

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау Министрінің " Мүгедекті оңалтудың жеке бағдарламасын әзірлеу ережесін бекіту туралы" 2004 жылы 7 желтоқсандағы N 286-ө бұйрығына өзгерістер мен толықтыру енгізу туралы

Күшін жойған

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 2006 жылғы 9 қаңтардағы N 3-п Бұйрығы. Қазақстан Республикасының Әділет министрлігінде 2006 жылғы 3 ақпанда тіркелді. Тіркеу N 4075. Күші жойылды - Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 2011 жылғы 18 сәуірдегі N 132-ө Бұйрығымен

Күші жойылды - ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 2011.04.18 N 132-ө Бұйрығымен.

"Қазақстан Республикасында мүгедектерді әлеуметтік қорғау туралы" Қазақстан Республикасы Заңының 13-бабының 3-тармағын іске асыру мақсатында **БҰЙЫРАМЫН:**

1. Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігінің "Мүгедекті оңалтудың жеке бағдарламасын әзірлеу ережесін бекіту туралы" (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде N 3317 болып тіркелген) 2004 жылғы 7 желтоқсандағы N 286-ө бұйрығына мынадай өзгерістер мен толықтыру енгізілсін:

көрсетілген бұйрықпен бекітілген Мүгедекті оңалтудың жеке бағдарламасын әзірлеу ережесінде (бұдан әрі - Ереже):

3-тармақтағы "15 күн ішінде" деген сөздер "бір ай ішінде" деген сөздермен ауыстырылсын;

5-тармақтағы 1), 2), 3), 4) тармақшалар мынадай редакцияда жазылсын:

"1) мүгедекті оңалтудың жеке бағдарламасы (ОЖБ) (1-қосымша);

2) оңалтудың медициналық бөлігі (2-қосымша);

3) оңалтудың әлеуметтік бөлігі (3-қосымша);

4) оңалтудың кәсіби бөлігі (4-қосымша)".

6-тармақтағы "карточкасында" деген сөз "бағдарламасында" деген сөзбен ауыстырылсын.

7 - т а р м а қ т а ғ ы :

бірінші абзацтағы "Мүгедекті медициналық, әлеуметтік және кәсіби оңалту жөніндегі карталар" деген сөздер "Мүгедектің ОЖБ медициналық, әлеуметтік және кәсіби бөліктері" деген сөздермен ауыстырылсын;

екінші абзац мынадай редакцияда жазылсын:

"Оңалтудың медициналық, әлеуметтік және кәсіби бөліктерінің тіркеу нөмірлері мүгедекті оңалтудың жеке бағдарламасының тіркеу нөміріне сәйкес келуі тиіс." ;

бесінші абзац мынадай редакцияда жазылсын:

"Оңалтудың медициналық бөлігінің 3, 4, 5, 6-бағандарында, оңалтудың әлеуметтік бөлігінің 3, 4, 5, 6, 7-бағандарында белгіленген оңалту шараларын орындаудың шарттары, көлемі (ұзақтығы мен еселігі) және күндері көрсетіледі";

алтыншы абзац мынадай редакцияда жазылсын:

"Оңалтудың кәсіби бөлігінің 2, 3, 4, 5, 6-бағандарында белгіленген оңалту шараларының шарттары мен күндері көрсетіледі.";

8 - т а р м а қ т а ғ ы :

бірінші абзацтағы "медициналық оңалту" деген сөздер "оңалтудың медициналық бөлігі" ;

екінші абзацтағы "медициналық оңалтуды" деген сөздер "оңалтудың медициналық бөлігін" деген сөздермен ауыстырылсын;

9-тармақтың бірінші абзацындағы "әлеуметтік оңалтуды" деген сөздер "оңалтудың әлеуметтік бөлігін" деген сөздермен ауыстырылсын;

10-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

"10. Мүгедек балаларды оңалтудың кәсіби бөлігін әзірлеу кезінде олардың психикалық күйінің, интеллектуалдық дамуының, ойын қызметіне, білім алуға, қарым-қатынас құруға, еңбек қызметінің машықтарын игеруге және орындауға деген әлеуетінің ерекшеліктері есепке алынады";

11-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

"11. ОЖБ әзірленген медициналық, әлеуметтік және кәсіби бөліктеріне мүгедек (немесе оның заңды өкілі) қол қояды, аумақтық бөлімшенің бастығы бекітеді, куәландыру үшін мөртабанмен расталады";

12-тармақтағы "5-қосымша" деген сөздер алынып тасталсын;

12-тармақтың екінші абзацы мынадай редакцияда жазылсын:

"ОЖБ көшірменің тіркеу нөмірі мүгедектің ОЖБ тіркеу нөміріне сәйкес келуі тиіс."

