

**О внесении изменения 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 21 января 2011 года № 17-ө. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 15 марта 2011 года № 6806. Утратил силу приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 30 января 2015 года № 44

**Сноска. Утратил силу приказом Министра здравоохранения и социального развития РК от 30.01.2015 № 44 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).**

В целях совершенствования системы реабилитации инвалидов

**П Р И К А З Ы В А Ю :**

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 за № 3317) следующее изменение:

Правила разработки индивидуальной программы реабилитации инвалида, утвержденные указанным приказом, изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему приказу.

2. Департаменту социальной помощи (Манабаева К.А.) обеспечить государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан и его последующее официальное опубликование в средствах массовой информации.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на вице-министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан Нусупову А.Б.

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

*Министр*

*Г. Абдыкаликова*

**" С О Г Л А С О В А Н О "**

**Министр здравоохранения  
Республики Казахстан**

\_\_\_\_\_ *С. Каирбекова*

\_\_\_\_\_ Б. Жумагулов

П р и л о ж е н и е  
к приказу Министра труда  
и социальной защиты населения  
Республики Казахстан  
от 21 января 2011 года № 17-ө  
У т в е р ж д е н  
приказом Министра труда  
и социальной защиты населения  
Республики Казахстан  
от 7 декабря 2004 года № 286-п

## **Правила разработки индивидуальной программы реабилитации инвалида**

### **1. Общие положения**

1. Настоящие Правила разработаны в соответствии с законами Республики Казахстан от 13 апреля 2005 года "О социальной защите инвалидов в Республике Казахстан", от 11 июля 2002 года "О социальной и медико-педагогической коррекционной поддержке детей с ограниченными возможностями", постановлениями Правительства Республики Казахстан от 29 октября 2004 года № 1132 "Некоторые вопросы Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан", от 20 июля 2005 года № 750 "Об утверждении Правил проведения медико-социальной экспертизы", от 20 июля 2005 года № 754 "О некоторых вопросах реабилитации инвалидов" и определяют порядок разработки индивидуальных программ реабилитации инвалидов.

2. Индивидуальная программа реабилитации инвалида (далее - ИПР) - документ, определяющий конкретные объемы, виды и сроки проведения реабилитации инвалида.

ИПР определяет комплекс реабилитационных мероприятий, включающих в себя медицинские, социальные и профессиональные реабилитационные меры, направленные на восстановление и (или) компенсацию нарушенных и утраченных функций организма.

ИПР разрабатывается в зависимости от результатов проведенной реабилитационно-экспертной диагностики и от потребности инвалида в проведении реабилитационных мероприятий.

## 2. Порядок разработки

### **индивидуальной программы реабилитации инвалида**

3. ИПР разрабатывается в течении десяти рабочих дней со дня освидетельствования инвалида территориальным подразделением Комитета по контролю и социальной защите Министерства труда и социальной защиты населения (далее - территориальное подразделение) с привлечением (в случае необходимости) специалистов медицинских организаций, органов занятости и социальных программ, осуществляющих реабилитационные мероприятия.

4. ИПР разрабатывается на основании заявления инвалида (или его законного представителя) с представлением следующих документов:

1) копия документа, удостоверяющего личность, для ребенка инвалида до 16 лет - копия свидетельства о рождении и подлинник для сверки;

2) копия книги регистрации граждан и подлинник для сверки, либо адресная справка, либо справка сельских или аульных Акимов. Справка (в произвольной форме), подтверждающая факт содержания лица в исправительном учреждении или следственном изоляторе;

3) форма 088/у или заключение врачебно-консультативной комиссии (далее - ВКК) медицинской организации (в случаях, когда инвалидность установлена без срока переосвидетельствования или в случаях коррекции ИПР);

4) копия справки, подтверждающей инвалидность, и подлинник для сверки (в случаях, когда инвалидность установлена без срока переосвидетельствования или до достижения шестнадцатилетнего возраста);

5) медицинская карта амбулаторного больного для анализа динамического наблюдения;

6) копия свидетельства о присвоении социального индивидуального кода и подлинник для сверки;

7) для разработки профессиональной части ИПР:  
- сведения о трудовой деятельности (копия документа, подтверждающего трудовую деятельность);

- сведения о характере и условиях труда на производстве для инвалидов, нуждающихся в изменении характера и условий труда;

8) заключение психолого-медико-педагогической консультации - в случае установления показаний для определения вида и формы воспитания, образования детям инвалидам до восемнадцатилетнего возраста.

