

**О внесении изменений и дополнения 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 9 января 2006 года № 3-п. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 3 февраля 2006 года № 4075. 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 реализации пункта 3 статьи 13 Закона Республики Казахстан "О социальной защите инвалидов в Республике Казахстан", **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Внести в приказ Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 7 декабря 2004 года N 286-п "Об утверждении Правил разработки индивидуальной программы реабилитации инвалида" (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за N 3317) следующие изменения и дополнение:

в Правилах разработки индивидуальной программы реабилитации инвалида, утвержденных указанным приказом (далее - Правила):

в пункте 3 слова "в течение 15 дней" заменить словами "в течение месяца";

подпункты 1), 2), 3), 4) пункта 5 изложить в следующей редакции:

"1) индивидуальная программа реабилитации инвалида (ИПР) (приложение 1)

;

2) медицинская часть реабилитации (приложение 2);

3) социальная часть реабилитации (приложение 3);

4) профессиональная часть реабилитации (приложение 4)";

подпункты 5), 6), 7) пункта 5 исключить;

в пункте 6 слово "карточке" заменить словом "программе";

в п у н к т е 7 :

в абзаце первом слова "Карты по медицинской, социальной и профессиональной реабилитации инвалида" заменить словами "Медицинская, социальная и профессиональная части ИПР инвалида";

абзац второй изложить в следующей редакции: "Регистрационные номера

медицинской, социальной и профессиональной частей реабилитации должны соответствовать регистрационному номеру индивидуальной программы реабилитации инвалида."

абзац пятый изложить в следующей редакции:

"В графах 3, 4, 5, 6 медицинской части реабилитации, в графах 3, 4, 5, 6, 7 социальной части реабилитации указываются условия, объемы (длительность и кратность) и даты выполнения назначенных реабилитационных мероприятий";

абзац шестой изложить в следующей редакции:

"В графах 2, 3, 4, 5, 6 профессиональной части реабилитации указываются условия и даты выполнения назначенных реабилитационных мероприятий.";

в пункте 8 :

в абзаце первом слова "медицинская реабилитация" заменить словами "медицинская часть реабилитации";

в абзаце втором слова "медицинскую реабилитацию" заменить словами "медицинскую часть реабилитации";

в абзаце первом пункта 9 слова "социальную реабилитацию" заменить словами "социальную часть реабилитации";

пункт 10 изложить в следующей редакции:

"10. При разработке профессиональной части реабилитации для детей-инвалидов учитываются особенности их психического состояния, интеллектуального развития, потенциальных возможностей к игровой деятельности, получению образования, общению, усвоению и выполнению навыков трудовой деятельности";

пункт 11 изложить в следующей редакции:

"11. Разработанные медицинская, социальная и профессиональная части ИПР подписываются инвалидом (или его законным представителем), утверждаются начальником территориального подразделения, заверяется штампом для освидетельствования";

в пункте 12 слова "(приложение 5)" исключить;

абзац второй пункта 12 изложить в следующей редакции:

"Регистрационный номер выписки из ИПР инвалида должен соответствовать регистрационному номеру ИПР инвалида";

пункт 13 изложить в следующей редакции:

"13. Утвержденные медицинская, социальная и профессиональная части ИПР инвалида в 3-х дневный срок направляются:

1) в организацию здравоохранения по месту жительства - медицинская часть реабилитации (приложение 2);

2) в орган социальной защиты населения - социальная часть реабилитации, профессиональная часть реабилитации (приложения 3, 4)";

в п у н к т е 1 4 :

абзац первый изложить в следующей редакции:

"14. В графе 7 медицинской части реабилитации, в графе 9 социальной части реабилитации, в графе 8 профессиональной части реабилитации указываются результаты реабилитации." ;

в абзаце втором слова "В утвержденной карте по медицинской реабилитации" заменить словами "В утвержденной медицинской части реабилитации";

в абзаце седьмом слова "В карте по социальной реабилитации" заменить словами "В социальной части реабилитации";