13-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

"13. Мүгедектің ОЖБ бекітілген медициналық, әлеуметтік және кәсіби бөліктері 3 күн мерзім ішінде мыналарға жолданады:

1) тұрғылықты жері бойынша денсаулық сақтау ұйымына - оңалтудың медициналық бөлігі (2-қосымша);

2) халықты әлеуметтік қорғау органына - оңалтудың әлеуметтік бөлігі, оңалтудың кәсіби бөлігі (3, 4-қосымшалар)";

14 - т а р м а қ т а ғ ы :

бірінші абзац мынадай редакцияда жазылсын:

"Медициналық оңалтудың 7-бағанында, әлеуметтік оңалту картасының 9-бағанында, кәсіби оңалтудың 8-бағанында оңалтудың нәтижелері көрсетіледі.";

екінші абзац мынадай редакцияда жазылсын:

"14. Оңалтудың медициналық бөлігінің 7-бағанында, оңалтудың әлеуметтік бөлігінің 9-бағанында, оңалтудың кәсіби бөлігінің 8-бағанында оңалтудың нәтижелері көрсетіледі.";

екінші абзацтағы "Медициналық оңалту жөніндегі бекітілген картада" деген сөздер "Оңалтудың медициналық бөлігіндегі" деген сөздермен ауыстырылсын";

жетінші абзацтағы "Әлеуметтік оңалту жөніндегі картада" деген сөздер "Оңалтудың әлеуметтік бөлігіндегі" деген сөздермен ауыстырылсын";

сегізінші абзацтағы "Кәсіби оңалту жөніндегі картада" деген сөздер "Оңалтудың кәсіби бөлігіндегі" деген сөздермен ауыстырылсын;

17 - т а р м а қ т а ғ ы :

екінші абзацтағы ("6-қосымша") деген сөздер ("1-қосымша") деген сөздермен ауыстырылсын;

төртінші абзацтағы "оңалту" деген сөз "оңалтудың бөліктерінің" деген сөздермен ауыстырылсын;

18 - т а р м а қ т а ғ ы :

бірінші абзац мынадай редакцияда жазылсын:

"18. ОЖБ орындау нәтижесі туралы соңы қорытындыны аумақтық бөлімше кезекті куәландыру кезінде алқалық талқылаудан кейін ОЖБ медициналық, әлеуметтік және кәсіби бөліктерін іске асырудың нәтижелері негізінде шығарады "

екінші абзац алынып тасталсын;

төртінші абзацтағы "медициналық, әлеуметтік және кәсіби оңалту жөніндегі картаны орындаудың" деген сөздер "оңалтудың медициналық, әлеуметтік және кәсіби бөліктерін орындаудың" деген сөздермен ауыстырылсын;

19-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

"19. Оңалтудың медициналық бөлігінің 9-бағанында, оңалтудың әлеуметтік бөлігінің 9-бағанында, оңалтудың кәсіби бөлігінің 8-бағанында оңалту шараларының орындалмауы және олардың орындалмауының себебі туралы белгі көрсетіледі.";

мынадай редакциядағы 22-тармақпен толықтырылсын:

"22. Мүгедектерді алғаш және екінші рет куәландыру кезінде ОЖБ 088/у нысаны негізінде әзірленеді.

Мүгедектігі қайта куәландыру мерзімісіз белгіленген азаматтарға ОЖБ медициналық ұйымның дәрігерлік-консультативтік комиссиясының қорытындысы негізінде әзірленеді.";

Ережелерге 1, 2, 3, 4-қосымшалар жаңа редакцияда осы Бұйрықтың қосымшасына сәйкес жазылсын;

Ережеге 5, 6, 7-қосымшалар алынып тасталсын;

2. Осы Бұйрықтың орындалуын бақылау Вице-Министр Т.Б.Дүйсеноваға жүктелсін.

3. Әлеуметтік нормативтер және мүгедектерді оңалту департаментінің директоры Қ.А.Манабаева осы бұйрықтың Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігінің аумақтық департаменттерінің назарына жеткізілуін қамтамасыз етсін.

4. Осы бұйрық ресми түрде жарияланған күнінен бастап қолданысқа енеді.

Министр

К е л і с і л д і :

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау Министрі

"__" _____ 200__ ж.