5. Разработка ИПР состоит из следующих этапов:

1) проведение реабилитационно-экспертной диагностики;

2) определение видов, условий, объемов и сроков выполнения

реабилитационных мероприятий.

6. Реабилитационно-экспертная диагностика - оценка клинического прогноза, реабилитационного потенциала, реабилитационного прогноза.

Клинический прогноз - прогноз развития и исхода заболевания, последствий травм или дефектов, основанный на анализе клинико-функциональных данных, особенностей этиологии, патогенеза и течения заболевания, последствий травм или дефектов, приведших к ограничению жизнедеятельности, возможности эффективного лечения.

Клинический прогноз оценивается как:

1) благоприятный - полное выздоровление (полное восстановление) или компенсация нарушенных функций организма и ограничений жизнедеятельности ;

2) относительно благоприятный - неполное выздоровление с остаточными проявлениями заболевания, последствий травм или дефектов, уменьшение, стабилизация или частичная компенсация нарушенных функций организма и ограничений жизнедеятельности ;

3) неблагоприятный - невозможность стабилизации состояния здоровья, остановки прогрессирования патологического процесса и уменьшения степени нарушения функций организма и ограничений жизнедеятельности;

4) сомнительный - неясное течение болезни, последствий травм или дефектов

Реабилитационный потенциал - комплекс биологических, психофизиологических и социально-средовых факторов, основанный на анализе характеристик здоровья (от полного здоровья до выраженного нарушения функций), жизнедеятельности (от обычной до недееспособности, в том числе к трудовой деятельности) и социального положения (от обычной до полной зависимости от посторонних лиц).

Реабилитационный потенциал оценивается как:

1) высокий - полное восстановление здоровья, всех категорий ограничений жизнедеятельности, трудоспособности и социального положения (полная реабилитация) ;

2) удовлетворительный - умеренно выраженное нарушение функций организма, выполнение категорий жизнедеятельности возможно в ограниченном объеме или с помощью технических вспомогательных (компенсаторных) средств , потребность в социальной поддержке ;

3) низкий - выраженное нарушение функций организма, значительные ограничения в выполнении большинства категорий жизнедеятельности, потребность в постоянной социальной поддержке ;

4) отсутствие реабилитационного потенциала - резко выраженное нарушение

функций организма, невозможность компенсации или самостоятельного выполнения основных видов деятельности, потребность в постороннем уходе.

Реабилитационный прогноз - предполагаемая вероятность реализации реабилитационного потенциала и предполагаемый уровень интеграции инвалида в общество.

Реабилитационный прогноз оценивается как:

1) благоприятный - возможность полного восстановления нарушенных функций организма и категорий ограничений жизнедеятельности, полной интеграции инвалида в общество;

2) относительно благоприятный - возможность частичного восстановления нарушенных функций организма и категорий ограничений жизнедеятельности при уменьшении степени их ограничений или стабилизации, при расширении способности к интеграции и переходу от полной к частичной социальной поддержке;

3) сомнительный - неясный прогноз;

4) неблагоприятный - невозможность восстановления или компенсации нарушенных функций организма и категорий ограничений жизнедеятельности.

В реабилитационно-экспертном заключении кратко обосновывается нуждаемость инвалида в реабилитационных мероприятиях.

Содержание и структура реабилитационно-экспертного заключения определяются в зависимости от клинического прогноза, реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза.

7. ИПР разрабатывается на срок установления инвалидности с указанием срока реализации каждого реабилитационного мероприятия.

