

**О внесении изменений и дополнений в приказ Министра труда и социальной
защиты населения Республики Казахстан от 7 декабря 2004 года № 286-п
"Об утверждении Правил разработки индивидуальной программы реабилитации инвалида"**

***Утративший силу***

Приказ Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 10 сентября 2008 года № 236-п. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 6 октября 2008 года № 5335. Утратил силу приказом Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 18 апреля 2011 года № 132-ө

      Сноска. Утратил силу приказом Министра труда и социальной защиты населения РК от 18.04.2011 № 132-ө.

      В целях совершенствования системы реабилитации инвалидов **ПРИКАЗЫВАЮ:**

      1. Внести в приказ Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 7 декабря 2004 года № 286-п "Об утверждении Правил разработки индивидуальной программы реабилитации инвалида" (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 3317), с изменениями и дополнениями, внесенными приказами Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 9 января 2006 года № 3-п "О внесении изменений и дополнений в приказ Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 7 декабря 2004 года № 286-п "Об утверждении Правил разработки индивидуальной программы реабилитации инвалида" (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 4075, опубликован в "Юридической газете" от 10 марта 2006 года № 42-43 (1022-1023)) и от 3 июля 2006 года № 157-п "О внесении изменений и дополнений в приказ Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 7 декабря 2004 года № 286-п "Об утверждении Правил разработки индивидуальной программы реабилитации инвалида" (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 4310, опубликован в "Юридической газете" от 11 августа 2006 года № 147 (1127)), следующие изменения и дополнения:

      в Правилах разработки индивидуальной программы реабилитации инвалида, утвержденных указанным приказом:

       пункт 3 изложить в следующей редакции:

      "3. ИПР разрабатывается в течение месяца со дня освидетельствования инвалида территориальным органом Комитета по контролю и социальной защите Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан (далее - территориальное подразделение) с привлечением (в случае необходимости) работников медицинских организаций, органов занятости и социальных программ и других организаций, осуществляющих реабилитационные мероприятия.";

      дополнить пунктом 3-1 следующего содержания:

      "3-1. ИПР разрабатывается на срок установления инвалидности на основании заявления инвалида (или его законного представителя) с предъявлением следующих документов:

      1) документа, удостоверяющего личность;

      2) документа, подтверждающего регистрацию по постоянному месту жительства (копия книги регистрации граждан, справка сельских или аульных Акимов);

      3) заключения врачебно-консультационной комиссии медицинской организации (в случаях, когда инвалидность установлена без срока переосвидетельствования);

      4) копии справки, подтверждающей инвалидность (в случаях, когда инвалидность установлена без срока переосвидетельствования);

      5) медицинской карты амбулаторного больного.";

       пункт 5 :

      дополнить подпунктом 4-1) следующего содержания:

      "4-1) акта обследования социально-бытовых условий жизни инвалида, проводимых специалистами местного исполнительного органа (приложение 4-1);";

      дополнить подпунктом 5-1) следующего содержания:

      "5-1) сведений о характере и условиях труда на производстве для работающих инвалидов (приложение 5-1).";

      дополнить пунктом 5-1 следующего содержания:

      "5-1. В случаях, когда инвалидность установлена без срока переосвидетельствования:

      1) медицинская часть реабилитации разрабатывается со сроком реализации не более 5 лет, с указанием срока контрольного осмотра;

      2) социальная часть реабилитации разрабатывается со сроком реализации не более 2-х лет;

      3) профессиональная часть реабилитации разрабатывается на трудоустройство со сроком реализации не более 2-х лет, при рекомендации обучения или переобучения на период обучения.";

       пункты 8, 9 дополнить словами ", с учетом рекомендаций, указанных в направлении на медико-социальную экспертизу, медицинской организации по форме № 088у";

       пункт 10 дополнить абзацем следующего содержания:

      "Для работающих лиц, впервые направленных на освидетельствование в отделы медико-социальной экспертизы, а также работающим инвалидам, профессиональная часть реабилитации разрабатывается с учетом сведений о характере и условиях труда на производстве.";

      в пункте 13 :

      в подпункте 1):

      слова "организацию здравоохранения" заменить словами "медицинскую организацию";

      цифру "2" заменить цифрой "3";

      в подпункте 2):

      слова "социальной защиты населения" заменить словами "занятости и социальных программ";