в абзаце восьмом слова "В карте по профессиональной реабилитации" заменить словами "В профессиональной части реабилитации";

в п у н к т е 1 7 :

в абзаце втором слова "(приложение б)" заменить словами "(приложение 1)";

в абзаце третьем слово "карточки" заменить словом "программы";

в абзаце четвертом слова "реабилитации" заменить словами "частей реабилитации" ;

в п у н к т е 1 8 :

абзац первый изложить в следующей редакции:

"18. Заключение о результате выполнения ИПР выносится территориальным подразделением при очередном освидетельствовании после коллегиального обсуждения на основании результатов реализации медицинской, социальной и профессиональной частей ИПР";

абзац второй исключить ;

в абзаце четвертом слова "выполнения карты по медицинской, социальной и профессиональной реабилитации" заменить словами "выполнения медицинской, социальной и профессиональной частей реабилитации";

пункт 19 изложить в следующей редакции:

"19. В графе 9 медицинской части реабилитации, в графе 9 социальной части реабилитации, в графе 8 профессиональной части реабилитации указывается отметка о не выполнении реабилитационных мероприятий и причина невыполнения." ;

дополнить пунктом 22 следующего содержания:

"22. При первичном и повторном освидетельствовании инвалидов ИПР разрабатывается на основании формы 088/у.

Лицам, у которых инвалидность установлена без срока пере-освидетельствования, ИПР разрабатывается на основании заключения врачебно-консультативной комиссии медицинской организации." ;

приложения 1 , 2, 3, 4 к Правилам изложить в новой редакции согласно

приложению к настоящему Приказу;  
приложения 5, 6, 7 к Правилам исключить.

2. Контроль за исполнением настоящего Приказа возложить на вице-министра Дуйсенову Т.Б.

3. Директору Департамента социальных нормативов и реабилитации инвалидов Манабаевой К.А. обеспечить доведение настоящего Приказа до территориальных департаментов Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан.

4. Настоящий приказ вводится в действие со дня официального опубликования.

*Министр*

*Согласовано:*

*Согласовано:*

*Министр здравоохранения*

*Министр образования и науки*

*Республики Казахстан*

*Республики Казахстан*

П р и л о ж е н и е

к Приказу Министра труда  
и социальной защиты населения  
Республики Казахстан

от 9 января 2006 года N 3-п

П р и л о ж е н и е 1

к Правилам разработки индивидуальной  
программы реабилитации инвалида,  
утвержденным приказом Министра труда  
и социальной защиты населения

Республики Казахстан

от 7 декабря 2004 года N 286-п

## ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА (ИПР)

№N \_\_\_\_\_ к акту освидетельствования  
N \_\_\_\_ от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

1. Ф.И.О. \_\_\_\_\_
2. Дата, год рождения \_\_\_\_\_
3. ИПР составлен впервые, повторно (подчеркнуть)
4. Клинический прогноз: благоприятный, относительно благоприятный,  
сомнительный (подчеркнуть)
5. Реабилитационный потенциал: высокий, удовлетворительный, низкий



линия отреза

## ВЫПИСКА

из индивидуальной программы

реабилитации инвалида N \_\_\_\_\_

Ф.И.О. инвалида \_\_\_\_\_

Адрес постоянного места жительства \_\_\_\_\_

Дата освидетельствования \_\_\_\_\_

Категория инвалидности \_\_\_\_\_

Инвалидность установлена на срок \_\_\_\_\_

Срок реализации медицинской реабилитации \_\_\_\_\_

Срок реализации социальной реабилитации \_\_\_\_\_

Срок реализации профессиональной реабилитации \_\_\_\_\_

Сроки динамического наблюдения \_\_\_\_\_

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ О ВЫПОЛНЕНИИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА В ПРОЦЕССЕ ДИНАМИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ N