К е л і с і л д і :

Қазақстан Республикасы
Білім және ғылым Министрі

9 қаңтар 2006ж.

Қазақстан Республикасы
Еңбек және халықты әлеуметтік
қорғау министрінің
2006 жылғы 9 қаңтардағы

№ 3-ө бұйрығына қосымша

Қазақстан Республикасы
Еңбек және халықты әлеуметтік
қорғау министрінің
2004 жылғы 7 желтоқсандағы
№ 286-ө бұйрығымен бекітілген
Мүгедекті оңалтудың жеке
бағдарламасын әзірлеу

ережесіне 1-қосымша

200__ ж. "__" _____ № _____ куәландыру актісіне № _____

МҮГЕДЕКТІ ОҢАЛТУДЫҢ ЖЕКЕ БАҒДАРЛАМАСЫ (ОЖБ)

1. Т.А.Ә. _____ 2. Туған жылы, күні _____
3. ОЖБ алғаш рет, екінші рет (асты сызылып көрсетілсін) құрастырылды

7	еңбекке қабілеті								
8	ойын қызметіне қабілеті								

кесу сызығы

**N__ мүгедекті оңалтудың жеке бағдарламасынан
КӨШРМЕ**

Мүгедектің Т.А.Ә. _____

Тұрғылықты тұратын мекен-жайы _____

Куәландыру күні _____

Мүгедектік санаты _____

Мүгедектік белгіленген мерзім _____

Медициналық оңалтуды іске асыру мерзімі _____

Әлеуметтік оңалтуды іске асыру мерзімі _____

Кәсіби оңалтуды іске асыру мерзімі _____

Динамикалық бақылаудың мерзімдері _____

**N__ ДИНАМИКАЛЫҚ БАҚЫЛАУ БАРЫСЫНДА МҮГЕДЕКТІ
О Ñ А Л Т У Д Ы Ñ**

ЖЕКЕ БАҒДАРЛАМАСЫНЫҢ ОРЫНДАЛУЫ ТУРАЛЫ ҚОРЫТЫНДЫ

р/с	О Ж Б іске асыру нәтижелерін бағалау	Динамикалық бақылау күндері				
		3	4	5	6	7
1.	Медициналық оңалту бойынша					
1.1.	бұзылған функцияларды қалпына келтіру (толығымен немесе ішінара)					
1.2.	бұзылған функциялардың орнын толтыру (толығымен немесе ішінара)					
1.3.	оңды нәтиженің болмауы					
2.	Әлеуметтік оңалту бойынша					
2.1.	өз-өзін күту, өздігімен өмір сүру, жүріп-тұру, бағдарлану қабілеттерін, әлеуметтік-психологиялық мәртебесін қалпына келтіру (толығымен немесе ішінара)					
2.2.	оңды нәтиженің болмауы					
3.	Кәсіби оңалту бойынша					

3.1.	оқыту (қайтаоқыту) нәтижелері					
3.2.	кәсіп меңгеру					
3.3.	жұмыс орнын ашу					
3.4.	оңды нәтиженің болмауы					
4.	Қолжеткізілген нәтижелердің оңалтылу әлеуетіне сәйкестігі дәрежесі бойынша (асты сызылсын): толығымен іске асырылды ішінара іске асырылды іске асырылды					
5	Мүгедектік динамикасы бойынша (асты сызылсын) - толық оңалту - ішінара оңалту - тұрақты мүгедектік - мүгедектіктің ауырлануы					

6) Қорытындылар _____

Аумақтық бөлімше бас маманының (реабилитологының) Т.А.Ә. _____
(қ о л ы)

Аумақтық бөлімше бастығының Т.А.Ә. _____
қ о л ы)

Күні _____

М.О. ОЖБ әзірлеу күні -----
кесу сызығы

Аумақтық бөлімшеге бару күні _____

Денсаулық сақтау ұйымына бару күні _____

Оңалту шараларын өткізуге жауапты ұйымдарға бару күні _____

Қолданылған оңалту шараларының нәтижелерін бағалау _____

Қайта куәландыру күні _____

Аумақтық бөлімше бас маманының (реабилитологының)Т.А.Ә. _____

(қ о л ы)

Аумақтық бөлімше бастығының Т.А.Ә. _____

(қолы)

Күні _____

Қазақстан Республикасы
Еңбек және халықты әлеуметтік
қорғау министрінің
2004 жылғы 7 желтоқсандағы
N 286-ө бұйрығымен бекітілген
Мүгедекті оңалтудың жеке
бағдарламасын әзірлеу