Для лиц с инвалидностью без срока переосвидетельствования территориальное подразделение устанавливает дату динамического наблюдения, с целью оценки эффективности, качества и полноты выполненных реабилитационных мероприятий и своевременной коррекции ИПР.

В зависимости от причин невыполнения реабилитационных мероприятий, при наличии показаний, территориальное подразделение разрабатывает дополнительные мероприятия по медицинской, и/или социальной, и/или профессиональной части реабилитации или решает вопрос о необходимости и целесообразности дальнейшего проведения реабилитационных мероприятий.

8. ИПР состоит из:

- 1) карты ИПР (приложение 1);
- 2) выписки из карты ИПР (приложение 2);
- 3) медицинской части ИПР (приложение 3);
- 4) социальной части ИПР (приложение 4);
- 5) профессиональной части ИПР (приложение 5);

б) сведений о характере и условиях труда на производстве (приложение 6).

Медицинская, и/или социальная, и/или профессиональная части ИПР разрабатываются в зависимости от результатов проведенной реабилитационно-экспертной диагностики и от потребности инвалида в проведении реабилитационных мероприятий, направленных на полную или частичную компенсацию ограничения жизнедеятельности, вызванных нарушением здоровья со стойким расстройством функций организма.

9. Медицинская часть ИПР разрабатывается на основании плана реабилитационных мероприятий, указанных в форме 088/у медицинской организации, а лицам, которым инвалидность установлена без срока переосвидетельствования и/или нуждающимся в коррекции ИПР, на основании рекомендаций, указанных в заключении ВКК медицинской организации.

10. Социальная часть ИПР разрабатывается на основании результатов проведенной реабилитационно-экспертной диагностики, с учетом рекомендаций, указанных в форме 088/у или заключения ВКК медицинской организации.

11. Профессиональная часть ИПР разрабатывается на основании результатов проведенной реабилитационно-экспертной диагностики.

Для детей-инвалидов профессиональная часть ИПР разрабатывается с учетом особенностей их психического состояния, интеллектуального развития, потенциальных возможностей к игровой деятельности, получению образования, общению, усвоению и выполнению навыков трудовой деятельности.

Работающим инвалидам профессиональная часть реабилитации разрабатывается с учетом сведений о трудовой деятельности и сведений о характере и условиях труда на производстве.

12. Данные освидетельствуемого лица вводятся в централизованный банк данных системы учета инвалидов (далее - ЦБДИ), в котором ИПР формируется и затем распечатывается.

Распечатанная ИПР подписывается главным специалистом, разработавшим ИПР, и начальником территориального подразделения, заверяется штампом для освидетельствования.

13. Карта ИПР подшивается в акт медико-социальной экспертизы.

14. Выписка из карты ИПР:

- выдается инвалиду (или его законному представителю);  
- подшивается в медицинскую карту амбулаторного больного с целью комплексной реабилитации инвалида.

15. Утвержденные медицинская, социальная и профессиональная части ИПР в течении 3-х рабочих дней направляются:

1) в медицинскую организацию по месту жительства и/или в организацию (учреждение), где пострадал работник - медицинская часть ИПР (приложение 3);

2) в орган занятости и социальных программ и/или в организацию (учреждение), где пострадал работник - социальная часть ИПР, профессиональная часть ИПР (приложения 4, 5).

16. При проведении реабилитационных мероприятий обеспечиваются индивидуальность, последовательность, комплексность, преемственность и непрерывность осуществления реабилитационных мероприятий, динамическое наблюдение и контроль за эффективностью проведенных реабилитационных мероприятий.

17. Медицинскую реабилитацию проводят медицинские организации.

18. Социальную реабилитацию проводят организации системы социальной защиты населения, специальные организации образования (психолого-медико-педагогические консультации, реабилитационные центры, кабинеты психолого-педагогической коррекции).

19. Профессиональную реабилитацию проводят организации системы социальной защиты населения и образования.

20. По завершению проведенных реабилитационных мероприятий медицинская, социальная и профессиональная части ИПР подписываются руководителем, ответственным за реализацию ИПР, заверяются печатями и возвращаются в территориальное подразделение.