      цифры "3, 4" заменить цифрами "4, 5" соответственно;

      в пункте 16 слова "организацию здравоохранения" заменить словами "медицинские организации";

      в приложении 3 :

      пункт 4 дополнить словами ", домашний телефон";

      пункт 7 изложить в следующей редакции:

      "7. Код класса болезней \_\_\_\_\_\_\_ ";

      дополнить пунктами 11, 12, 13 в следующей редакции:

      "11. Срок реализации медицинской части реабилитации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                (заполняет специалист территориального подразделения)

      12. Дата переосвидетельствования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      13. Срок инвалидности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_";

       приложение 4 изложить в редакции согласно приложению 1 к настоящему приказу;

       приложение 5 изложить в редакции согласно приложению 2 к настоящему приказу;

      дополнить приложениями 4-1, 5-1 согласно приложениям 3, 4 к настоящему приказу.

      2. Департаменту социальной помощи и социальных услуг (Манабаева К.А.) обеспечить в установленном законодательством порядке государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан.

      3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на вице-министра Дилимбетову Г.А.

      4. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

       *Министр                                    Б. Сапарбаев*

*СОГЛАСОВАНО:*

*Министр здравоохранения*

*Республики Казахстан*

*А. Дерновой*

*СОГЛАСОВАНО:*

*Министр образования и науки*

*Республики Казахстан*

*Ж. Туймебаев*

Приложение 1

к приказу Министра труда

и социальной защиты населения

Республики Казахстан

от 10 сентября 2008 года № 236-п

"Приложение 4

к Правилам разработки

индивидуальной программы

реабилитации инвалида

 **Социальная часть реабилитации**

№ \_\_ к акту медико-социальной экспертизы №\_\_ от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 200\_ г.

      1. ФИО (инвалида)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      2. Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      3. Дата разработки социальной части реабилитации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      4. Адрес, домашний телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      5. Категория инвалидности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      6. Причина инвалидности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      7. Код класса болезней \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

п/п  | Реабилитационные
мероприятия  | Рекомендации
территори-
ального подразде-
ления  | Исполнитель
(заполняет
специалист
ответствен-
ный за
реализацию
(ИПР)  | Дата
выполнения  | Не
выполнено,причина  |
|
 |
 | сроки
выполнения
(заполняет
специалист
территори-
ального
подразде-
ления)  | (заполняет специалист
ответственный за реализацию ИПР)  |
| 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  |
| 1.  | Оказание протезно-
ортопедической помощи
(подчеркнуть):
протезы рук;
протезы голени;
протезы бедра;
протезы грудной железы;
аппараты, туторы, ортезы;
костыли, трости, ходунки;
корсеты, реклинаторы,
головодержатели;
бандажи, лечебные пояса,
детские профилактические
штанишки;
ортопедическая обувь и
вкладные приспособления
(башмачки, супинаторы);
обувь на аппараты.  |
 |
 |
 |
 |
| 2.  | Обеспечение сурдотехни-
ческими средствами
(подчеркнуть):
слуховой аппарат;
видеокомпьютер;
многофункциональная
сигнальная система;
телефакс;
телефон мобильный с
текстовым сообщением и
приемом передач;
часы для глухих и
слабослышащих лиц.  |
 |
 |
 |
 |
| 3.  | Обеспечение тифлотехни-
ческими средствами
(подчеркнуть):
трость;
тифломагнитола;
читающая машина;
компьютерный тифлокомплекс;
прибор для письма по
системе Брайля;
бумага для письма
рельефно-точечным
шрифтом;
диктофон;
плейер для
воспроизведения
звукозаписи;
часы для лиц с
ослабленным зрением.  |
 |
 |
 |
 |
| 4.  | Обеспечение обязательными
гигиеническими средствами
(размер, масса):
(подчеркнуть):
мочеприемники;
калоприемники;
подгузники.  |
 |
 |
 |
 |
| 5.  | Обеспечение специальными
средствами передвижения
(кресло-колясками)
(подчеркнуть):
комнатные;
прогулочные;
комнатные детские;
прогулочные детские;
комнатные подростковые;
прогулочные подростковые.  |
 |
 |
 |
 |
| 6.  | Предоставление социальных
услуг (подчеркнуть):
индивидуального
помощника;
специалиста жестового
языка.  |
 |
 |
 |
 |
| 7.  | Социальное обслуживание
(подчеркнуть):
в медико-социальных
учреждениях для детей с
нарушениями опорно-
двигательного аппарата;
для престарелых и
инвалидов общего типа;
психоневрологических;
детских психоневрологи-
ческих медико-социальных
учреждениях;
территориальных центрах
социального обслуживания;
отделения социальной
помощи на дому престаре-
лым и инвалидам;
отделения социальной
помощи на дому детям-
инвалидам.  |
 |
 |
 |
 |
| 8.  | Санаторно-курортное
лечение, проводимое по
линии организации системы
социальной защиты
населения (указать профиль)  |
 |
 |
 |
 |
| 9.  | Улучшение жилищно-бытовых
условий  |
 |
 |
 |
 |
| 10.  | Другие (вписать)  |
 |
 |
 |
 |

