

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

Күшін жойған

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 2008 жылғы 10 қыркүйекте N 236-ө Бұйрығы. Қазақстан Республикасының Әділет министрлігінде 2008 жылғы 6 қазанда Нормативтік құқықтық кесімдерді мемлекеттік тіркеудің тізіліміне N 5335 болып енгізілді. 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.

Қолданушылардың назарына!!!

Бұйрықтың қолданысқа енгізілу тәртібін 4-тармақтан қараңыз.

Мүгедектерді оңалту жүйесін жетілдіру мақсатында **БҰЙЫРАМЫН:**

1. Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің "Мүгедекті оңалтудың жеке бағдарламасын әзірлеу ережесін бекіту туралы" 2004 жылғы 7 желтоқсандағы N 286-ө бұйрығына өзгерістер мен толықтырулар енгізу туралы" 2006 жылғы 9 қаңтардағы N 3-ө (Нормативтік құқықтық актілерді Мемлекеттік тіркеу тізілімінде N 4075 тіркелген, 2006 жылғы 10 наурыздағы N 42-43 (1022-1023) "Заң газетінде" жарияланған) және "Мүгедекті оңалтудың жеке бағдарламасын әзірлеу ережесін бекіту туралы" 2004 жылғы 7 желтоқсандағы N 286-ө бұйрығына өзгерістер мен толықтырулар енгізу туралы" 2006 жылғы 3 шілдедегі N 157-ө (Нормативтік құқықтық актілерді Мемлекеттік тіркеу тізілімінде N 4310 тіркелген, 2006 жылғы 11 тамыздағы N 147 (1127) "Заң газетінде" жарияланған) бұйрықтарымен енгізілген өзгерістер мен және толықтырулары бар Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің "Мүгедекті оңалтудың жеке бағдарламасын әзірлеу ережесін бекіту туралы" 2004 жылғы 7 желтоқсандағы N 286-ө бұйрығына (Нормативтік құқықтық актілерді Мемлекеттік тіркеу тізілімінде N 3317 тіркелген) мынадай өзгерістер мен толықтырулар енгізілсін:

көрсетілген бұйрықпен бекітілген Мүгедекті оңалтудың жеке бағдарламасын
әзірлеу ережесінде:

3-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

"3. ОЖБ Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі Бақылау және әлеуметтік қорғау комитетінің аумақтық органы (бұдан әрі – аумақтық бөлімше) медициналық ұйымдардың, жұмыспен қамту және әлеуметтік бағдарламалар органдары мен оңалту іс-шараларын жүзеге асыратын басқа да ұйымдардың қызметкерлерін тарта отырып (қажет болған жағдайда) мүгедекті куәландырған күнінен бастап бір айдың ішінде әзірлейді.";

мынадай мазмұндағы 3-1-тармақпен толықтырылсын:

"3-1. ОЖБ мүгедектің (немесе оның заңды өкілінің) өтініші негізінде мүгедектікті белгілеу мерзіміне, мынадай құжаттардың:

1) жеке басын куәландыратын құжаттың;

2) тұрақты тұратын жері бойынша тіркелгенін растайтын құжаттың (азаматтарды тіркеу кітабының көшірмесі, селолық немесе ауыл әкімінің а н ы қ т а м а с ы) ;

3) медициналық ұйымының дәрігерлік-консультациялық комиссиясының қорытындысының (мүгедектігі куәландыру мерзімінсіз белгіленген жағдайларда) ;

4) мүгедектігін растайтын анықтаманың көшірмесінің (мүгедектігі куәландыру мерзімінсіз белгіленген жағдайларда);

5) амбулаториялық науқастың медициналық картасының ұсынылуымен ә з і р л е н е д і . " ;

5 - т а р м а қ :

мынадай мазмұндағы 4-1) тармақшамен толықтырылсын:

"4-1) жергілікті атқарушы органның мамандары жүргізетін мүгедектің әлеуметтік-тұрмыстық өмір сүру жағдайларын зерттеу актісінен (4-1-қосымша);";

мынадай мазмұндағы 5-1) тармақшамен толықтырылсын:

"5-1) жұмыс істейтін мүгедектер үшін өндірістегі еңбек сипаты мен еңбек жағдайы туралы мәліметтерден (5-1-қосымша);";

мынадай мазмұндағы 5-1 тармақпен толықтырылсын:

"5-1. Мүгедектік қайта куәландыру мерзімінсіз белгіленген жағдайларда:

1) оңалтудың медициналық бөлігі бақылау тексерудің мерзімі көрсетіле отырып, 5 жылдан аспайтын іске асыру мерзімімен әзірленеді;

2) оңалтудың әлеуметтік бөлігі 2 жылдан аспайтын іске асыру мерзімімен ә з і р л е н е д і ;

3) оңалтудың кәсіптік бөлігі 2 жылдан аспайтын іске асыру мерзімімен жұмысқа орналасуға, оқыту немесе қайта оқытуға ұйғарым берілген кезде оқыту к е з ең і н е ә з і р л е н е д і . " ;

8-тармақ "ұйғарымдардың негізінде" деген сөздерден кейін "медициналық ұйымның медициналық-әлеуметтік сараптамаға N 088у нысаны бойынша

жолдамасында көрсетілген ұйғарымдар ескеріле отырып," деген сөздермен толықтырылсын;

9-тармақ "зерттеу негізінде" деген сөздерден кейін "медициналық ұйымның медициналық-әлеуметтік сараптамаға N 088у нысаны бойынша жолдамасында көрсетілген ұйғарымдар ескеріле отырып," деген сөздермен толықтырылсын;

10-тармақ мынадай мазмұндағы абзацпен толықтырылсын:

"Медициналық-әлеуметтік сараптама бөлімдеріне куәландыруға алғаш жіберілген жұмыс істейтін адамдар үшін, сондай-ақ жұмыс істейтін мүгедектерге оңалтудың кәсіптік бөлігі өндірістегі еңбектің сипаты мен еңбек жағдайлары туралы мәліметтер ескеріле отырып әзірленеді."

13 - тармақта :

1) тармақшада :

"денсаулық сақтау ұйымына" деген сөздер "медициналық ұйымға" сөздерімен ауыстырылсын ;

"2" сан "3" санымен ауыстырылсын;

2) тармақшадағы :

"халықты әлеуметтік қорғау" деген сөздер "жұмыспен қамту және әлеуметтік бағдарламалар" деген сөздермен ауыстырылсын;

"3, 4" сандар тиісінше "4, 5" сандармен ауыстырылсын;

16-тармақтағы "денсаулық сақтау ұйымдары" деген сөздер "медициналық ұйымдар" деген сөздермен ауыстырылсын;

3 - қосымшада :

4-тармақ ", телефоны" деген сөздермен толықтырылсын;

7-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

"7. Аурулар сыныбының коды _____";

мынадай редакциядағы 11, 12, 13-тармақтармен толықтырылсын:

"11. Оңалтудың медициналық бөлігін іске асыру мерзімі _____
(аумақтық бөлімше маманы толтырады)

12. Қайта куәландыру күні _____

13. Мүгедектік мерзімі _____";

4-қосымша осы бұйрыққа 1-қосымшаға сәйкес редакцияда жазылсын;

5-қосымша осы бұйрыққа 2-қосымшаға сәйкес редакцияда жазылсын;

осы бұйрыққа 3, 4-қосымшаларға сәйкес 4-1, 5-1-қосымшалармен

толықтырылсын .

2. Әлеуметтік нормативтер және мүгедектерді оңалту департаменті (Манабаева Қ.А.) осы бұйрықтың Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінде мемлекеттік тіркелуін заңнамада белгіленген тәртіппен қамтамасыз етсін.

3. Осы бұйрықтың орындалуын бақылау вице-министр Г.А. Ділімбетоваға жүктелсін .

4. Осы бұйрық алғаш ресми жарияланған күнінен кейін он күнтізбелік күн өткен соң қолданысқа енгізіледі.