ережесіне 2-қосымша

**200__ ж. «__» _____ N__ куәландыру актісіне
оңалтудың медициналық бөлігі**

1. (Мүгедектің) Т.А.Ә. _____
2. Туған күні _____ 3. Мекен-жайы _____
4. N МӘС бөлімі _____ 5. Мүгедектік тобы _____
6. Мүгедектіктің себебі _____
7. Мүгедектіктің санаты _____
8. Мүгедектік тобын анықтау күні _____
9. МӘС диагнозы: (негізгі, ілеспе) _____

р/ с	Оңалту шараларының түрлері	М Ә С ұсыныстары		Медициналық ұйымдардың оңалту шараларын орындауының шарттары, көлемдері және күні		Қол жеткізілген нәтиже	Оңалту шараларын орындау орны (стационар, емхана, санаторий, үйде)	Орын-дамаудың себебі
		Ұзақтығы мен еселігі	Орын-дау күні	Ұзақтығы мен еселігі	Орын-дау күні			
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Дәрі-дәрмекті терапия							
2	Реконструктивті хирургия							
3	Физикалық емдеу әдістері (физио-емдеу, сумен емдеу, жылумен емдеу)							
4	Логопедиялық терапия							
5	Массаж							

6	Рефлексотерапия						
7	ЕФК						
8	Диетотерапия мен сусынмен емдеу						
9	Психотерапия						
10	Еңбек терапиясы						
11	Өзге әдістер						
12	Денсаулық сақтау органдары ұсына-тын оңалту құралдары (енгізіліп жазылсын)						

Медициналық оңалтудың мазмұнымен келісемін: _____
(мүгедектің қолы)

№__ МӘС бөлімі бас маманының _____
(реабилитологының) Т.А.Ә. қолы _____ N____
МӘС бөлімі бастығының _____
Т.А.Ә. қолы _____ N____
Күні 200_ж. " __ " _____ М.О.

Қазақстан Республикасы
Еңбек және халықты әлеуметтік
қорғау министрінің
2004 жылғы 7 желтоқсандағы
N 286-ө бұйрығымен бекітілген
Мүгедекті оңалтудың жеке
бағдарламасын әзірлеу

ережесіне 3-қосымша

200 _ ж. " __ " _____ N _____ куәландыру актісіне

Оңалтудың әлеуметтік бөлігі

1. (Мүгедектің) Т.А.Ә. _____
2. Туған күні _____
3. Мекен-жайы, телефон _____
4. N МӘС бөлімі _____
5. Мүгедектік тобы _____
6. Мүгедектіктің себебі _____
7. Мүгедектіктің санаты _____
8. Мүгедектік тобын анықтау күні _____

	МӘС ұсы-	Әлеу-меттік қорғау органдары-	Күні		Қол жеткіз-	Орын-дамау-
			орын-	дау		
Оңалту						
Орын-						

р/с	Оңалту шараларының түрлері	ныс-тары	мен белгі-ленген	бел-гілеу		Орын-далу орны	ген нә-тиже	дың себебі
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Әлеуметтік-оңалту қызметтерін көрсету:							
	<p>1.1. Мүгедектерге берілетін техникалық көмекші (компенсаторлық) құралдар мен арнайы құралдар тізбесіне сәйкес халықты әлеуметтік қорғау органдары беретін оңалту құралдары</p> <p>1.1.1. Протездік-ортопедиялық бұйымдар</p> <p>1.1.2. Мүгедектердің қатынас жасау кезінде пайдаланатын қатынас құралдары және бұйымдары</p> <p>1.1.3. Оңалту құралдары</p> <p>1.1.4. Есту және көру органдарының бұзылу салдарынан зардап шеккен мүгедектер үшін оңалту құралдары</p>							
	1.2. Әлеуметтік қызмет							

	көрсету меке-мелерінде күндіз болу							
	1.3. Әлеуметтік қызмет көрсетудің стационарлы мекемелерінде қызмет көрсету							
	1.4. Үйде әлеуметтік қызмет көрсету							
	1.5. Әлеуметтік қызметтердің басқа түрлері							
2	Тұрғын үйді жайғастыру (енгізіліп жазылсын)							
3	Медициналық көрсеткіштер бойынша санаторлық емдеу							
4	Басқасы							

