

**"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 анықтамасы);

      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 әзірленеді.";

      5-тармақ:

      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 әзірленеді;

      3) оңалтудың кәсіптік бөлігі 2 жылдан аспайтын іске асыру мерзімімен жұмысқа орналасуға, оқыту немесе қайта оқытуға ұйғарым берілген кезде оқыту кезеңіне әзірленеді.";

      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*

*КЕЛІСІЛДІ:*

*Қазақстан Республикасының*

*Денсаулық сақтау министрі*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А. Дерновой*

*200 \_\_ ж.  "\_\_\_\_"  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*КЕЛІСІЛДІ:*

*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):
қол протездері; жіліншік протездері;
жамбас протездері; кеуде бездерінің протездері; аппараттар, туторлар, ортездер; балдақтар, таяқтар, жетек арбалар, корсеттер, реклинаторлар, басұстағыштар; бандаждар, емдік белбеулер, балалардың профессионалдық шалбарлары; ортопедиялық аяқ-киім және қосымша тетіктер (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):
таяқтар;
тифломагнитолла;
оқу 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  |
 |
 |
 |
 |
| 5.  | Арнаулы жүріп–тұру құралдарымен қамтамасыз ету (кресло-арбалар) (астын сызу керек):
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-әлеуме ттік мекемелерде;
қарттар мен мүгедектерге арналған жалпы үлгідегі медициналық- әлеуметтік мекемелерде;
психоневрологияық;
балалар психоневрологиялық медициналық-әлеуме ттік 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-курортт ық 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. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                         (қолы)

Аумақтық орган бастығының

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

                                                         (қолы)

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  | Орындалма ды, себебі  |
| Орындалу мерзімдері (аумақтық орган маманы толтырады)  | (ОЖБ іске асырылуына жауапты маман толтырады)  |
| 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  |
| 1.  | Психологиялық- педагогикалық түзету жұмысы, мектепке дейінгі білім беру, бастауы ш, 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. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                         (қолы)

Аумақтық орган бастығының

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

                                                         (қолы)

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 оңалтудың қандай іс-шараларына мұқтаж: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

Жергілікті атқарушы органның бас маманы (реабилитолог)

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

                                            (қолы)

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."

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