Министр

Б. Сапарбаев

К Е Л І С І Л Д І :

Қазақстан Республикасының
Денсаулық сақтау министрі
А. Дерновой

200__ ж. "___" _____

К Е Л І С І Л Д І :

Қазақстан Республикасының
Білім және ғылым министрі
Ж. Түймебаев

200__ ж. "___" _____

Қазақстан Республикасы
Еңбек және халықты әлеуметтік
қорғау министрінің
2008 жылғы 10 қыркүйекте
N 236-ө бұйрығына

1-қосымша

"Мүгедектерді оңалтудың жеке
бағдарламасын әзірлеу ережесіне

4-қосымша

Оңалтудың әлеуметтік бөлігі

200__ жылғы "___" _____ N_____ медициналық-әлеуметтік сараптама
актісіне N _____

1. Т.А.Ә. (мүгедек) _____
2. Туған жылы, айы, күні _____
3. Оңалтудың әлеуметтік бөлігін әзірлеу күні _____
4. Мекен-жайы, телефоны _____
5. Мүгедектік санаты _____
6. Мүгедектік себебі _____
7. Аурулар сыныбының коды _____

р/с	Оңалту іс-шаралары	Аумақтық органның ұсынымдары	Орындаушы (ОЖБ іске асыруға жауапты маман (толтырады)	Орындалу күні	Орындал мады, себебі
		Орындалу мерзімдері (аумақтық орган маманы толтырады)	(ОЖБ іске асыруға жауапты маман толтырады)		
1	2	3	4	5	6

1.	Протездік-ортопедиялық көмек көрсету (астын сызу керек): кол протездері; жіліншік протездері; жамбас протездері; кеуде бездерінің протездері; аппараттар, таторлар, ортездер; балдактар, таяктар, жетек арбалар, корсеттер, реклинаторлар, басұстағыштар; бандаждар, емдік белбеулер, балалардың профессионалдык шалбарлары; ортопедиялық аяқ-киім және қосымша тегіктер (кебістер, супинаторлар); аппараттарға арналған аяқ-киім				
2.	Сурдотехникалық құралдармен қамтамасыз ету (астын сызу керек): есту аппараттары; бейнекомпьютерлер; көп функционалды дабылды жүйелер; телефакс; мәтіндік хабарламасы бар және хабарды қабылдау қызметі бар ұялы телефондар; саңырау және нашар еститін адамдарға арналған сағаттар				
3.	Тифлотехникалық құралдармен қамтамасыз ету (астын сызу керек): таяктар; тифломагнитолла; оку машинасы; компьютерлік тифлокешендер; Брайл жүйесі бойынша жазу құралы; рельефті-ноқатты қаріппен жазуға арналған қағаз; диктофон; дыбыс жазбасын шығаруға арналған плейер; нашар көретін адамдарға арналған сағаттар				
4.	Міндетті гигиеналық құралдармен қамтамасыз ету (өлшемі, салмағы) (астын сызу керек): несеп қабылдағыштар; нәжіс қабылдағыштар; памперстер				
	Арнаулы жүріп-тұру құралдарымен қамтамасыз ету (кресло-арбалар) (астын сызу				

5.	к е р е к) : бөлмелік; серуендік; балаларға арналған бөлмелік; балаларға арналған серуендік; жас өспірімдерге арналған бөлмелік; жас өспірімдерге арналған серуендік				
6.	Әлеуметтік қызметтер ұсыну (астын сызу керек) жеке көмекші; ымдау тілі маманы				
7.	Әлеуметтік қызмет көрсету (астын сызу керек): тірек-қозғалыс аппараты бұзылған балаларға арналған медициналық-әлеуметтік мекемелерде; қарттар мен мүгедектерге арналған жалпы үлгідегі медициналық- әлеуметтік мекемелерде; психоневрологиялық; балалар психоневрологиялық медициналық-әлеуметтік мекемелерде; әлеуметтік қызмет көрсетудің аумақтық орталықтарында; қарттар мен мүгедектерге үйде әлеуметтік көмек көрсету бөлімшелері; мүгедек-балаларға үйде көмек көрсету бөлімшелері;				
8.	Халықты әлеуметтік қорғау жүйесінің ұйымдары желісі бойынша өткізілетін санаторий-курорттық емдеу (бейінді көрсету керек)				
9.	Тұрғын үй-тұрмыстық жағдайларды жақсарту				
10	Басқалары (енгізіп жазу керек)				

8. Оңалтудың медициналық бөлігі бойынша іске асырудың нәтижесін бағалау (астын сызу): өзін-өзі күту, дербес тұру, жүріп-тұру дағдыларын, бағдарын, әлеуметтік-психологиялық мәртебесін толық немесе ішінара қалпына келтіру (ОЖБ іске асыруға жауапты маман толтырады).

