Приложение 1

к постановлению Правительства

Республики Казахстан

от 19 февраля 2008 года N 160

Приложение

к Правилам обеспечения инвалидов

протезно - ортопедической помощью

и техническими вспомогательными

(компенсаторными) средствами

**Медицинские показания**

**к обеспечению инвалидов обязательными**

**гигиеническими средствами**

1. Медицинскими показаниями к обеспечению инвалидов подгузниками являются:

1) нарушения стато - динамических функций организма, сопровождающиеся нарушением функции тазовых органов по типу недержания мочи и кала, обусловленные заболеваниями и / или последствиями травм;

2) недержание мочи и кала вследствие психических расстройств, обусловленных нарушением контроля за своим поведением;

3) нарушение функции тазовых органов по типу недержания мочи и кала вследствие травм мочевыводящих путей и прямой кишки, врожденных аномалий спинного мозга, мочевыделительной системы и желудочно - кишечного тракта.

2. Медицинскими показаниями к обеспечению инвалидов мочеприемниками и калоприемниками являются наличие стомы кишечника или мочевого пузыря.

Приложение 2

к постановлению Правительства

Республики Казахстан

от 19 февраля 2008 года N 160

Утверждены

постановлением Правительства

Республики Казахстан

от 20 июля 2005 года N 754

**ПРАВИЛА**

**ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ В СООТВЕТСТВИИ С ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММОЙ**

**РЕАБИЛИТАЦИИ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПОМОЩНИКА**

**ДЛЯ ИНВАЛИДОВ ПЕРВОЙ ГРУППЫ, ИМЕЮЩИХ ЗАТРУДНЕНИЕ В ПЕРЕДВИЖЕНИИ**

**И СПЕЦИАЛИСТА ЖЕСТОВОГО ЯЗЫКА ДЛЯ ИНВАЛИДОВ**

**ПО СЛУХУ - ТРИДЦАТЬ ЧАСОВ В ГОД**

**1. Общие положения**

1. Настоящие Правила предоставления в соответствии с индивидуальной программой реабилитации социальных услуг индивидуального помощника для инвалидов первой группы, имеющих затруднение в передвижении и специалиста жестового языка для инвалидов по слуху - тридцать часов в год (далее - Правила) разработаны в соответствии с Законом Республики Казахстан от 13 апреля 2005 года "О социальной защите инвалидов в Республике Казахстан" и определяют порядок предоставления в соответствии с индивидуальной программой реабилитации социальных услуг индивидуального помощника для инвалидов первой группы, имеющих затруднение в передвижении и специалиста жестового языка для инвалидов по слуху - тридцать часов в год.

2. Социальные услуги индивидуального помощника предоставляются инвалидам первой группы, имеющим затруднения в передвижении.

3. Социальные услуги специалиста жестового языка предоставляются инвалидам по слуху - не более тридцати часов в год на одного инвалида.

**2. Порядок предоставления социальных услуг индивидуального**

**помощника, специалиста жестового языка**

4. Предоставление социальных услуг индивидуального помощника, специалиста жестового языка осуществляется на основании индивидуальной программы реабилитации инвалида, разработанной территориальным органом Комитета по контролю и социальной защите Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан.

5. Для получения социальных услуг индивидуального помощника и специалиста жестового языка инвалиды первой группы, имеющие затруднение в передвижении и инвалиды по слуху обращаются с заявлением в городские, районные отделы занятости и социальных программ с приложением следующих документов:

1) выписки из индивидуальной программы реабилитации инвалида;

2) документа, удостоверяющего личность заявителя;

3) справки об инвалидности.

Документы представляются в подлинниках и копиях для сверки, после чего подлинники документов возвращаются заявителю с выдачей подтверждения с указанием даты и времени, фамилии и инициалов лица, принявшего документы.

6. В случае невозможности личного обращения инвалид может уполномочить других лиц на обращение с заявлением о предоставлении социальных услуг индивидуального помощника, специалиста жестового языка на основании доверенности, не требующей нотариального удостоверения.

7. Социальные услуги индивидуального помощника и специалиста жестового языка предоставляются инвалидам в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида на основании медицинских показаний согласно приложению к настоящим Правилам.

Медицинскими противопоказаниями к предоставлению инвалидам социальных услуг индивидуального помощника и специалиста жестового языка являются следующие заболевания, требующие лечения в специализированных медицинских организациях:

туберкулез с бактериовыделением (БК+);

инфекционные заболевания кожи и волос;

венерические болезни;

болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ);

психические расстройства, за исключением неврозов, неврозоподобных состояний, легкой степени дебильности, судорожных синдромов различной этиологии с редкими (не более одного раза в 2 - 3 месяца) припадками, без слабоумия и выраженных изменений личности;

последствия заболеваний и / или травм, приведших к нуждаемости в постоянном уходе и помощи.

8. Решение о предоставлении социальных услуг индивидуального помощника, специалиста жестового языка (далее - решение) принимается городскими, районными отделами занятости и социальных программ при наличии всех необходимых документов в течение десяти рабочих дней со дня приема документов.

После принятия решения городские, районные отделы занятости и социальных программ составляют сведения об инвалидах, подлежащих обеспечению социальными услугами индивидуального помощника и специалиста жестового языка и формируют потребность в указанных услугах.

