

**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 **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 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*

*"СОГЛАСОВАНО"*

*Министр здравоохранения*

*Республики Казахстан*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С. Каирбекова*

*Министр образования и науки*

*Республики Казахстан*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Б. Жумагулов*

Приложение

к приказу Министра труда

и социальной защиты населения

Республики Казахстан

от 21 января 2011 года № 17-ө

Утвержден

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);

      6) 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.

Приложение 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)

12. Выводы:

      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

Приложение 2

к Правилам разработки индивидуальной

программы реабилитации инвалида

      **Выписка из карты индивидуальной программы реабилитации**

                              **инвалида**

      (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**

                              **инвалида**

         (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

Приложение 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) | Обос-
нование
причины
не вы-
полнения |
| длитель-
ность и
кратность
курсов | сроки
реализации,
ответствен-
ные за
реализацию
ИПР | место
выполнения
(стационар,
реабилита-
ционный
центр,
санаторий) | длитель-
ность и
кратность
курсов | дата
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

Приложение 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 | Обоснование
причины не
выполнения |
| заполняет
специалист
территориального
подразделения | заполняет специалист,
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, 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
сурдотехническими
средствами:
слуховой аппарат;
видеокомпьютер;
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;
плейер 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 специальных
социальных услуг в
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       (подпись)

                 подразделения, разработавшего ИПР

      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 не
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

Приложение 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.

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