9. Оңалтудың әлеуметтік бөлігін іске асыру мерзімі

(аумақтық орган маманы толтырады)

10. Оңалтудың әлеуметтік бөлігін іске асыру күні

(ОЖБ іске асыруға жауапты маман толтырады)

11. Қайта куәландыру күні

12. Мүгедектік мерзімі

Аумақтық орган бас маманының (реабилитолог)

Т.А.Ә.

(қ о л ы)

Аумақтық

орган

бастығының

Т.А.Ә.

(қ о л ы)

ОЖБ іске асыруға жауапты ұйым, кәсіпорын, мекеме басшысының

Т.А.Ә.

(қолы)

Куәландыру үшін мөртабан М.О."

Қазақстан Республикасы
Еңбек және халықты әлеуметтік
қорғау министрінің
2008 жылғы 10 қыркүйекте
N 236-ө бұйрығына

2-қосымша

"Мүгедектерді оңалтудың жеке
бағдарламасын әзірлеу ережесіне

5-қосымша

Оңалтудың кәсіби бөлігі

200__ жылғы " __ " _____ N_____ медициналық-әлеуметтік сараптама
актісіне N _____

1. Т.А.Ә. (мүгедек)

2. Туған жылы, айы, күні

3. Оңалтудың әлеуметтік бөлігін әзірлеу күні

4. Мекен-жайы, телефоны

5. Мүгедектік санаты

6. Мүгедектік себебі

7. Аурулар сыныбының коды

р/с	Оңалту іс-шаралары	Аумақтық органның ұсынымдары	Орындаушы (ОЖБ іске асырылуына жауапты маман толтырады)	Орындалу күні	Орындалмады, себебі

		Орындалу мерзімдері ((ОЖБ іске асырылуына жауапты маман толтырады) аумақтық орган маманы толтырады)			
1	2	3	4	5	6
1.	Психологиялық-педагогикалық түзету жұмысы, мектепке дейінгі білім беру, бастауыш, негізгі, жалпы орта білім беру (астын сызу керек)				
2.	Кәсіптік білім: бастауыш, орта, жоғары оқу орнынан кейінгі, халықты әлеуметтік қорғау жүйесінің ұйымдары арқылы (астын сызу керек)				
3.	Жұмысқа орналастыру				
4.	Жұмысқа орналастырудың шарттары				
	4.1. Жұмыс кестесін ұйымдастыру: толық немесе қысқартылған жұмыс күні және басқа (енгізіп жазу) (астын сызу)				
	4.2. Жағымсыз өндірістік факторлардың әсерін қоспағанда				
	4.3. Арнаулы жұмыс орнын құру				
5.	Басқалары (енгізіп жазу)				

8. Оңалтудың кәсіби бөлігі бойынша іске асырудың нәтижесін бағалау: оқытылды, қайта оқытылды, кәсіп алды, жұмыс орны құрылды, жұмысқа орналастырылды, жағымды нәтиженің болмауы. (ОЖБ іске асырылуына жауапты маман толтырады)

9. Оңалтудың кәсіби бөлігін іске асыру мерзімі _____
(аумақтық орган маманы толтырады)

10. Оңалтудың кәсіби бөлігін іске асыру күні _____
(ОЖБ іске асыруға жауапты маман толтырады)

11. Білімі _____

12. Кәсібі _____

13. Қайта куәландыру күні _____ 14.

Мүгедектік мерзімі _____

Аумақтық орган бас маманының (реабилитолог)

Т.А.Ә. _____
(қ о л ы)

Аумақтық орган бастығының
Т.А.Ә. _____
(қ о л ы)

ОЖБ іске асыруға жауапты ұйым, кәсіпорын, мекеме басшысының
Т.А.Ә. _____
(қолы)

Куәландыру үшін мөртабан М.О."

