

**"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