Данные о выполнении социальной и профессиональной частей ИПР организациями системы социальной защиты населения вносятся в ЦБДИ. Данные о выполнении медицинской части ИПР и выполнении социальной и профессиональной частей ИПР инвалидов вследствие трудового увечья и профессионального заболевания вносятся в ЦБДИ территориальными подразделениями.

21. Оценка эффективности проведенных мероприятий по медицинской, социальной и профессиональной частям реабилитации осуществляется территориальным подразделением при очередном освидетельствовании инвалида или в порядке его динамического наблюдения.

22. Заключение о реализации ИПР выносится территориальным подразделением после коллегиального обсуждения, на основании оценки эффективности реализации медицинской, социальной и профессиональной частей реабилитации, утверждается начальником территориального подразделения, заверяется штампом для освидетельствования.

П р и л о ж е н и е 1

к Правилам разработки индивидуальной программы реабилитации инвалида

**Карта индивидуальной программы реабилитации инвалида  
( Карта ИПР )**

№ \_\_\_\_\_ Карты ИПР от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
к акту медико-социальной экспертизы № \_\_\_ от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

1. Ф.И.О. \_\_\_\_\_ Дата, год рождения \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ г.
2. Адрес постоянного местожительства \_\_\_\_\_
3. ИПР разработан впервые, повторно (формирование, коррекция)
4. Категория инвалидности (группа, причина) \_\_\_\_\_
5. Инвалидность установлена на срок до \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ г.
6. Клинический прогноз: (благоприятный, относительно благоприятный, сомнительный, \_\_\_\_\_ неблагоприятный)
7. Реабилитационный потенциал: (высокий, удовлетворительный, низкий, отсутствие \_\_\_\_\_ реабилитационного \_\_\_\_\_ потенциала)
8. Реабилитационный прогноз: благоприятный, \_\_\_\_\_ (относительно благоприятный, \_\_\_\_\_ неблагоприятный, \_\_\_\_\_ сомнительный)
9. Диагноз \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_ Реабилитационно-экспертное \_\_\_\_\_ заключение:  
- \_\_\_\_\_ медицинская \_\_\_\_\_ часть \_\_\_\_\_ реабилитации:  
мероприятие \_\_\_\_\_ дата разработки \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ г.  
срок \_\_\_\_\_ реализации \_\_\_\_\_ г.  
мероприятие \_\_\_\_\_ дата разработки \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ г.  
срок реализации \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ г.  
- \_\_\_\_\_ социальная \_\_\_\_\_ часть \_\_\_\_\_ реабилитации:  
мероприятие \_\_\_\_\_ дата разработки \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ г.  
срок \_\_\_\_\_ реализации \_\_\_\_\_ г.  
мероприятие \_\_\_\_\_ дата разработки \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ г.  
срок реализации \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ г.  
- \_\_\_\_\_ профессиональная \_\_\_\_\_ часть \_\_\_\_\_ реабилитации:  
мероприятие \_\_\_\_\_ дата разработки \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ г.  
срок \_\_\_\_\_ реализации \_\_\_\_\_ г.  
мероприятие \_\_\_\_\_ дата разработки \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ г.  
срок реализации \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ г.
11. Дата динамического наблюдения \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ г.  
Заключение (данные вносятся в ЦБДИ) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Дата динамического наблюдения, подпись)

1 2 .

В ы в о д ы :

1) по степени соответствия достигнутых результатов реабилитационному потенциалу (подчеркнуть): реализован полностью,



частично, \_\_\_\_\_ не \_\_\_\_\_ реализован;

2) по динамике инвалидности (подчеркнуть): полная, частичная реабилитация, стабильная инвалидность, утяжеление инвалидности.

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
главного специалиста территориального \_\_\_\_\_ (подпись)  
подразделения, разработавшего ИПР

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
начальника территориального подразделения (подпись)

Штамп территориального подразделения

П р и л о ж е н и е 2

к Правилам \_\_\_\_\_ разработки \_\_\_\_\_ индивидуальной программы реабилитации инвалида

**Выписка из карты индивидуальной программы реабилитации  
и н в а л и д а**

(выдается на руки инвалиду или его законному представителю)

№ \_\_\_\_\_ Карты ИПР от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

к акту медико-социальной экспертизы № \_\_\_ от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

1. Ф.И.О. \_\_\_\_\_ Дата, год рождения \_\_\_ \_\_ \_\_ г.

