3.4.  | оңды нәтиженің болмауы  |
 |
 |
 |
 |
 |
| 4.  | Қолжеткізілген нәтижелердің
оңалтылу әлеуетіне сәйкестігі
дәрежесі бойынша
(асты сызылсын):
толығымен іске асырылды
ішінара іске асырылды
іске асырылды  |
 |
 |
 |
 |
 |
| 5  | Мүгедектік динамикасы
бойынша (асты сызылсын)
- толық оңалту
- ішінара оңалту
- тұрақты мүгедектік
- мүгедектіктің ауырлануы  |
 |
 |
 |
 |
 |

   6) Қорытындылар \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Аумақтық бөлімше бас маманының (реабилитологының) Т.А.Ә.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                            (қолы)

Аумақтық бөлімше бастығының Т.А.Ә.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                          қолы)

Күні\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.О. ОЖБ әзірлеу күні ---------------------------------------------

                                   кесу сызығы

Аумақтық бөлімшеге бару күні \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Денсаулық сақтау ұйымына бару күні \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Оңалту шараларын өткізуге жауапты ұйымдарға бару күні \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Қолданылған оңалту шараларының нәтижелерін бағалау\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Қайта куәландыру күні\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Аумақтық бөлімше бас маманының (реабилитологының)Т.А.Ә. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                        \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                           (қолы)

Аумақтық бөлімше бастығының Т.А.Ә.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                        \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                           (қолы)

Күні\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                         Қазақстан Республикасы

                                       Еңбек және халықты әлеуметтік

                                             қорғау министрінің

                                         2004 жылғы 7 желтоқсандағы

                                       N 286-ө бұйрығымен бекітілген

                                          Мүгедекті оңалтудың жеке

                                            бағдарламасын әзірлеу

                                             ережесіне 2-қосымша

**200\_\_ ж. «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N\_\_\_\_ куәландыру актісіне**

**оңалтудың медициналық бөлігі**

1. (Мүгедектің) Т.А.Ә. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Туған күні \_\_\_\_\_\_\_ 3. Мекен-жайы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. N МӘС бөлімі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 5. Мүгедектік тобы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Мүгедектіктің себебі\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Мүгедектіктің санаты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Мүгедектік тобын анықтау күні \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. МӘС диагнозы: (негізгі, ілеспе)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с  | Оңалту
шараларының
түрлері  | МӘС
ұсыныстары  | Медициналық
ұйымдардың
оңалту
шараларын
орындауының
шарттары,
көлемдері
және күні  | Қол
жет-
кі-
зіл-
ген
нәти-
же  | Оңал-
ту
шара-
ларын
орын-
дау
орны
(ста-
цио-
нар,
емха-
на,
сана-
торий,
үйде)  | Орын-да-
мау-
дың
себе-
бі  |
|
 | Ұзақ-
тығы
мен
есе-
лігі  | Орын-
дау
күні  | Ұзақ-
тығы
мен
еселі-
гі  | Орын-
дау
күні  |
| 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  |
| 1  | Дәрі-дәрмекті
терапия  |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
| 2  | Реконструктивті
хирургия  |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
| 3  | Физикалық емдеу
әдістері (физио-
емдеу, сумен
емдеу, жылумен
емдеу)  |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
| 4  | Логопедиялық
терапия  |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
| 5  | Массаж  |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
| 6  | Рефлексотерапия  |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
| 7  | ЕФК  |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
| 8  | Диетотерапия мен
сусынмен емдеу  |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
| 9  | Психотерапия  |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
| 10  | Еңбек терапиясы  |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
| 11  | Өзге әдістер  |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
| 12  | Денсаулық сақтау
органдары ұсына-
тын оңалту құ-
ралдары (енгізі-
ліп жазылсын)  |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |

   Медициналық оңалтудың мазмұнымен келісемін:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                              (мүгедектің қолы)

N№\_\_МӘС бөлімі бас маманының \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(реабилитологының)             Т.А.Ә. қолы\_\_\_\_\_\_     N\_\_\_

МӘС бөлімі бастығының\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                           Т.А.Ә.    қолы                   N\_\_\_

Күні 200\_ж. "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_            M.O.