р/с	Мүгедектікке әкеп соққан себептерін, жағдайларын және факторларын жою үшін қажет оңалтудың техникалық құралдары, қызметтері, іс-шаралары	Өткізілу мерзімі	Орындаған	Орындалған туралы белгі
1	2	3	4	5
1	Оңалту мәселелері жөнінде ақпарат және кеңес беру			
2	Заң қызметін көрсету			
3	Мүгедегі бар жанұяға әлеуметтік-психологиялық және әлеуметтік-мәдени патронаж			
4	Тұрмыстық және қоғамдық қызметті жүзеге асыру үшін бейімдеп оқыту			
5	Тұрмыстық және қоғамдық қызметті жүзеге асыру үшін оңалтудың техникалық құралдары			
6	Психологиялық оңалту			
7	Әлеуметтік мәдени оңалту			
8	Денешынықтыру және спорт құралдарымен оңалту			

**Психологиялық-педагогикалық оңалтудың Бағдарламасы
(18 жасқа дейінгі балалар үшін)**

				Орындалған
--	--	--	--	------------

p/c	Мүгедектікке әкеп соққан себептерін, жағдайларын және факторларын жою үшін қажет оңалтудың техникалық құралдары, қызметтері, іс-шаралары	Өткізілу мерзімі	Орындаған	туралы белгі
1	2	3	4	5
1	Мектепке дейінгі тәрбие мен білім алу			
2	Жалпы орта білім алу			
3	Психологиялық-педагогикалық түзеу жұмысы			
4	Оқытуға арналған оңалтудың техникалық құралдары			
5	Мүгедек-бала бар жанұяға әлеуметтік-педагогикалық патронаж			

Әлеуметтік оңалтудың мазмұнымен келісемін: _____
(мүгедектің қолы)

N _____ МӘС бөлімі бас маманының (реабилитологының) Т.А.Ә., қолы _____

N _____ МӘС бөлімі бастығының Т.А.Ә., қолы _____

Күні " _____ "» _____ 200_ жыл М.О.

Қазақстан Республикасы
Еңбек және халықты әлеуметтік
қорғау министрінің
2004 жылғы 7 желтоқсандағы
N 286-ө бұйрығымен бекітілген
Мүгедекті оңалтудың жеке
бағдарламасын әзірлеу

ережесіне 4-қосымша

200_ ж.»" _____ " _____ N _____ куәландыру актісіне

Оңалтудың кәсіби бөлігі

1. (Мүгедектің) Т.А.Ә. _____
2. Туған күні _____ 3. Мекен-жайы, телефон _____
4. N МӘС бөлімі _____
5. Мүгедектік тобы _____ 6. УПТ _____
7. Мүгедектіктің себебі _____
8. Мүгедектіктің санаты _____
9. Мүгедектік тобын анықтау күні _____
10. Білімі _____
11. Кәсібі _____ 12. Жұмыс орны _____

				Күні	Қол жет-
--	--	--	--	------	----------

р/с	Оңалту шараларының түрлері	Оңалтудың нысаны	Іске асыру орны	белгілеу	орындау	кізген нәтиже	Орындамады
1	2	3	4	5	6	8	9
1	Б і л і м і . Мектепке дейінгі, бастауыш, жалпы, орта, арнаулы-орта, жоғары, кәсіби білім. (қажеттілігіне қарай әлеуметтік қорғау органдары арқылы)						
2	МӘС еңбек ұсыныстары бойынша, жұмыс орны бойынша және жұмыспен қамту қызметтері арқылы кәсібімен жұмысқа орналастыру						
3	Жұмыс орны жөнінде жұмыспен қамту қызметінің жолдамасы бойынша оқу орнында қайта оқыту, кәсіптік білім беру.						
4	Жұмысқа орналастыру шарттары:						
	4.1. Жұмыс күні тәртібін ұйымдастыру: толық жұмыс күні, толық емес жұмыс күні, қысқартылған жұмыс күні, қысқартылған апта, қосымша демалыс күні, тіркелген ауысымдар (түнгі ауысымдардан басқа, тек бірінші ауысымдағы жұмыс және жж.)						
	4.2. Кәсіптік-өндірістік бейімделу						
	4.3. Қолайсыз өндірістік						

факторлардың болмауына әсер ету						
4.4. Жұмыс орнын арнаулы жабдықтар- мен жаратандыру						
4.5. Жаңа жұмыс орнын құру (ұйымдастыру)						

Әлеуметтік оңалтудың мазмұнымен келісемін: _____
(мүгедектің қолы)

N__ МӘС бөлімі бас маманының (реабилитологының) Т.А.Ә., қолы _____

N__ МӘС бөлімі бастығының Т.А.Ә., қолы _____

Күні " __ "» _____ 200_ жыл М.О.