2. Адрес постоянного местожительства \_\_\_\_\_

3. ИПР разработан впервые, повторно (формирование, коррекция)

4. Категория инвалидности (группа, причина) \_\_\_\_\_

5. Инвалидность установлена на срок до \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ г.

6. Диагноз \_\_\_\_\_

7. \_\_\_\_\_ Реабилитационно-экспертное \_\_\_\_\_ заключение:

- \_\_\_\_\_ медицинская \_\_\_\_\_ часть \_\_\_\_\_ реабилитации

мероприятие \_\_\_\_\_ дата разработки \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ г.

срок \_\_\_\_\_ реализации \_\_\_\_\_ г.

мероприятие \_\_\_\_\_ дата разработки \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ г.

срок реализации \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ г.

- \_\_\_\_\_ социальная \_\_\_\_\_ часть \_\_\_\_\_ реабилитации

мероприятие \_\_\_\_\_ дата разработки \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ г.

срок \_\_\_\_\_ реализации \_\_\_\_\_ г.

мероприятие \_\_\_\_\_ дата разработки \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ г.

срок реализации \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ г.

- \_\_\_\_\_ профессиональная \_\_\_\_\_ часть \_\_\_\_\_ реабилитации

мероприятие \_\_\_\_\_ дата разработки \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ г.

срок \_\_\_\_\_ реализации \_\_\_\_\_ г.

мероприятие \_\_\_\_\_ дата разработки \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ г.

срок реализации \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ г.

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
главного специалиста территориального \_\_\_\_\_ (подпись)  
подразделения, разработавшего ИПР

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
начальника территориального подразделения (подпись)

Штамп территориального подразделения

----- линия разреза

**Выписка из карты индивидуальной программы реабилитации  
и н в а л и д а**

(для медицинской организации, направившей инвалида)

№ \_\_\_\_\_ Карты ИПР от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

к акту медико-социальной экспертизы № \_\_\_ от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

1. Ф.И.О. \_\_\_\_\_ Дата, год рождения \_\_\_ \_\_ \_\_ г.

2. Адрес постоянного местожительства \_\_\_\_\_

3. ИПР разработан впервые, повторно (формирование, коррекция)

4. Категория инвалидности (группа, причина) \_\_\_\_\_

5. Инвалидность установлена на срок до \_\_\_\_\_ г.

6. Диагноз \_\_\_\_\_

7. Реабилитационно-экспертное заключение:

- медицинская часть реабилитации

мероприятие \_\_\_\_\_ дата разработки \_\_.\_\_.\_\_. г.

срок реализации \_\_\_\_\_ г.

мероприятие \_\_\_\_\_ дата разработки \_\_.\_\_.\_\_. г.

срок реализации \_\_.\_\_.\_\_. г.

- социальная часть реабилитации

мероприятие \_\_\_\_\_ дата разработки \_\_.\_\_.\_\_. г.

срок реализации \_\_\_\_\_ г.

мероприятие \_\_\_\_\_ дата разработки \_\_.\_\_.\_\_. г.

срок реализации \_\_.\_\_.\_\_. г.

- профессиональная часть реабилитации

мероприятие \_\_\_\_\_ дата разработки \_\_.\_\_.\_\_. г.

срок реализации \_\_\_\_\_ г.

мероприятие \_\_\_\_\_ дата разработки \_\_.\_\_.\_\_. г.

срок реализации \_\_.\_\_.\_\_. г.