N п/п	Оценка результатов реализации ИПР	Даты динамичес- кого наблюдения				
		3	4	5	6	7
1.	<b>По медицинской реабилитации</b>					
1.1.	восстановление нарушенных функций (полное или частичное)					
1.2.	компенсация нарушенных функций (полная или частичная)					
1.3.	отсутствие положи- тельного результата					
2.	<b>По социальной реабилитации</b>					
2.1.	восстановление навыков самообслуживания, самостоятельного прожи- вания, передвижения, ориентации, социально- психологического статуса (полное или частичное)					
2.2.	отсутствие положи- тельного результата					
	<b>По профессиональной</b>					

3.	<b>реабилитации</b>					
3.1.	результаты обучения (переобучения)					
3.2.	приобретение профессии					
3.3.	создание рабочего места					
3.4.	отсутствие положительного результата					
4.	<b>По степени соответствия достигнутых результатов реабилитационному потенциалу (подчеркнуть):</b>  реализован полностью реализован частично реализован					
5.	<b>По динамике инвалидности (подчеркнуть)</b>  - полная реабилитация - частичная реабилитация - стабильная инвалидность - утяжеление инвалидности					

б) Выводы \_\_\_\_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
главного специалиста (реабилитолога) \_\_\_\_\_ (подпись)  
территориального подразделения

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

Дата \_\_\_\_\_

М.П. Дата разработки ИПР

-----  
линия отреза

Даты посещения территориального подразделения \_\_\_\_\_

Даты посещения организации здравоохранения \_\_\_\_\_

Даты посещения организаций, ответственных за проведение реабилитационных мероприятий \_\_\_\_\_

Оценка результатов проведенных реабилитационных мероприятий \_\_\_\_\_

Дата переосвидетельствования \_\_\_\_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

главного специалиста (реабилитолога) (подпись)

территориального подразделения

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

начальника территориального (подпись)

подразделения

Дата \_\_\_\_\_ М.П.

П р и л о ж е н и е 2  
к Правилам разработки индивидуальной  
программы реабилитации инвалида,  
утвержденным приказом Министра труда  
и социальной защиты населения  
Республики Казахстан  
от 7 декабря 2004 года N 286-п

### Медицинская часть реабилитации

№N \_\_\_\_\_ к акту освидетельствования  
N \_\_\_\_\_ от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

1. ФИО (инвалида) \_\_\_\_\_
2. Дата рождения \_\_\_\_\_
3. Адрес \_\_\_\_\_
4. Отдел МСЭ N \_\_\_\_\_ 5. Группа инвалидности \_\_\_\_\_
6. Причина инвалидности \_\_\_\_\_
7. Категория инвалидности \_\_\_\_\_
8. Дата установления группы инвалидности \_\_\_\_\_
9. Диагноз МСЭ: (основной, сопутствующий) \_\_\_\_\_

Рекомен- дации МСЭ	Условия, объемы и даты выпол- нения реби- литационных мероприятий	Полу- чен-	Место выпол- нения реби- лита- ционных меропри-	не вы- полне- но ,

N п/п	Виды реабилитационных мероприятий	медицинскими организациями				ный результат	тый (стационар, поликлиника, санаторий, на дому)	причина
		длительность и кратность	дата выполнения	длительность и кратность	дата выполнения			
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Медикаментозная терапия							
2.	Реконструктивная хирургия							
3.	Физические методы лечения (физиолечение, водолечение, теплолечение)							
4.	Логопедическая терапия							
5.	Массаж							
6.	Рефлексотерапия							
7.	ЛФК							
8.	Диетотерапия и питьевое лечение							
9.	Психотерапия							
10.	Трудотерапия							
11.	Другие методы							
12.	Средства реабилитации, предоставляемые органами здравоохранения (вписать)							

С содержанием медицинской реабилитации согласен: \_\_\_\_\_  
(подпись инвалида)

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О., подпись главного специалиста (реабилитолога) отдела МСЭ N \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. подпись начальника отдела МСЭ N \_\_\_\_

Дата " \_\_\_\_ " » \_\_\_\_\_ 200\_ года

М.П.