Қазақстан Республикасы
Еңбек және халықты әлеуметтік
қорғау министрінің
2008 жылғы 10 қыркүйекте
N 236-ө бұйрығына

3-қосымша

"Мүгедектерді оңалтудың жеке
бағдарламасын әзірлеу ережесіне

4-1-қосымша

200__ жылғы "____"_____ N
мүгедектің әлеуметтік-тұрмыстық жағдайларын зерттеу актісі
(жергілікті атқарушы органның маманы жүргізеді)

1. Т.А.Ә. (мүгедек) _____
2. Жасы _____
3. Тұрғылықты мекен-жайы _____
4. Кіммен тұрады: бір өзі, отбасымен, өзге де _____
5. Тұрғын үй түрі: жеке үй, пәтер (бөлме саны), жатақханадағы бөлме, жалға алынған тұрғын үй, тұрғын үйі жоқ, басқа да _____
6. Тұрғын үйдің жағдайы: қабаты: _____
7. Лифтісі, қоқыс тастайтын жері, кәрізі бар (астын сызу керек).
8. Жылыту түрі: орталықтандырылған, сұйық немесе ағаш отынмен (астын сызу керек) .
9. Сумен жабдықтау: ыстық су, суық су, жоқ (астын сызу керек).
10. Пандустар, тұтқалар, кең есіктердің болуы және басқалар _____

-
11. Өзін-өзі күте алу мүмкіндігі:
- 11.1. Жеке гигиенаны жүзеге асыру (жуыну, тарану, шомылу, туалетті қолдану, төсек-орын жабдықтарын ауыстыру және басқа): өздігімен, ішінара бөгде адамдар мен техниканың көмегімен, тек қана бөгде адамның көмегімен (астын сызу керек).
- 11.2. Киіну және аяқ киім кие алу мүмкіндігі: өздігімен, ішінара бөгде адамдар және техниканың көмегімен, тек қана бөгде адамның көмегімен (астын сызу керек).
- 11.3. Тағамды даярлау және ішу: өздігімен, ішінара бөгде адамдар және техниканың көмегімен, тек қана бөгде адамның көмегімен (астын сызу керек).
- 11.4. Тұрмыстық заттарды қолдану (газ немесе электр плитаны, су крандарын, ас ыдыстарын және тағы басқаларды N): өздігімен, ішінара бөгде адамдар және техниканың көмегімен, тек қана бөгде адамның көмегімен (астын сызу керек).
- 11.5. Жүріп-тұруы: кереуеттің шегінде, бөлменің, пәтердің (үйдің), ауланың, ауданның шегінде, кедергілерден өту мүмкіндігі, баспалдақпен көтерілу, басқа _____
-
-
-
-

12. Техникалық көмекші құралдары (компенсаторлар) бар ма? (протездік-ортопедиялық, сурдо-, тифлотехникалық құралдар): _____

13. Техникалық көмекші (компенсаторлық) құралдарды қолданады ма?: ұдайы, кейде немесе басқа _____

14. Мүгедек оналтудың қандай іс-шараларына мұқтаж: _____

Жергілікті атқарушы органның бас маманы (реабилитолог)
Т.А.Ә. _____

(қ о л ы)

Жергілікті атқарушы органның маманы
Т.А.Ә. _____

(қолы)

Куәландыру үшін мөртабан М.О."

Қазақстан Республикасы
Еңбек және халықты әлеуметтік
қорғау министрінің
2008 жылғы 10 қыркүйектегі
N 236-ө бұйрығына

4-қосымша

"Мүгедектерді оңалтудың жеке
бағдарламасын әзірлеу ережесіне

5-1-қосымша

**Өндірістегі еңбектің сипаты мен еңбек жағдайлары
туралы деректер**

(жұмыс істейтін, медициналық-әлеуметтік сараптама бөліміне
алғаш куәландыруға жіберілген мүгедектер мен жұмыс істейтін
мүгедектерге қажетіне қарай жұмыс беруші толтырады)

1. Т.А.Ә. (мүгедек) _____

2. Жасы _____
3. Кәсіпорын (мекеме, ұйым) атауы _____

4. Кәсібі, лауазымы, мамандығы _____

5. Тариф разряды, санаты _____
6. Жалақы және еңбекақы төлеу жүйесі _____

7. Еңбек ұйымының түрі: (еңбек шарты, ұжымдық еңбек шарты, жұмыс ауысымы
, жұмыс күнінің ұзақтығы, іссапарлар саны, еңбек және демалыс режимі) _____

8. Функционалдық міндеттері: _____

9. Еңбек жағдайы (жұмыс орнының санитарлық-гигиеналық сипаты, зиянды өндірістік факторлардың бар болуы) _____

10. Еңбек күрделілігі _____

Күні 200__ ж. " ____ " _____

Т.А.Ә. _____

кәсіпорын (мекеме, ұйым) басшысының (қолы)

М.О."