Дата динамического наблюдения \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Дата динамического наблюдения \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
главного специалиста территориального \_\_\_\_\_ (подпись)  
подразделения, разработавшего ИПР

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

начальника территориального подразделения (подпись)

Штамп территориального подразделения

П р и л о ж е н и е 3

к Правилам разработки индивидуальной программы реабилитации инвалида

**Медицинская часть индивидуальной программы реабилитации инвалида**

№ \_\_\_\_\_ Карты ИПР от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

к акту медико-социальной экспертизы № \_\_\_\_ от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

1. Ф.И.О. (инвалида) \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ г.
2. Адрес, домашний телефон \_\_\_\_\_
3. ИПР разработан впервые, повторно (формирование, коррекция)
4. Категория инвалидности (группа, причина) \_\_\_\_\_
5. Диагноз \_\_\_\_\_
6. Инвалидность установлена на срок до \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ г.

п/п	Реабилитационные мероприятия	Рекомендации территориального подразделения		Выполнение (заполняет специалист ответственный за реализацию ИПР)			Обо нове прич не полн
		длитель- ность и кратность курсов	сро ки реализации, ответствен- ные за реализацию ИПР	мес то выполнения (стационар, реабилита- ционный центр, санаторий)	длитель- ность и кратность курсов	д а т а выполнения, Ф . И . О . специалиста, ответствен- ного за реализацию ИПР	
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Стационарное лечение (вписать)						
2.	Реконструктивная хирургия (вписать)						
3.	Санаторное лечение (проводимое по линии организации здравоохранения) (указать профиль)						
4.	Другие (вписать)						

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

главного специалиста территориального (подпись)

подразделения, разработавшего ИПР

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

начальника территориального подразделения (подпись)

Штамп территориального подразделения

7. Дата реализации медицинской части ИПР \_\_\_\_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
руководителя (подпись)

МП

8. Оценка результатов реализации медицинской части реабилитации (подчеркнуть): восстановление нарушенных функций (полное или частичное), компенсация нарушенных функций (полная или частичная), отсутствие положительного результата.

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
начальника территориального подразделения (подпись)

Штамп территориального подразделения

П р и л о ж е н и е 4

к Правилам разработки индивидуальной программы реабилитации инвалида

**Социальная часть индивидуальной программы реабилитации инвалида**

№ \_\_\_\_\_ Карты ИПР от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

к акту медико-социальной экспертизы № \_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

1. Ф.И.О. (инвалида) \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ г.

2. Адрес, домашний телефон \_\_\_\_\_

3. ИПР разработан впервые, повторно (формирование, коррекция)

4. Категория инвалидности (группа, причина) \_\_\_\_\_

5. Диагноз \_\_\_\_\_

6. Инвалидность установлена на срок до \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ г.

п/п	Реабилитационные мероприятия	Срок реализации, ответственные за реализацию ИПР	Дата выполнения	Исполнитель	Обоснова причины выполнен
		заполняет специалист территориального подразделения	заполняет	специа. ответственный за реализацию ИПР	
1	2	3	4	5	6
1.	Оказание протезно-ортопедической помощи: протезы рук; протезы голени; протезы бедра; протезы грудной железы; аппараты, тьюторы, 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 сурдотехническими средствами : слуховой аппарат; видеокomпьютер; многофункциональная сигнальная система; телефакс ; телефон мобильный с текстовым сообщением и приемом передач; часы для глухих и слабослышащих лиц.			
3.	Обеспечение тифлотехническими средствами : трость ; тифломагнитола; читающая машина; компьютерный тифлокомплекс; прибор для письма по системе Брайля; бумага для письма рельефно- точечным шрифтом; диктофон ; плеер для воспроизведения звукозаписи ; часы для лиц с ослабленным зрением.			
4.	Обеспечение обязательными гигиеническими средствами (вписать вес ____ кг., рост _____ см., объем бедер _____ см.): мочеприемники; калоприемники; подгузники.			
5.	Обеспечение специальными средствами передвижения (кресло-коляска) (вписать вес ____ кг., рост ____ см., объем бедер _____ см.): комнатная ; прогулочная;			
6.	Предоставление социальных услуг : индивидуального помощника; специалиста жестового языка.			