      8. Оценка результатов реализации по социальной части реабилитации (подчеркнуть): полное или частичное восстановление навыков самообслуживания, самостоятельного проживания, передвижения, ориентации, социально-психологического статуса, отсутствие положительного результата (заполняет специалист ответственный за реализацию ИПР).

      9. Срок реализации социальной части реабилитации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                (заполняет специалист территориального подразделения)

      10. Дата реализации социальной части реабилитации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

               (заполняет специалист ответственный за реализацию ИПР)

      11. Дата очередного переосвидетельствования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      12. Срок инвалидности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

             главного специалиста (реабилитолога)       (подпись)

             территориального подразделения

      Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

             начальника территориального                (подпись)

             подразделения

      Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

             руководителя организаций, предприятия,     (подпись)

             учреждения, ответственного за

             реализацию ИПР

      Штамп для освидетельствования     М.П."

Приложение 2

к приказу Министра труда

и социальной защиты населения

Республики Казахстан

от 10 сентября 2008 года № 236-п

"Приложение 5

к Правилам разработки

индивидуальной программы

реабилитации инвалида

 **Профессиональная часть реабилитации**

№ \_\_ к акту медико-социальной экспертизы №\_\_ от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ г.

      1. ФИО (инвалида)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      2. Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      3. Дата разработки профессиональной части реабилитации\_\_\_\_\_\_\_\_

      4. Адрес, домашний телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      5. Категория инвалидности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      6. Причина инвалидности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      7. Код класса болезней \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| п/п  | Реабилитационные
мероприятия  | Рекомендации
территориаль-
ного подразде-
ления  | Исполнитель  | Дата
выпол-
нения  | Не выпол-
нено,
причина  |
|
 |
 | сроки
выполнения
(заполняет
специалист
территориа-
льного под-
разделения)  | (заполняет специалист,
ответственный за
реализацию ИПР)  |
| 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  |
| 1.  | Психолого-педагогичес-
кая коррекционная
работа, дошкольное
образование, начальное,
основное, среднее
общее образование
(подчеркнуть)  |
 |
 |
 |
 |
| 2.  | Профессиональное
образование: начальное,
среднее, высшее,
послевузовское, через
организации системы
социальной защиты
населения (подчерк-
нуть)  |
 |
 |
 |
 |
| 3.  | Трудоустройство  |
 |
 |
 |
 |
| 4.  | Условия
трудоустройства  |
 |
 |
 |
 |
| 4.1. Организация
режима работы: полный
или сокращенный
рабочий день и пр.
(вписать) (подчерк-
нуть)  |
 |
 |
 |
 |
| 4.2. Исключение
воздействия неблагопри-
ятных производственных
факторов  |
 |
 |
 |
 |
| 4.3. Создание специаль-
ного рабочего места  |
 |
 |
 |
 |
| 5.  | Другие (вписать)  |
 |
 |
 |
 |

      8. Оценка результатов реализации по профессиональной части реабилитации: обучен (а), переобучен (а), приобретена профессия (квалификация), создано рабочее место, трудоустроен (а), отсутствие положительного результата. (заполняет специалист ответственный за реализацию ИПР).