Приложение 3  
к Правилам разработки индивидуальной  
программы реабилитации инвалида,  
утвержденным приказом Министра труда  
и социальной защиты населения  
Республики Казахстан  
от 7 декабря 2004 года N 286-п

**Социальная часть реабилитации**

№N \_\_\_\_\_ к акту освидетельствования  
N \_\_\_\_ от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 200\_ г.

1. ФИО (инвалида) \_\_\_\_\_
2. Дата рождения \_\_\_\_\_
3. Адрес, телефон \_\_\_\_\_
4. Отдел МСЭ N \_\_\_\_\_ 5. Группа инвалидности \_\_\_\_\_
6. Причина инвалидности \_\_\_\_\_
7. Категория инвалидности \_\_\_\_\_
8. Дата установления группы инвалидности \_\_\_\_\_

N п/п	Виды реабилитационных мероприятий	Рекомендовано МСЭ	Назначено органами социальной защиты	Дата		Место выполнения	Полученный результат	Не выполнено, причина
				назначения	выполнения			
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Социально-реабилитационные услуги:							
	1.1. Средства реабилитации, предоставляемые органами социальной защиты населения, в							



3.	Санаторное лечение по медицинским показаниям							
4.	Другое							

N п/п	Мероприятия, услуги, технические средства реабилитации, необходимые для устранения причин, условий и факторов, обуславливающих инвалидность	Срок проведения	исполнитель	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5
1.	Информирование и консультирование по вопросам реабилитации			
2.	Оказание юридической помощи			
3.	Социально-психологический и социально-культурный патронаж семьи, имеющей инвалида			
4.	Адаптационное обучение для осуществления бытовой и общественной деятельности			
5.	Технические средства реабилитации для бытовой и общественной деятельности			
6.	Психологическая реабилитация			
7.	Социокультурная реабилитация			
8.	Реабилитация средствами физической культуры и спорта			

**Программа психолого-педагогической реабилитации  
(для детей в возрасте до 18 лет)**

N п/п	Мероприятия, услуги, технические средства реабилитации, необходимые для устранения причин, условий и факторов,	Срок проведения	исполнитель

	обусловливающих инвалидность			Отметка о выполнении
1	2	3	4	5
1.	Получение дошкольного воспитания и обучения			
2.	Получение общего среднего образования			
3.	Психолого- педагогическая коррекционная работа			
4.	Технические средства реабилитации для обучения			
5.	Социально- педагогический патронаж семьи, имеющей ребенка-инвалида			

С содержанием социальной реабилитации согласен: \_\_\_\_\_  
(подпись инвалида)

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О., подпись главного специалиста (реабилитолога) отдела МСЭ N \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. подпись начальника отдела МСЭ N \_\_\_\_

Дата " \_\_\_\_ " » \_\_\_\_\_ 200\_ года

М.П

П р и л о ж е н и е 4  
к Правилам разработки индивидуальной  
программы реабилитации инвалида,  
утвержденным приказом Министра труда  
и социальной защиты населения  
Р е с п у б л и к и К а з а х с т а н  
от 7 декабря 2004 года N 286-п

**Профессиональная часть реабилитации**

№N \_\_\_\_\_ к акту освидетельствования  
N \_\_\_\_ от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 200\_ г.



4.	4.1. Организация режима работы: полный рабочий день, неполный рабочий день, сокращенный рабочий день, сокращенная неделя, дополнительный выходной день, фиксированные смены (исключение ночных смен, работа только в первую смену и пр.)						
	4.2. Профессионально-производственная адаптация						
	4.3. Исключение воздействия неблагоприятных производственных факторов						
	4.4. Оснащение рабочего места специальными приспособлениями						
	4.5. Создание (организация) нового рабочего места						

С содержанием профессиональной реабилитации согласен:

\_\_\_\_\_ (подпись инвалида)

\_\_\_\_\_ Ф.И.О., подпись главного специалиста (реабилитолога) отдела МСЭ N \_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Ф.И.О. подпись начальника отдела МСЭ N \_\_\_\_

Дата " \_\_\_\_ "» \_\_\_\_\_ 200\_ года

М.П