9. Городские, районные отделы занятости и социальных программ проводят закуп социальных услуг индивидуального помощника и специалиста жестового языка в соответствии с законодательством Республики Казахстан о государственных закупках.

10. Отношения между городским, районным отделом занятости и социальных программ и индивидуальным помощником или специалистом жестового языка оформляются договором на оказание социальных услуг (далее - договор).

В договоре оговариваются требования, предъявляемые к индивидуальному помощнику и специалисту жестового языка, и виды оказываемых ими социальных услуг:

1) сопровождение инвалида от места проживания до пункта назначения и обратно: на работу; в учебные заведения; а также при посещении инвалидом местных представительных и исполнительных органов, суда, прокуратуры, объектов социальной сферы, юридических консультаций, нотариуса, культурно - зрелищных мероприятий, спортивных сооружений, объектов торговли, медицинских учреждений, предприятий бытового обслуживания и иных организаций для решения вопросов, связанных с обучением, трудоустройством, защитой и реализацией своих прав и интересов, получением информации, оформлением необходимых документов, проведением досуга, отдыха, приобретением товаров и услуг.

2) выполнение работы, связанной с предоставлением посреднических услуг между слышащими и неслышащими людьми: оказание профессионального перевода с жестового и на жестовый язык во время участия инвалида в конференциях, дискуссиях и прочих общественных мероприятиях; при общении инвалида по слуху со слышащими людьми для решения вопросов, связанных с обучением, трудоустройством, защитой и реализацией своих прав и интересов, получением информации в государственных органах и консультационных организациях, оформлением необходимых документов.

11. Отношения между городскими, районными отделами занятости и социальных программ и неправительственной организацией, предоставляющей социальные услуги индивидуального помощника и специалиста жестового языка, оформляются договором на осуществление государственного социального заказа.

12. Условия оплаты социальных услуг индивидуального помощника и специалиста жестового языка, в том числе расходы на проезд и прочие, а также учет рабочего времени, нормативы обслуживания инвалидов и перечень предоставляемых услуг оговариваются в договоре.

13. Оплата социальных услуг индивидуального помощника производится городскими, районными отделами занятости и социальных программ, исходя из расчета размера заработной платы специалиста по социальной работе в час согласно системе оплаты труда гражданских служащих, работников организаций, содержащихся за счет средств государственного бюджета, работников казенных предприятий, но не более 8 часов в день.

14. Оплата социальных услуг специалиста жестового языка в час осуществляется из расчета пятнадцати процентов размера минимальной заработной платы, установленной Законом о республиканском бюджете на соответствующий финансовый год, но не более тридцати часов в год на одного инвалида.

Время, затраченное специалистом жестового языка на предоставление социальных услуг сверх тридцати часов в год, оплачивается инвалидом за счет собственных средств.

Приложение

к Правилам

**Медицинские показания к предоставлению**

**социальных услуг индивидуального помощника**

**и специалиста жестового языка**

1. Медицинскими показаниями к предоставлению социальных услуг индивидуального помощника являются:

1) абсолютная слепота;

2) острота зрения на оба глаза до 0,03 с коррекцией;

3) значительно или резко выраженные вестибулярно - мозжечковые нарушения;

4) значительно или резко выраженный гиперкинетический амиостатический синдром;

5) паркинсонизм (значительно или резко выраженная акинетико - регидная форма);

6) значительно или резко выраженные: гемипарез, нижний парапарез, трипарез, обусловленные заболеваниями или последствиями травм;

7) гемиплегия, триплегия, параплегия;

8) значительно или резко выраженные нарушения функций кровообращения и дыхания (недостаточность кровообращения III стадии, коронарной недостаточности соответственно стенокардии IV-гo функционального класса, дыхательной недостаточности III степени в сочетании с легочно - сердечной недостаточностью II - III и III стадий и другие);

9) значительно или резко выраженные нарушения функции мочевыделительной системы (хроническая почечная недостаточность III - IV степени);

10) значительно или резко выраженные нарушения стато - динамических функций организма с нарушением функции суставов III - IV степени;

11) ампутационные культи обеих верхних конечностей, не подлежащие протезированию и затрудняющие пользование средствами передвижения;

12) врожденные аномалии развития обеих верхних конечностей, не подлежащие протезированию и затрудняющие пользование средствами передвижения;

13) ампутационные культи обеих бедер, не подлежащие протезированию;

14) ампутационные культи обеих голеней, не подлежащие протезированию и приводящие к выраженным функциональным нарушениям верхних конечностей, затрудняющим пользование средствами передвижения;

15) врожденные аномалии развития нижних конечностей с нарушением передвижения III третьей степени;

16) анкилозы в функционально невыгодном положении обеих тазобедренных или коленных суставов с нарушением функций суставов III - IV степени в сочетании с выраженными функциональными нарушениями верхних конечностей, затрудняющими пользование средствами передвижения;

17) значительно или резко выраженные контрактуры обеих тазобедренных или коленных суставов с нарушением функций суставов III - IV степени в сочетании с выраженными функциональными нарушениями верхних конечностей, затрудняющими пользование средствами передвижения.

2. Медицинскими показаниями к предоставлению социальных услуг специалиста жестового языка являются:

1) глухонемота;

2) абсолютная глухота, не подлежащая слухопротезированию;

3) тугоухость III - IV степени, не подлежащая слухопротезированию;

4) моторная афазия;

5) отсутствие гортани.