      9. Срок реализации профессиональной части реабилитации \_\_\_\_\_\_\_\_

                       (заполняет специалист территориального органа)

      10. Дата реализации профессиональной части реабилитации\_\_\_\_\_\_\_\_

               (заполняет специалист ответственный за реализацию ИПР)

      11. Образование\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      12. Профессия (специальность)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      13. Дата очередного переосвидетельствования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      14. Срок инвалидности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

             главного специалиста (реабилитолога)       (подпись)

             территориального подразделения

      Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

             начальника территориального                (подпись)

             подразделения

      Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

             руководителя организаций, предприятия,     (подпись)

             учреждения, ответственного за

             реализацию ИПР

      Штамп для освидетельствования    М.П."

Приложение 3

к приказу Министра труда

и социальной защиты населения

Республики Казахстан

от 10 сентября 2008 года № 236-п

"Приложение 4-1

к Правилам разработки

индивидуальной программы

реабилитации инвалида

 **Акт № \_\_\_\_ от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_\_ г.**
**обследования социально-бытовых условий инвалида**
**(проводится специалистами местного исполнительного органа)**

      1. Ф.И.О. (инвалида) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      2. Возраст \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      3. Адрес проживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      4. С кем проживает: (один, с семьей, другое) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      5. Вид жилья: собственный дом, квартира (количество комнат)

благоустроенная, неблагоустроенная, комната в общежитии, арендуемое

жилье, нет жилья, другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      6. Благоустроенность жилья: этаж\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      7. Наличие: лифта, мусоропровода, канализации (подчеркнуть).

      8. Вид отопления: централизованное, газ, дрова, уголь (подчеркнуть).

      9. Водоснабжение: горячее, холодное, отсутствует (подчеркнуть).

      10. Наличие пандусов, поручней, широких дверных проемов и

другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      11. Возможность самообслуживания:

      11.1. Осуществления личной гигиены (умывание, расчесывание,

купание, пользование туалетом, смена постельного белья и другое):

самостоятельно, частично с помощью посторонних лиц или технических

средств, только с посторонней помощью (подчеркнуть).

      11.2. Возможность одеваться и обуваться: самостоятельно,

частично с помощью посторонних лиц или технических средств, только с

посторонней помощью (подчеркнуть).

      11.3. Приготовления и приема пищи: самостоятельно, частично с

помощью посторонних лиц или технических средств, только с посторонней

помощью (подчеркнуть).

      11.4. Пользования предметами быта (газовая или электрическая

плита, водопроводные краны, столовые приборы и так далее):

самостоятельно, частично с помощью посторонних лиц или технических

средств, только с посторонней помощью (подчеркнуть).

      11.5. Передвижения: в пределах кровати, в пределах комнаты,

квартиры (дома), двора, района, возможность проделовать препятствия,

подниматься по лестнице, другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

      12. Имеются ли технические вспомогательные (компенсаторные)

средства (протезно-ортопедические, сурдо-, тифлотехнические

средства):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      13. Пользуется ли техническими вспомогательными

(компенсаторными) средствами: постоянно, иногда или другое

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

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

      14. В каких мероприятиях реабилитации нуждается инвалид:\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

      Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

             главного специалиста (реабилитолога)       (подпись)

             местного исполнительного органа

      Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

             специалиста местного исполнительного       (подпись)

             органа

      Штамп для освидетельствования   М.П."

Приложение 4

к приказу Министра труда

и социальной защиты населения

Республики Казахстан

от 10 сентября 2008 года № 236-п

"Приложение 5-1

к Правилам разработки

индивидуальной программы

реабилитации инвалида

 **Сведения о характере и условиях труда на производстве**
**(заполняется работодателем работающим лицам, впервые**
**направленным на освидетельствование в отдел**
**медико-социальной экспертизы и при необходимости**
**работающим инвалидам)**

      1. Ф.И.О.(инвалида) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      2. Возраст \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      3. Наименование предприятия (учреждения, организации)\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

      4. Профессия, должность, специальность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      5. Тарифный разряд, категория \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      6. Заработная плата и система оплаты труда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

      7. Форма организации труда: (трудовой договор, коллективный

трудовой договор, сменность работы, продолжительность рабочего дня,

наличие командировок, режим труда и отдыха)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

      8. Функциональные обязанности:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

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

      9. Условия труда (санитарно-гигиеническая характеристика

рабочего места, наличие вредных производственных факторов)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

      10. Сложность труда\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

      Дата "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

      Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_         \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

             руководителя предприятия             (подпись)

             (учреждения, организации)

      М.П."

 © 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан» Министерства юстиции Республики Казахстан