                                         Қазақстан Республикасы

                                       Еңбек және халықты әлеуметтік

                                             қорғау министрінің

                                         2004 жылғы 7 желтоқсандағы

                                       N 286-ө бұйрығымен бекітілген

                                          Мүгедекті оңалтудың жеке

                                            бағдарламасын әзірлеу

                                             ережесіне 3-қосымша

**200 \_ ж. "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_N  \_\_\_\_куәландыру актісіне**

**Оңалтудың әлеуметтік бөлігі**

1. (Мүгедектің) Т.А.Ә.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Туған күні \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. Мекен-жайы, телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. N МӘС бөлімі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Мүгедектік тобы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 6. Мүгедектіктің себебі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Мүгедектіктің санаты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Мүгедектік тобын анықтау күні\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/
с  | Оңалту
шараларының
түрлері  | МӘС
ұсы-
ныс-
тары  | Әлеу-
меттік
қорғау
орган-
дары-
мен
белгі-
ленген  | Күні  | Орын-
далу
орны  | Қол
жет-
кіз-
ген
нә-
тиже  | Орын-
дамау-
дың
себебі  |
| бел-
гілеу  | орын-
дау  |
| 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  |
| 1  | Әлеуметтік-
оңалту
қызметтерін
көрсету:  |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
|
 | 1.1. Мүгедек-
терге беріле-
тін техника-
лық көмекші
(компенсатор-
лық) құралдар
мен  арнайы
құралдар тіз-
бесіне сәйкес
халықты әлеу-
меттік қорғау
органдары
беретін оңалту
құралдары 1.1.1. Протездік-
ортопедиялық
бұйымдар 1.1.2. Мүге-
дектердің
қатынас жасау
кезінде пайда-
ланатын
қатынас құрал-
дары және
бұйымдары 1.1.3. Оңалту
құралдары 1.1.4. Есту
және көру
органдарының
бұзылу салда-
рынан зардап
шеккен мүге-
дектер үшін
оңалту құрал-
дары  |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
| 1.2. Әлеумет-
тік қызмет
көрсету меке-
мелерінде күн-
діз болу  |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
| 1.3. Әлеумет-
тік қызмет
көрсетудің
стационарлы
мекемелерінде
қызмет көрсету  |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
| 1.4. Үйде
әлеуметтік
қызмет көрсету  |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
| 1.5. Әлеумет-
тік қызметтер-
дің басқа
түрлері   |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
| 2  | Тұрғын үйді
жайғастыру
(енгізіліп
жазылсын)  |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
| 3  | Медициналық
көрсеткіштер
бойынша сана-
торлық емдеу  |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
| 4  | Басқасы  |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| р/
с  | Мүгедектікке әкеп соққан себептерін, жағдайларын және факторларын жою үшін қажет оңалтудың техникалық құралдары, қызметтері, іс-шаралары  | Өткізілу
мерзімі  | Орындаған  | Орындал-
ғаны
туралы
белгі  |
| 1  | 2  | 3  | 4  | 5  |
| 1  | Оңалту мәселелері жөнінде ақпарат және кеңес беру  |
 |
 |
 |
| 2  | Заң қызметін көрсету   |
 |
 |
 |
| 3  | Мүгедегі бар жанұяға әлеуметтік-психологиялық және әлеуметтік-мәдени патронаж    |
 |
 |
 |
| 4  | Тұрмыстық және қоғамдық қызметті жүзеге асыру үшін бейімдеп оқыту  |
 |
 |
 |
| 5  | Тұрмыстық және қоғамдық қызметті жүзеге асыру үшін оңалтудың техникалық құралдары  |
 |
 |
 |
| 6  | Психологиялық оңалту   |
 |
 |
 |
| 7  | Әлеуметтік мәдени оңалту  |
 |
 |
 |
| 8  | Денешынықтыру және спорт құралдарымен оңалту  |
 |
 |
 |