7.	Оказание социальных услуг в специальных условиях:				
7.1.	стационара:				
7.1.1.	МСУ для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата;				
7.1.2.	детских психоневрологических МСУ;				
7.1.3.	психоневрологических МСУ;				
7.1.4.	МСУ для престарелых и инвалидов общего типа;				
7.2.	полустационара:				
7.2.1.	реабилитационный центр;				
7.2.2.	центр (отделение) дневного пребывания;				
7.2.3.	территориальный центр;				
7.3.	на дому				
8.	Санаторно-курортное лечение, проводимое по линии организации системы социальной защиты населения				
9.	Улучшение жилищно-бытовых условий				

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
главного специалиста территориального подразделения, разработавшего ИПР (подпись)

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
начальника территориального подразделения (подпись)

Штамп территориального подразделения

7. Дата реализации социальной части ИПР \_\_\_\_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
руководителя (подпись)

МП

8. Оценка результатов реализации социальной части реабилитации (подчеркнуть): восстановление нарушенных функций (полное или частичное), компенсация нарушенных функций (полная или частичная), отсутствие положительного результата.

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
начальника территориального подразделения (подпись)

Штамп территориального подразделения

Приложение 5

к Правилам разработки индивидуальной программы реабилитации инвалида

**Профессиональная часть индивидуальной программы реабилитации инвалида**

№ \_\_\_\_ Карты ИПР от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

к акту медико-социальной экспертизы № \_\_\_\_ от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

1. Ф.И.О. (инвалида) \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ г.

2. Адрес, домашний телефон \_\_\_\_\_

3. ИПР разработан впервые, повторно (формирование, коррекция)

4. Категория инвалидности (группа, причина) \_\_\_\_\_

5. Диагноз \_\_\_\_\_

6. Инвалидность установлена на срок до \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ г.

7. Образование \_\_\_\_\_

8. Профессия (специальность) \_\_\_\_\_

п/п	Реабилитационные мероприятия	Срок реализации, ответственные за реализацию ИПР	Дата выполнения	Исполнитель	Обоснование причины выполнения
		заполняет специалист территориального подразделения	заполняет специалист, ответственный за реализацию ИПР		
1	2	3	4	5	6
1.	Психолого-педагогическая коррекционная работа, дошкольное образование, начальное, основное, среднее общее образование (вписать)				
2.	Профессиональное образование: начальное, среднее, высшее, послевузовское, через организации системы социальной защиты населения (вписать)				
3.	Трудоустройство				
4.	Условия трудоустройства (вписать)				
	4.1. Организация режима работы: полный или сокращенный рабочий день и пр.				
	4.2. Исключение воздействия неблагоприятных производственных факторов				

4.3.	Создание специального рабочего места			
5.	Другие (вписать)			

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
главного специалиста территориального \_\_\_\_\_ (подпись)  
подразделения, разработавшего ИПР

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
начальника территориального подразделения (подпись)

Штамп территориального подразделения

9. Дата реализации профессиональной части ИПР \_\_\_\_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
руководителя (подпись)

10. Оценка результатов реализации профессиональной части реабилитации (подчеркнуть): восстановление нарушенных функций (полное или частичное), компенсация нарушенных функций (полная или частичная), отсутствие положительного результата.

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
начальника территориального подразделения (подпись)

Штамп территориального подразделения

П р и л о ж е н и е 6

к Правилам разработки индивидуальной программы реабилитации инвалида

**Сведения о характере и условиях труда на производстве**  
(заполняется работодателем работающим лицам)

1. Ф.И.О. \_\_\_\_\_

2. Дата рождения \_\_\_\_·\_\_\_\_·\_\_\_\_\_ г.

3. Наименование организации \_\_\_\_\_

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

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

6. Форма организации труда: (трудовой договор, коллективный трудовой договор, сменность работы, продолжительность рабочего дня, наличие командировок, режим труда и отдыха)

7. Функциональные обязанности: \_\_\_\_\_

8. Условия труда (санитарно-гигиеническая характеристика рабочего



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

9. Возможность рационального трудоустройства \_\_\_\_\_

Дата " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

руководителя

(подпись)

М.П.