**Психологиялық-педагогикалық оңалтудың Бағдарламасы**

**(18 жасқа дейінгі балалар үшін)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| р/
с  | Мүгедектікке әкеп соққан себептерін, жағдайларын және факторларын жою үшін қажет оңалтудың техникалық құралдары, қызметтері, іс-шаралары  | Өткізілу
мерзімі  | Орындаған  | Орындал-
ғаны
туралы
белгі  |
| 1  | 2  | 3  | 4  | 5  |
| 1  | Мектепке дейінгі тәрбие мен
білім алу  |
 |
 |
 |
| 2  | Жалпы орта білім алу  |
 |
 |
 |
| 3  | Психологиялық-педагогикалық
түзеу жұмысы  |
 |
 |
 |
| 4  | Оқытуға арналған оңалтудың
техникалық құралдары  |
 |
 |
 |
| 5  | Мүгедек-бала бар жанұяға
әлеуметтік-педагогикалық
патронаж  |
 |
 |
 |

   Әлеуметтік оңалтудың мазмұнымен  келісемін:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                             (мүгедектің қолы)

N\_\_\_\_ МӘС бөлімі бас маманының (реабилитологының) Т.А.Ә.,  қолы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N\_\_\_\_ МӘС бөлімі бастығының Т.А.Ә., қолы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Күні "\_\_\_\_"»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_200\_  жыл               М.О.

                                         Қазақстан Республикасы

                                       Еңбек және халықты әлеуметтік

                                             қорғау министрінің

                                         2004 жылғы 7 желтоқсандағы

                                       N 286-ө бұйрығымен бекітілген

                                          Мүгедекті оңалтудың жеке

                                            бағдарламасын әзірлеу

                                             ережесіне 4-қосымша

**200 \_ ж.»"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N\_\_\_\_куәландыру актісіне**

**Оңалтудың кәсіби бөлігі**

1. (Мүгедектің) Т.А.Ә.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Туған күні\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. Мекен-жайы, телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. N МӘС бөлімі  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Мүгедектік тобы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 6. УПТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Мүгедектіктің себебі\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Мүгедектіктің санаты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Мүгедектік тобын анықтау күні\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. Білімі\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. Кәсібі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 12. Жұмыс орны\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/
с  | Оңалту
шараларының
түрлері  | Оңал-
тудың
нысаны  | Іске асыру орны  | Күні  | Қол
жет-
кізген
нәтиже  | Орын-
дамады
  |
| бел-
гілеу  | орын
дау  |
| 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 8  | 9  |
| 1  | Білімі.
Мектепке дейінгі,
бастауыш, жалпы,
орта, арнаулы-
орта, жоғары,
кәсіби білім.
(қажеттілігіне
қарай әлеуметтік
қорғау органдары
арқылы)  |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
| 2  | МӘС еңбек ұсыныс-
тары бойынша,
жұмыс орны бойынша
және жұмыспен
қамту қызметтері
арқылы кәсібімен
жұмысқа
орналастыру   |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
| 3  | Жұмыс орны жөнінде
жұмыспен қамту
қызметінің
жолдамасы бойынша
оқу орнында қайта
оқыту, кәсіптік
білім беру.  |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
| 4  | Жұмысқа
орналастыру
шарттары:  |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
| 4.1. Жұмыс күні
тәртібін ұйымдас-
тыру: толық жұмыс
күні, толық емес
жұмыс күні,
қысқартылған жұмыс
күні, қысқартылған
апта, қосымша
демалыс күні,
тіркелген ауысымдар (түңгі
ауысымдардан
басқа, тек бірінші
ауысымдағы жұмыс
және жж.)  |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
| 4.2. Кәсіптік-
өндірістік
бейімделу  |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
| 4.3. Қолайсыз
өндірістік
факторлардың
болмауына әсер ету  |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
| 4.4. Жұмыс орнын
арнаулы жабдықтар-
мен жарақтандыру  |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
| 4.5. Жаңа жұмыс
орнын құру
(ұйымдастыру)  |
 |
 |
 |
 |
 |
 |

   Әлеуметтік оңалтудың мазмұнымен келісемін:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                          (мүгедектің қолы)

N\_\_\_ МӘС  бөлімі бас маманының (реабилитологының) Т.А.Ә., қолы\_\_\_\_\_\_

N\_\_\_ МӘС бөлімі бастығының                        Т.А.Ә., қолы\_\_\_\_\_\_

Күні "\_\_\_"»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_200\_ жыл      М.О.

 © 2012. Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінің «Қазақстан Республикасының Заңнама және құқықтық ақпарат институты» ШЖҚ РМК